

nr wniosku.....

WNIOSEK
W SPRAWIE GOTOWOŚCI UTWORZENIA MIEJSCA
PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH

Na podstawie art. 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 i 1149) oraz rozporządzenia MPiPS z dnia 11 kwietnia 2014r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U. z 2014 poz. 497)

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Nazwa Pracodawcy:
2. Siedziba:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Tel.: Fax.: e-mail:
5. NIP : REGON :
6. Data rozpoczęcia działalności:
7. Osoba upoważniona do reprezentowania Pracodawcy:
8. Forma prawna:
9. Rodzaj prowadzonej działalności:
10. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem pracy tel.
11. Stan zatrudnienia u Pracodawcy, w okresie ostatnich 6 miesięcy przedstawiał się następująco (nie wliczając stażystów i osób odbywających przygotowanie zawodowe dorosłych):

Lp.	Liczba pracowników zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy	Liczba osób zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy				Liczba osób zatrudnionych w ramach umowy zlecenie / Inne
		1/4	1/2	3/4	Inny	
1						
2						
3						
4						
5						
6						

- W przypadku spadku stanu zatrudnienia w w/w okresie prosimy o podanie przyczyny:

.....

.....

.....

II. ZGŁOSZENIE OFERTY PRZYJĘCIA NA PRZYGOTOWANIE ZAWODOWE DOROSŁYCH:

1.

Lp.	Nazwa i symbol cyfrowy zawodu*	Ilość miejsc PZD	Forma przygotowania zawodowego	Czas trwania w mieś.	Wymagane od kandydata wykształcenie	Wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne bezrobotnego
1			Praktyczna nauka zawodu dorosłych / przyuczenie do pracy dorosłych*			
2			Praktyczna nauka zawodu dorosłych / przyuczenie do pracy dorosłych*			
3			Praktyczna nauka zawodu dorosłych / przyuczenie do pracy dorosłych*			
Razem:						

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH:

1. Miejsce realizacji części praktycznej przygotowania zawodowego dorosłych:

.....

2. Proponowany sposób i miejsce uzyskania wiedzy teoretycznej przewidzianej programem przygotowania zawodowego dorosłych:

3. Czas pracy w godzinach

4. Wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji u Pracodawcy:

.....

.....

.....

.....

5. Wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności:

.....

.....

.....

6. Dane opiekuna uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych:

- imię i nazwisko:

- zajmowane stanowisko:

- posiadane kwalifikacje:

- zatrudniona na podstawie:

7. Lista instytucji, w których może być przeprowadzony egzamin kwalifikacyjny na tytuł zawodowy/ egzamin czeladniczy/ egzamin sprawdzający*

.....

.....

.....

8. Wydatki, jakie Pracodawca poniesie na uczestnika/ów przygotowania zawodowego dorosłych:

Lp.	Nazwa zawodu	Rodzaj wydatku	Sposób udokumentowania wydatku
1.			
2.			
3.			
4.			

Starosta refunduje po zakończeniu przygotowania zawodowego dorosłych ze środków Funduszu Pracy określone w umowie wydatki poniesione na uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych, w szczególności na materiały i surowce, eksploatację maszyn i urządzeń, odzież roboczą, posiłki regeneracyjne i inne środki niezbędne do realizacji programu przygotowania zawodowego dorosłych w wymiarze do 2% przeciętnego wynagrodzenia za każdy pełny miesiąc realizacji programu.

IV. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

Oświadczam że:

- po zakończeniu przygotowania zawodowego dorosłych i nabyciu uprawnień w zawodzie:
.....
..... będzie/nie będzie* możliwe zatrudnienie osoby/osób skierowanych w mojej firmie;
- nie toczy się w stosunku do mojej firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- firma nie ma zobowiązań wobec ZUS, KRUS, oraz Urzędu Skarbowego;
- w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
- zapoznałem się i spełniam warunki dotyczące przygotowania zawodowego dorosłych określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2018r. poz. 1265 i 1149) oraz warunki zawarte w rozporządzeniu MPiPS z dnia 11 kwietnia 2014 r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U. z 2014r., poz. 497);
- zobowiązuję się do informowania urzędu o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku do dnia podpisania umowy;
- świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych wynikającej z art. 233 K.K., dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą
- wskazany przeze mnie opiekun uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych posiada wymagane kwalifikacje wskazane w Rozdziale 4 rozporządzenia MPiPS z dnia 11 kwietnia 2014 r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U. z 2014r., poz. 497).

.....
Czytelny podpis pracodawcy

.....
Pieczęć zakładu pracy

Załączniki:

- zaświadczenia lub oświadczenia o pomocy *de minimis* w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2007r. Nr 59, poz. 404, z późn.zm.);
 - informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
 - w przypadku, gdy dane pracodawcy nie są udostępniane na stronie internetowej CEIDG należy załączyć kserokopię dokumentu poświadczającego formę prawną, a w przypadku spółki cywilnej – umowę spółki;
 - dokument pełnomocnictwa jeżeli w imieniu pracodawcy działa pełnomocnik
- Dokument składany w kserokopii musi być potwierdzony klauzulą „za zgodność z oryginałem”.*

* Niepotrzebne skreślić

V. *ADNOTACJE URZĘDU:*

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

VI. *DECYZJA OSOBY UPOWAŻNIONEJ:*

Wniosek rozpatrzono:

POZYTYWNE / NEGATYWNE*

.....
(data pieczęć i podpis osoby upoważnionej)