

**KARTA OCENY FORMALNEJ WNIOSKU O SKIEROWANIE
NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE/ WNIOSKU O SFINANSOWANIE KOSZTÓW
EGZAMINU**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:					
Data złożenia wniosku:					
Numer identyfikacyjny wniosku:					
Znak sprawy:					
Lp.	Nazwa kryterium	Tak	Nie	Nie dotyczy	Uwagi
1.	Wniosek został złożony w siedzibie PUP na właściwym formularzu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Wszystkie wymagane pola we wniosku są wypełnione i czytelne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Wniosek jest kompletny (zawiera wymagane załączniki)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Wnioskodawca wnioskuje o skierowanie na jeden kierunek szkolenia lub na więcej kierunków szkoleń, które są powiązane ze sobą <i>(jeśli wnioskodawca wnioskuje o skierowanie na więcej kierunków szkoleń i kierunki te nie będą ze sobą powiązane, to wniosek będzie rozpatrzony negatywnie)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Wnioskodawca spełnia warunek określony w art. 40 ust. 3 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, a mianowicie <i>„Starosta może skierować bezrobotnego na wskazane przez niego szkolenie, jeżeli uzasadni on celowość tego szkolenia, a jego koszt w części finansowanej z Funduszu Pracy w danym roku nie przekroczy 300% przeciętnego wynagrodzenia”</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Wnioskodawca spełnia warunek określony w art. 109a ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, a mianowicie <i>„Koszty szkoleń, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 9, nie mogą przekroczyć dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat”</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Została sporządzona opinia doradcy zawodowego PUP na temat celowości szkolenia wnioskodawcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Wniosek spełnia pozostałe warunki określone w ogłoszeniu o naborze wniosków w trybie konkursowym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Wniosek spełnia pozostałe warunki określone w regulaminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Czy wniosek spełnia wszystkie kryteria formalne?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
---	--	--

.....
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

.....
(data i podpis osoby weryfikującej)