

.....  
/pieczęć pracodawcy /

.....  
/ miejscowość, data /

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W RADOMIU**

**WNIOSEK**

**w sprawie gotowości do utworzenia miejsc przygotowania zawodowego  
dorosłych**

**I Dane dotyczące pracodawcy:**

**1. Nazwa wnioskodawcy i adres siedziby oraz miejsca prowadzenia działalności:**

.....  
.....

**2. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:** .....

**3. Forma prawna:** .....

**4. Telefon /fax .....e –mail .....**

**5. Nr REGON ..... Nr NIP ..... Nr PKD/EKD .....**

**6. Imię i Nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę:**.....

**II Dane dotyczące organizacji miejsc przygotowania zawodowego dorosłych:**

**1. Liczba przewidywanych miejsc przygotowania zawodowego dorosłych** .....

**2. Forma wnioskowanego przygotowania zawodowego dorosłych:**

- praktyczna nauka zawodu dorosłych
- przyuczenie do pracy dorosłych\*

**3. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz kwalifikacje opiekuna uczestnika przygotowania  
zawodowego dorosłych** .....

.....  
.....

Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz kwalifikacje **opiekuna rezerwowego** (w przypadku choroby, urlopu wypoczynkowego itp.) uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych

.....  
.....  
.....

**\*) niepotrzebne skreślić**

4. Opis zadań, jakie będą wykonywane przez uczestników przygotowania zawodowego dorosłych w danym zawodzie:

Nazwa i kod zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) :	Wykaz zadań zawodowych	Wykaz nabywanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

5. Wymagania dotyczące uczestników:

- predyspozycje psychofizyczne.....  
.....  
.....
- poziom wykształcenia, minimalne kwalifikacje lub umiejętności zawodowe niezbędne do podjęcia przygotowania zawodowego dorosłych: .....  
.....  
.....

6. Proponowany sposób uzyskania przez uczestników wiedzy teoretycznej przewidzianej programem przygotowania zawodowego dorosłych:

- bezpośrednio u pracodawcy
- skierowanie uczestnika do instytucji szkoleniowej wskazanej przez starostę\*

7. Nazwa instytucji egzaminującej, w której może być przeprowadzony egzamin kwalifikacyjny, egzamin czeladniczy lub egzamin sprawdzający:.....  
.....

8. Wykaz wydatków, które będzie ponosił pracodawca na uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych stanowi załącznik do niniejszego wniosku.

9. Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy oświadczam, że:

- zatrudnię ..... bezrobotnego(nych) po odbyciu przygotowania zawodowego dorosłych na okres ..... miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy,
- zakład pracy nie jest w stanie likwidacji ani upadłości,
- nie zalegam z opłatami z tytułu zobowiązań wobec Urzędu Skarbowego i ZUS,
- rozliczam się z Urzędem Skarbowym w formie: ryczałtu, podatku dochodowego od osób fizycznych, podatku dochodowego od osób prawnych. Najwyższa stawka podatku dochodowego wynosi: .....,

\*) **niepotrzebne skreślić**

10. Dotychczasowa współpraca z PUP w zakresie organizowania subsydiowanego zatrudnienia, stażu, przygotowania zawodowego w miejscu pracy dla osób bezrobotnych w okresie ostatnich 3 lat:

Forma aktywizacji zawodowej	Liczba osób	Rok	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu realizacji umowy w ramach środków własnych	Liczba osób, które z danej umowy na dzień złożenia wniosku pracują nadal

.....  
/ podpis i pieczęć wnioskodawcy /

**Uwagi:**

1. Załączniki do wniosku:

- a) Dokumenty poświadczające formę prawną wnioskodawcy (wydane nie później niż 6 miesięcy przed datą złożenia wniosku),
- b) Decyzja w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP,
- c) Zaświadczenie o nadaniu numeru identyfikacji REGON,
- d) Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego i ZUS potwierdzające brak zobowiązań wynikających z niepłacenia podatków i składek (wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku)
- e) Dokumenty poświadczające zajmowane stanowisko i kwalifikacje opiekuna przygotowania zawodowego dorosłych (np. umowa o pracę, świadectwa ukończenia szkoły, dyplomy, zaświadczenia potwierdzające ukończenie kursu pedagogicznego itp.) wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na sprawowanie opieki nad uczestnikiem przygotowania zawodowego dorosłych.
- f) Program przygotowania zawodowego dorosłych stanowiącego załącznik nr 1 do wniosku,
- g) Wykaz wydatków, które będzie ponosił pracodawca na uczestników przygotowania zawodowego dorosłych stanowiący załącznik nr 2,
- h) Oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 3).

2. Wymienione załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.

3. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

4. Osoby kierowane na przygotowanie zawodowe dorosłych muszą spełniać kryteria określone w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

5. Weryfikację osób pod kątem spełnienia kryteriów kwalifikacji do programu przeprowadza pracownik PUP, a w przypadku zawodów wymagających szczególnych predyspozycji psychofizycznych skierowanie wymaga pozytywnej opinii doradcy zawodowego.

*! Szczegółowe informacje można uzyskać w PUP w Radomiu, ul Ks. Łukasika 3, pok.224,  
( 0-41 ) 363 99 57 (59) wew. 224*

**Formularz wniosku jest dostępny na stronie internetowej -  
adres : [http:// www. pupradom.pl](http://www.pupradom.pl)**

## PROGRAM PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH

1. Forma przygotowania zawodowego dorosłych:

- praktyczna nauka zawodu dorosłych
- przyuczenie do pracy dorosłych\*

2. Nazwa i kod zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) :

.....

L.p.	Wykaz zadań zawodowych	Wykaz nabywanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych
1		
2		
3		
4		
5		
6		

3. Czas trwania i sposób realizacji:

Czas przygotowania zawodowego dorosłych .....

w tym:

a) zajęcia teoretyczne: ..... (1 godzina = ..... minut), dziennie godzin zegarowych:.....

b) zajęcia praktyczne: ..... (1 godzina = ..... minut), dziennie godzin zegarowych:.....

Sposób organizacji przygotowania zawodowego dorosłych .....

.....

4. Wymagania wstępne dla uczestników: .....

.....

.....

.....

5. Cele przygotowania zawodowego dorosłych:.....

.....

.....

6. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

.....

.....

.....

**\*) niepotrzebne skreślić**



**Program przygotowania zawodowego dorosłych został opracowany przez :**

Imię i nazwisko .....

Wykształcenie/wykonywany zawód / zajmowane stanowisko: .....

na podstawie .....

*( należy wymienić ,opisać , wskazać obowiązujące w danym zakresie przepisy itp. )*

Miejscowość, dnia.....

.....  
/podpis i pieczęć wnioskodawcy/

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy :**

Program przygotowania zawodowego dorosłych został **zaakceptowany/nie zaakceptowany\***  
przez Powiatowy Urząd Pracy.

Sprawdzono pod względem merytorycznym: .....

Data i podpis

**Program przygotowania zawodowego dorosłych został uzgodniony:**

Miejscowość, dnia .....

.....  
/ podpis i pieczęć wnioskodawcy/

**\*) niepotrzebne skreślić**

.....  
/ podpis i pieczęć osoby działającej  
z upoważnienia Starosty/

**Wykaz wydatków, które będzie ponosił pracodawca na uczestnika( uczestników)  
przygotowania zawodowego dorosłych.**

Wydatki mogą dotyczyć w szczególności:

- wydatków poniesionych na materiały i surowce,
- wydatków związanych z eksploatacją maszyn i urządzeń,
- zakupu odzieży roboczej,
- zapewnienia posiłków regeneracyjnych i napoi dla osób odbywających przygotowanie w warunkach szczególnie uciążliwych, jeżeli są one niezbędne ze względów profilaktycznych,
- oraz inne środki niezbędne do realizacji programu przygotowania zawodowego.

<b>Wyszczególnienie kategorii wydatków</b>	<b>Ilość</b>	<b>Kwota wydatku</b>	<b>Sposób udokumentowania wydatku</b>
<b>RAZEM</b>			<b>X</b>

.....  
/podpis i pieczęć wnioskodawcy/

**OŚWIADCZENIE\* O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

(wypełnia wnioskodawca)

Oświadczam, iż ..... :  
(pełna nazwa Wnioskodawcy)

**\*\* 1. w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych otrzymał/a pomoc *de minimis* w następującej wielkości:**

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w PLN	w EUR
					Razem pomoc <i>de minimis</i>		

**\*\* 2. w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych nie otrzymał/a pomocy *de minimis*.**

**UWAGA:**

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. Nr 123, poz. 1291) w przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej, o których mowa w art. 39 oraz art. 40 ust. 1 i ust. 3 pkt. 2 Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów może, w drodze decyzji, nałożyć na beneficjenta pomocy karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 euro.

.....  
(podpisy osób upoważnionych  
do reprezentowania Wnioskodawcy  
i pieczęć)

.....  
(data i miejscowość)

**\* wypełnić z uwzględnieniem wszystkich zaświadczeń o pomocy *de minimis* otrzymanych w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych**  
**\*\* zakreślić odpowiednio**