

KARTA OCENY DORADCY KLIENTA
wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia

Imię i Nazwisko wnioskodawcy.....

PESEL¹.....

Poziom wykształcenia

| Lp. | Kryteria oceny | Tak | Nie | Uwagi |
|---|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| CZĘŚĆ I - wypełnia doradca klienta | | | | |
| 1. | Wnioskodawca jest zarejestrowany w tut. PUP jako osoba bezrobotna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2. | Wnioskodawca jest osobą bezrobotną do 30 roku życia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Data ukończenia 30 roku życia |
| 3. | Wnioskodawca ma opracowany Indywidualny Plan Działania | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4. | Realizacja bonu szkoleniowego wynika z Indywidualnego Planu Działania | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5. | Wnioskodawca wykazuje dużą motywację do podjęcia szkolenia w ramach bonu szkoleniowego | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Data i podpis doradcy klienta:

Opinia Doradcy Klienta – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w Indywidualnym Planie Działania (IPD) oraz w zakresie zasadności i celowości przyznania bonu szkoleniowego:.....

pozytywnie/negatywnie* oceniam wnioski o przyznanie bonu szkoleniowego

Bezrobotny kwalifikuje się do przyznania bonu ze środków.....

.....
(data i podpis doradcy klienta)

.....
(data i podpis kierownika działu URP)

ZATWIERDZAM

.....
(data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

*niepotrzebne skreślić

¹ (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)