

Nr wniosku

Radom, dn.....

POWIATOWY URZĄD PRACY  
W RADOMIU

.....  
(pieczęć pracodawcy)

**WNIOSEK PRACODAWCY O ZORGANIZOWANIE SZKOLENIA NA PODSTAWIE  
TRÓJSTRONNEJ UMOWY SZKOLENIOWEJ**

**I Dane dotyczące pracodawcy:**

Nazwa lub imię i nazwisko.....

Adres siedziby.....

Miejsce prowadzenia działalności(jeśli jest inny niż adres siedziby).....

Telefon.....E-mail.....

NIP.....REGON.....

Rodzaj prowadzonej działalności według PKD.....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy( podpisania umowy).....

**II Dane dotyczące uczestników szkolenia**

LP	Liczba uczestników szkolenia	Poziom i rodzaj wykształcenia lub kwalifikacje kandydatów na szkolenie	Umiejętności, uprawnienia, kwalifikacje do uzyskania w wyniku szkolenia

**III Dane dotyczące realizatora szkolenia:**

Nazwa instytucji szkoleniowej.....

Termin szkolenia.....

Miejsce realizacji szkolenia.....

#### **IV Zobowiązanie pracodawcy do zatrudnienia**

1. Pracodawca jest zobowiązany się do zatrudnienia osób bezrobotnych skierowanych na szkolenie na okres co najmniej 6 miesięcy w trakcie lub po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu, jeśli został przeprowadzony,
2. W przypadku nie zatrudnienia z winy pracodawcy osób bezrobotnych wskazanych we wniosku pracodawca zobowiązuje się do zwrotu kosztów szkolenia poniesionych przez Powiatowy Urząd Pracy w Radomiu.

.....  
(podpis i pieczętka pracodawcy)

#### **V ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 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).
2. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

#### **OŚWIADCZENIE**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawidłowych informacji (art. 233 § 1 i § 2 kk) oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.**

.....  
(podpis i pieczętka pracodawcy)

#### **VI Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy**

Ocena wniosku:.....  
.....  
.....

.....  
(pieczętka i podpis pracownika PUP )