****

**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)**