#### ДО

#### Дирекция Бюро по труда .......................

#### З А Я В Л Е Н И Е № ………………….

***Раздел І (попълва се от кандидата, като отбелязва избора си с* 🗵*)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **От** …………………………..………………………............……………..……………………..,(име и фамилия) | Рег. № в ДБТ | …................../….........г. |
| **Навършена** **възраст** към датата на подаване на настоящото заявление: | ………………… год. и ……………………… мес. |
| **Имам завършено образование:** | [ ]  основно [ ]  средно [ ]  висше | **Завършен клас:** .................... |
| Придобита/и квалификация/и (с документ):  | 1. ..............................
2. ………….......……………...
3. ……………………........……
 | Придобита/и компетентност/и (с документ): | 1. …....................................
2. ……................…………………...
3. …………………………………….……
 |
| **Желая да бъда включен/а в обучение на възрастни за**: |
| [ ]  професионална квалификация | ...................................................................................................(наименование на обучението) |
| [ ]  ключова компетентност | ......................................................................................................(наименование на обучението) |
| **Което ще се провежда:**  | [ ]  по проект/програма/мярка: ……………………………………………………… |
| [ ]  чрез работа (дуално обучение), чл.46а от ЗНЗ | [ ]  по заявка на работодател(чл. 63, ал.1 от ЗНЗ) |
| [ ]  в клон на ДП БГЦПО | [ ]  в ЦРЧРРИ към МТСП |
| **Информиран съм за мястото и графика на провеждане на обучението** | [ ]  да |
| **За резултата за включване в заявеното обучение желая да бъда уведомен/а**  |
| [ ]  в ДБТ | [ ]  на тел. № …………………………..….  | [ ] по e-mail ……………………………………………... |
| **Декларирам, че:** | [ ]  Заявеното от мен обучение не е за същото ниво или за по-ниско ниво на притежаваната от мен квалификация/компетентност. |
| [ ]  Не съм включван/а и не участвам в идентично на заявеното от мен обучение, в т.ч. по програми и проекти, независимо от финансовия източник. |
| При одобрението ми за включване в професионалното обучение ще представя:[ ]  медицински документ, доказващ, че професията, по която желая да се обучавам не е противопоказна и няма да навреди на здравословното ми състояние;[ ]  копие от документ за завършено образование/клас; ***И при необходимост:*** [ ]  здравна книжка; [ ]  снимка  |
| [ ]  приемам след успешно приключване на обучението, активно да търся и да бъда насочван към подходящи свободни работни места по придобитата професионална квалификация/ключова компетентност. |
| **Уведомен/а съм, че:** | [ ]  В случай, че прекратя участието си в обучението без основание и по своя инициатива, регистрацията ми в ДБТ ще бъде прекратена;[ ]  Договорът ми за обучение ще бъда прекратен, в случай че започна да уча в образователната система или придобия възрастта за пенсиониране  |
| **Заявявам, че:** | [ ]  Съм съгласен/а личните ми данни да бъдат обработвани от Агенцията по заетостта и предоставяни на: Национална агенция за професионално образование и обучение, Национална агенция за приходите, Национален статистически институт, Агенция за социално подпомагане, работодатели и др. по повод провеждането, отчитането и проследяване на резултатите от завършено обучение. |

**ДАТА:** ......………............................. **ПОДПИС:** ................…...............……………….

**ЛИСТ ЗА ПРОВЕРКА НА ДОПУСТИМОСТТА НА КАНДИДАТА ЗА ОБУЧЕНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии/Показатели за допустимост** | **Служител 1*****(след прием на заявление)*** | **Служител 2*****(преди сключване на договор)*** |
| *А* | *1* | *2* | *3* |
| 1 | Всички изискуеми реквизити в Заявлението са попълнени | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| 2 | Кандидатът е представил:  | **\*\*\*** | **\*\*\*** |
| * медицински документ, доказващ, че професията по която желае да се обучава, не му е противопоказна.
 | **[ ]  да [ ]  не** **[ ]  н/п** | **[ ]  да [ ]  не** **[ ]  н/п** |
| * копие от документ за завършено образование/клас.
 | **[ ]  да [ ]  не** **[ ]  н/п** | **[ ]  да [ ]  не** **[ ]  н/п** |
| 3 | Кандидатът не е навършил възрастта по чл.68, ал.1, от КСО. | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| 4 | Кандидатът не се обучава в образователната система за придобиване на основно, средно или висше образование. | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| 5 | Кандидатът отговаря на изискванията за минимално входящо ниво за съответната квалификационна степен (чл. 8, ал.4 от ЗПОО): | **\*\*\*** | **\*\*\*** |
| * за І СПК завършен начален етап на основното образование (4-ти клас) или успешно завършен курс за ограмотяване;
 | **[ ]  да [ ]  не** **[ ]  н/п** | **[ ]  да [ ]  не** **[ ]  н/п** |
| * за ІІ СПК завършен първи гимназиален етап (10-ти клас);
 | **[ ]  да [ ]  не** **[ ]  н/п** | **[ ]  да [ ]  не** **[ ]  н/п** |
| * за ІІІ СПК придобито право за явяване на държавни зрелостни изпити или придобито средно образование.
 | **[ ]  да [ ]  не** **[ ]  н/п** | **[ ]  да [ ]  не** **[ ]  н/п** |
| 6 | Кандидатът, подал заявлението е: | **\*\*\*** | **\*\*\*** |
| * младеж до 24 години
 | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| * младеж до 29 години
 | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| * над 50-годишна възраст
 | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| * продължително безработно
 | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| * с увреждане/ТЕЛК
 | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| * без професионална квалификация
 | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| * с нетърсена на пазара на труда професионална квалификация
 | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| * неактивно/ обезкуражено
 | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| * друга уязвима група
 | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| 7 | Кандидатът не е участвал и не участва в обучение, финансирано от ДБ, ОП РЧР или от друг източник, идентично със заявеното обучение. | **\*\*\*** | **[ ]  да [ ]  не** **[ ]  н/п** |
| 8 | Заявеното от кандидата обучение не е за същото или за по-ниско ниво на притежаваната от лицето квалификация. | **\*\*\*** | **[ ]  да [ ]  не** **[ ]  н/п** |
| 9 | Кандидатът е уведомен, че при навършване на възрастта по чл.68, ал.1 от КСО договорът за обучение се прекратява. | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |
| 10 | Кандидатът е представител на приоритетна/целева/**допустима** група и отговаря на критериите за включване в обучение по: | **\*\*\*** | **\*\*\*** |
| **Проект/програма/мярка** ................................................................................................................................................. | **[ ]  да [ ]  не** | **[ ]  да [ ]  не** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Коментар:*** | ***Служител 1:*** | ***Служител 2:*** |
| ***Проверили:***  | *Име, фамилия: .....................................**Длъжност: ...........................................**Дата: ................ Подпис: .....................* | *Име, фамилия: .....................................**Длъжност: ...........................................**Дата: ................ Подпис: .....................* |