

Wodzisław Śl., dnia .....

Znak sprawy .....

## WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE SZKOLENIA

### w ramach trójstronnej umowy szkoleniowej

Na podstawie art. 40 ust. 2e-2g ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
(tj.: Dz. U. z 2019r. poz. 1482 i 1622)

#### 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 według Polskiej Klasyfikacji Działalności: .....
10. Osoba upoważniona do kontaktu z urzędem pracy: .....  
tel. ....

#### II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI SZKOLENIA:

1. Nazwa wnioskowanego szkolenia (zakres umiejętności, uprawnień, kwalifikacji do uzyskania w wyniku szkolenia): .....
2. Preferowany organizator szkolenia, termin szkolenia i miejsce realizacji: .....  
.....  
.....
3. Liczba uczestników szkolenia: .....
4. Poziom i rodzaj wykształcenia lub kwalifikacji kandydatów na szkolenie: .....  
.....

**Uwaga:**

Wniosek należy wypełnić czytelnie. Przyjmowane są tylko wnioski kompletne. Wniosek wypełniony nieczytelnie, niepełny lub podpisany przez nieupoważnioną osobę, bez kompletu załączników - NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

III. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY:

Oświadczam, że w trakcie lub po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu (jeśli zostanie przeprowadzony)

w zakresie:.....

**zatrudnię osobę przeszkoloną na stanowisku:**

.....

w ramach umowy: .....

**na okres co najmniej 6 miesięcy.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dla potrzeb związanych z realizacją niniejszego wniosku, zgodnie z Ustawą z dnia 29.09.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

.....  
(data i podpis pracodawcy)

**Oświadczam że:**

- nie toczy się w stosunku do mojej firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej 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;
- zobowiązuję się do informowania urzędu o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku do dnia podpisania umowy;
- potwierdzam, iż dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
czytelny podpis pracodawcy

**Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania oświadczam, że:**

- nie zalegam w opłatach wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań Podatkowych oraz innych danin publicznych,
- nie zalegam z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom.

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
czytelny podpis pracodawcy

**Szkolenie bezrobotnych na podstawie trójstronnej umowy szkoleniowej stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.**

*Załączniki:*

- *Załącznik nr 1 – oświadczenie wnioskodawcy o pomocy de minimis;*
- *Załącznik nr 2 – formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.*

IV. ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM

.....  
data i podpis Starosty lub  
osoby upoważnionej