

Załącznik nr 3

INDYWIDUALNY PLAN DZIAŁANIA (IPD)

Nazwisko i imię: PESEL:

Adres zamieszkania:

Oświadczam, że deklaruję udział w tworzeniu i realizacji Indywidualnego Planu Działania zgodnie z art. 34a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004r. z późniejszymi zmianami. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż zgodnie z art. 33 ust.4 pkt. 3 i 7 w/w ustawy w przypadku odmowy podjęcia lub przerwania IPD zostanę pozbawiony/a statusu osoby bezrobotnej.

.....
Data i podpis pracownika

.....
data podpis osoby bezrobotnej

Data sporządzenia planu

Termin zakończenia

Warunki zakończenia

Działania do zastosowania przez Urząd w ramach pomocy określonej w Ustawie.

Data	Działania

Działania do samodzielnej realizacji w celu poszukiwania pracy.

Data	Działania

Planowane kontakty z pośrednikiem pracy, doradcą zawodowym, innym pracownikiem urzędu (terminy i forma).

Data	Pracownik PUP	Forma pomocy

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Indywidualnym Planem Działania i przyjmuję go do realizacji.

.....
podpis pracownika

.....
podpis osoby bezrobotnej

Uwagi: