

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pieszku**

WNIOSEK
osoby uprawnionej o skierowanie na przygotowanie zawodowe dorosłych
w formie praktycznej nauki zawodu dorosłych / przyuczenia do pracy dorosłych*
w zawodzie

na zasadach określonych w Ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (Dz. U. 2008 r. Nr 69 poz. 415 z późniejszymi zmianami) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych z dnia 7 kwietnia 2009 roku (Dz. U. Nr 61, poz. 502).

1. Nazwisko i imię

2. Data urodzeniaPESEL.....

3. Adres zameldowania

4. Adres zamieszkania w przypadku gdy jest inny niż wymieniony wyżej:

.....

5. Tel. kontaktowy

6. Poziom wykształcenia

.....

(należy podać profil/kierunek lub uzyskany tytuł)

7. Posiadane uprawnienia uzyskane w trakcie szkoleń:

-

-

8. Posiadane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:

NIE

TAK *

znaczny (I grupa)

umiarkowany (II grupa)

lekki (III grupa)

* - właściwe zaznaczyć

9. Przebieg pracy zawodowej – należy wymienić wszystkie okresy zatrudnienia wraz z zajmowanymi stanowiskami potwierdzone świadectwami pracy.

Okres pracy		Stanowisko	Nazwa zakładu pracy
od	do		

10. Czy jako wnioskodawca prowadził(a) Pan(i) rozmowy z ewentualnym pracodawcą , który zainteresowany jest utworzeniem miejsca przygotowania zawodowego?

TAK * NIE

Jeżeli tak, proszę podać dane pracodawcy (nazwę firmy , siedzibę, tel. kontaktowy)

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

* - właściwie zaznaczyć

Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy

.....
(nr ewidencyjny osoby)

.....
(data zarejestrowania w PUP)

I. Ocena formalno prawna wniosku:

1. Status osoby w Powiatowym Urzędzie Pracy :

Art. 49*:

- bezrobotny do 25 roku życia
- bezrobotny niepełnosprawny
- bezrobotny powyżej 50 roku życia
- bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych
- bezrobotny bez doświadczenia zawodowego
- bezrobotny bez wykształcenia średniego
- osoba długotrwale bezrobotna
- bezrobotny, który nie podjął zatrudnienia po zakończeniu realizacji kontraktu socjalnego
- kobieta, która nie podjęła zatrudnienia po urodzeniu dziecka
- bezrobotna samotnie wychowująca co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia
- bezrobotny, który po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjął zatrudnienia

Inne:*

- bezrobotny z prawem do zasiłku
- poszukujący pracy tj.:
- otrzymuje świadczenie socjalne przysługujące na urlopie górniczym lub górniczy zasiłek socjalny, określone w odrębnych przepisach
- uczestniczy w zajęciach w Centrum Integracji Społecznej lub indywidualnym programie integracji, o którym mowa w przepisach o pomocy społecznej
- jest żołnierzem rezerwy
- pobiera rentę szkoleniową
- pobiera świadczenie szkoleniowe, o którym mowa w art. 70 ust. 6.

2. Wniosek spełniania warunki formalno-prawne

TAK NIE *

3. Czy wskazane jest skierowanie do doradcy zawodowego w celu określenia predyspozycji do wykonywania zawodu będącego przedmiotem szkolenia?

TAK NIE *

.....
(pieczęć i podpis specjalisty do spraw rozwoju zawodowego)

II . Opinia specjalisty do spraw rozwoju zawodowego

Utrata zdolności do pracy w dotychczasowym zawodzie	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Ograniczenie zdolności	<input type="checkbox"/> Tak
Doświadczenie zawodowe	<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Rozbieżne	<input type="checkbox"/> Pokrewne	<input type="checkbox"/> Zgodne
Wiedza i umiejętności zawodowe	<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Rozbieżne	<input type="checkbox"/> Pokrewne	<input type="checkbox"/> Zgodne
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Rozbieżne	<input type="checkbox"/> Pokrewne	<input type="checkbox"/> Zgodne
Cel zawodowy	<input type="checkbox"/> Brak	<input type="checkbox"/> Rozbieżne	<input type="checkbox"/> Pokrewne	<input type="checkbox"/> Zgodne
Spełnianie kryteriów ubiegania się o skierowanie na przygotowanie zawodowe dorosłych	x	<input type="checkbox"/> Niespełnione	x	<input type="checkbox"/> Spełnione

Opinia:

.....

.....

.....

.....

.....

Sugerowany okres odbywania przygotowania zawodowego dorosłych:

- praktycznej nauki zawodu
- przyuczenia do pracy dorosłych

.....
(pieczęć i podpis specjalisty do spraw rozwoju zawodowego)

III. Opinia doradcy zawodowego - w przypadku zawodów wymagających szczególnych predyspozycji psychofizycznych

Klient posiada predyspozycje do wykonywania zawodu

- TAK NIE *

Uzasadnienie posiadania bądź braku predyspozycji do wykonywania zawodu w ramach przygotowania zawodowego dorosłych:

.....

.....

.....

.....

Skierowanie na przygotowanie zawodowe dorosłych ma być poprzedzone skierowaniem na badania lekarskie

- TAK NIE *

.....
(pieczęć i podpis doradcy zawodowego)

* - właściwe zaznaczyć