



AKTYWIZACJA OSÓB POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY W POWIECIE KUTNOWSKIM (II)

Kutno, dn.

Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie

.....

(data ostatniej rejestracji)

Karta Kandydata

1. Wypełnia kandydat ubiegający się o przyznanie jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej

1) Nazwisko i imię:

2) Data urodzenia:

3) Adres zamieszkania:

4) Nr telefonu:

5) Wykształcenie:

6) Zawód wyuczony:

- wykonywany najdłużej:

- wykonywany ostatnio:

7) Posiadane uprawnienia:

.....

.....

.....

.....

8) Dodatkowe umiejętności:

.....

.....

.....

.....

.....

9) Rodzaj działalności gospodarczej, którą zamierza uruchomić kandydat:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



10) Krótka charakterystyka działalności gospodarczej:

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

.....
(podpis)

2. Opinia doradcy klienta

- 1) Czy kandydat miał przedstawioną propozycję pracy: TAK / NIE
- 2) Czy kandydat w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku:
 - a) odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy:
TAK / NIE / NIE DOTYCZY
 - b) przerwał z własnej winy szkolenie, staż, realizację indywidualnego planu działania, udział w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w art. 62a ustawy, wykonywanie prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej w ustawie:
TAK / NIE / NIE DOTYCZY
 - c) po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną w ustawie:
TAK / NIE / NIE DOTYCZY

3) Opinia dotycząca możliwości klienta w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej

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

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

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