****

**Doradca klienta stwierdza czy w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku ( wypełnia pracownik PUP ):**

**1. Opinia doradcy klienta o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku działalności gospodarczej?**

**2. Czy wnioskodawca nie 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 którym mowa w art. 62a ustawy?**

**3. Czy wnioskodawca z własnej winy nie przerwał:**

**[ ]  stażu**

**[ ]  wykonywania prac społecznie użytecznych**

**[ ]  szkolenia**

**[ ]  realizacji indywidualnego planu działania**

**[ ] udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa
w art. 62a ustawy**

**[ ]  inna forma pomocy określonej w ustawie (jeśli tak, to jaka to forma pomocy)**

**4. Czy wnioskodawca po skierowaniu podjął:**

**[ ] szkolenie**

**[ ]  przygotowanie zawodowe dorosłych**

**[ ]  staż**

**[ ]  prace społecznie użyteczne**

**[ ]  inna forma pomocy określonej w ustawie (jeśli tak to jaka to forma pomocy)**

**5. Zatwierdzam do realizacji**

……………………………………………………….

**(data i podpis Dyrektora PUP)**