



Powiatowy  
Urząd Pracy  
w Mławie

## Powiatowy Urząd Pracy w Mławie

CAZ.552. .2026

### Zgłoszenie na szkolenie

Nazwisko ..... Imię (Imiona) .....

P E S E L

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres .....

Numer telefonu .....

Wiek:  18-25 lat  26-34 lat  35-44 lat  45-50 lat  powyżej 50 lat

Posiadane wykształcenie :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> bez wykształcenia | <input type="checkbox"/> średnie ogólne   |
| <input type="checkbox"/> podstawowe        | <input type="checkbox"/> średnie zawodowe |
| <input type="checkbox"/> gimnazjalne       | <input type="checkbox"/> policealne       |
| <input type="checkbox"/> zawodowe          | <input type="checkbox"/> wyższe           |

Zawód wyuczony .....

Zawody dotychczas wykonywane .....

Posiadane uprawnienia .....

Data ostatniej rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy .....

Proszę o skierowanie mnie na szkolenie: „.....”

(wpisać nazwę szkolenia mogącego podnieść dotychczasowe, bądź też nabyć nowe kwalifikacje zawodowe lub inne kwalifikacje, którym jest Pan/i zainteresowany/na)

Posiadanie „Oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia”, bądź deklaracji o utrzymaniu zatrudnienia po ukończonym szkoleniu (forma dowolna)

- TAK (konieczność dołączenia do zgłoszenia)  
 NIE

Uzasadnienie celowości odbycia szkolenia w odniesieniu do diagnozy zapotrzebowania na zawody, umiejętności lub kwalifikacje rynku pracy potrzeb rynku pracy, niezależnie od złożenia oświadczenia ze strony pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po odbyciu szkolenia bądź oświadczenia o zamiarze prowadzenia działalności gospodarczej (w razie potrzeby można dołączyć odrębną kartkę z uzasadnieniem).....

Należy wskazać aktualne oferty pracy w zawodzie zgodnym z kierunkiem szkolenia oraz szanse na podjęcie zatrudnienia.....

**Dodatkowo podjęte działania w celu zwiększenia swoich szans na rynku pracy:**

- Nauka języka obcego (jaki język?)  
.....
- Kursy, szkolenia (jakie?)  
.....
- Regularne rozpowszechnianie swojego CV po firmach i przedsiębiorstwach
- Wznowienie nauki w szkole (profil?)  
.....
- Podwyższanie poziomu wykształcenia (w jaki sposób ?)  
.....
- Inne (jakie ?):  
.....
- Nie podejmuję żadnych działań

**Oświadczam, że:**

1. *wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym Zgłoszeniu są zgodne z prawdą,*
2. *zapoznałam/lem się z informacją zawartą w Planie szkoleń dotyczącą charakterystyki i wymagań stawianych kandydatom do odbycia szkolenia i są one przeze mnie spełnione,*
3. *poinformowano mnie, że o wyniku rekrutacji powiadamiane są w drodze kontaktu telefonicznego tylko osoby zakwalifikowane na szkolenie, w przypadku niezakwalifikowania się zgłoszenie może być brane pod uwagę przy kolejnej rekrutacji w bieżącym roku, jeżeli jest ona przewidziana,*
4. *poinformowano mnie o warunkach zachowania statusu bezrobotnego, poszukującego pracy oraz o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy określonych zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620),*
5. *poinformowano mnie o konsekwencjach, iż gdy z własnej winy po skierowaniu przez PUP lub zawarciu umowy nie podejmę albo przerwę realizację formy pomocy, chyba że powodem niepodjęcia albo przerwania realizacji będzie podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej; pozbawienie statusu bezrobotnego następuje od następnego dnia po dniu skierowania lub zawarciu umowy, albo od dnia przerwania realizacji, na okres 90 dni*
6. *zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do celów rekrutacyjnych i monitorujących realizację szkolenia, jak i przeprowadzenia po ukończeniu szkolenia badań dotyczących skuteczności tej formy aktywizacji zawodowej.*

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych

- Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat **NIE** korzystałem/-łam z finansowych form pomocy, o których mowa w art. 99 ust. 1 pkt 1-4, 6 i 7 ustawy,
- Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat **KORZYSTAŁEM/-łam** z finansowych form pomocy, o których mowa w art. 99 ust. 1 pkt 1-4, 6 i 7 ustawy,  
(nazwa Urzędu)..... koszt szkolenia wyniósł:  
.....zł.

**Zobowiązuję się, że w przypadku podjęcia przeze mnie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej niezwłocznie poinformuję o tym Urząd Pracy w Mławie .**

**U W A G A :**

- Z wypełnionym zgłoszeniem na szkolenie grupowe należy osobiście zgłosić się do pracownika Centrum Aktywizacji Zawodowej (CAZ) celem przeprowadzenia rozmowy.
- Wypełnienie zgłoszenia nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie.
- Złożenie zgłoszenia nie zwalnia ze stawiania się na wyznaczone w Urzędzie Pracy wizyty obowiązkowe.

\_\_\_\_\_  
data i podpis kandydatki/kandydata na szkolenie

## Cz. II. Wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy

1. Opinia doradcy ds. zatrudnienia dotycząca potrzeb rynku pracy w oparciu o diagnozę zapotrzebowania na zawody umiejętności lub kwalifikacje na rynku pracy lub zgłoszenie pracodawcy lub przedsiębiorcy na przeszkolenie kandydata:

(informacja o ofertach pracy, barometrze zawodów i art. 69 ustawy)

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data, pieczęć i podpis

2. Opinia doradcy zawodowego o predyspozycjach zawodowych i kierunku szkolenia:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data, pieczęć i podpis

3. Informacja pracownika merytorycznego : .....

.....

4. Cel szkolenia:

brak kwalifikacji zawodowych, konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,  
utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,  
brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy.

5. Nazwa proponowanego szkolenia .....

.....

.....  
Data, pieczęć i podpis

6. Decyzja Dyrektora PUP

**POZYTYWNA**  
**/NEGATYWNA\***

.....  
Data, pieczęć i podpis Dyrektora

(\*) niepotrzebne skreślić