



„Kompleksowy system rozwijania kompetencji i umiejętności osób dorosłych zgodnie z potrzebami regionalnej gospodarki – Subregion Białostocki 3.2.1_3.2.2”, Działanie 3.2 Kształtowanie i rozwój kompetencji kadr regionu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020. RPPD.03.02.01-20-0007/20_RPPD.03.02.02-20-0007/20

.....
miejsowość, data

.....
nazwisko i imię Uczestnika Projektu

.....
adres zamieszkania

.....
telefon stacjonarny/komórkowy

.....
adres e-mail

.....
PESEL

Operator

(Podmiot, do którego składany jest wniosek:

Fundacja Forum Inicjatyw Rozwojowych/Powiat Białostocki)

WNIOSEK O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO

CZĘŚĆ I Wypełnia wnioskodawca

Jako Uczestnik/Uczestniczka projektu zintegrowanego pn.:

„Kompleksowy system rozwijania kompetencji i umiejętności osób dorosłych zgodnie z potrzebami regionalnej gospodarki - Subregion Białostocki 3.2.1”*

wniosuję o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zamierzam uczestniczyć w:

- szkoleniu językowym, *
- szkoleniu z zakresu TIK, *
- studiach podyplomowych, *
- kursie kompetencji ogólnych, *

„Kompleksowy system rozwijania kompetencji i umiejętności osób dorosłych zgodnie z potrzebami regionalnej gospodarki - Subregion Białostocki 3.2.2”*

wniosuję o przyznanie bonu szkoleniowego, w ramach którego zamierzam uczestniczyć w:

- kwalifikacyjnym kursie zawodowym, *
- kursie umiejętności zawodowych, *
- kursie zawodowym zakończonym egzaminem zewnętrznym, *

* Właściwe zaznaczyć



„Kompleksowy system rozwijania kompetencji i umiejętności osób dorosłych zgodnie z potrzebami regionalnej gospodarki – Subregion Białostocki 3.2.1_3.2.2”, Działanie 3.2 Kształtowanie i rozwój kompetencji kadr regionu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020. RPPD.03.02.01-20-0007/20_RPPD.03.02.02-20-0007/20

Nazwa szkolenia/kursu/studiów

Koszt brutto szkolenia/kursu/studiów

Koszt badań lekarskich (jeśli dotyczy)

Koszt badań psychologicznych (jeśli dotyczy)

Koszt egzaminu (jeśli nie jest wliczony w koszt szkolenia/kursu/studiów)

Łączny koszt szkolenia/kursu/studiów w tym dofinansowanie z Projektu

Planowany termin szkolenia/kursu/studiów

Liczba godzin szkolenia/kursu

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej

.....

Inne istotne informacje o wnioskowanej formie kształcenia

.....

.....

.....

Uzasadnienie wyboru instytucji szkoleniowej

.....

.....

.....

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)



„Kompleksowy system rozwijania kompetencji i umiejętności osób dorosłych zgodnie z potrzebami regionalnej gospodarki – Subregion Białostocki 3.2.1_3.2.2”, Działanie 3.2 Kształtowanie i rozwój kompetencji kadr regionu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020. RPPD.03.02.01-20-0007/20_RPPD.03.02.02-20-0007/20

CZĘŚĆ II Wypełnia Biuro Obsługi/Doradca Kariery

Opinia Doradcy Kariery dotycząca celowości udziału w wybranej formie kształcenia pod kątem zgodności z wymaganiami dotyczącymi realizacji bonów na szkolenie oraz predyspozycji zawodowych i preferowanego kierunku kształcenia oraz potrzeb rynku pracy.

Czy wybrana forma szkolenia jest zgodna z predyspozycjami zawodowymi Uczestnika/Uczestniczki?

TAK NIE

Czy instytucja szkoleniowa jest wpisana do Bazy Usług Rozwojowych i posiada akredytację do świadczenia usług dofinansowanych z UE?

TAK NIE

Jakie dokumenty poświadczające uzyskanie kwalifikacji/kompetencji otrzyma Uczestnik Projektu, zgodnie z dokumentem: „Podstawowe informacje dotyczące uzyskiwania kwalifikacji w ramach projektów współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego”

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

Rekomenduję przyznanie bonu na szkolenie:

TAK NIE

.....
(data i podpis Doradcy Kariery)

INFORMACJA O SPOSOBIE ROZPATRZENIA WNIOSKU

Po rozpatrzeniu wniosku WYRAŻAM/NIE WYRAŻAM* zgodę na przyznanie Wnioskodawcy bonu na szkolenie.

.....
(data i podpis - Koordynator Subregionalny)