

**Powiatowy Urząd Pracy**  
**w Wągrowcu**

**WNIOSEK W SPRAWIE GOTOWOŚCI UTWORZENIA MIEJSCA  
PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH**

w formie:

- praktycznej nauki zawodu umożliwiającej przystąpienie do egzaminu kwalifikacyjnego na tytuł zawodowy lub egzaminu czeladniczego na tytuł czeladnika i mistrza w zawodzie (okres nauki 12-18 miesięcy)
- przyuczenia do pracy mającego na celu zdobycie wybranych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności niezbędnych do wykonywania określonych zadań zawodowych, właściwych dla zawodu występującego w klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (okres nauki 3-6 miesięcy).

**I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:**

- Nazwa firmy.....
- Adres.....
- Telefon, fax,e-mail.....
- Miejsce prowadzenia działalności.....
- NIP.....REGON.....EKD/PKD.....
- Forma prawna: .....
- Rodzaj działalności: .....
- Forma opodatkowania: .....
- Data rozpoczęcia działalności: .....
- Liczba zatrudnionych osób: .....
- Imię i nazwisko opiekuna oraz zajmowane stanowisko opiekuna przygotowania zawodowego dorosłych.....  
.....
- Imię i nazwisko kierownika lub osoby reprezentującej firmę:  
.....
- Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy  
.....  
.....
- Numer rachunku bankowego pracodawcy

.....

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI MIEJSCA PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROŚLYCH:**

1. Forma, nazwa i kod zawodu, ilość osób, wykształcenie oraz predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, czas trwania.

Forma przygotowania zawodowego dorosłych: a)praktyczna nauka zawodu, b)przyuczenie do pracy	Nazwa i kod zawodu wg klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego lub wg klasyfikacji zawodowej i specjalności dla potrzeb rynku pracy	Ilość osób	Wykształcenie oraz predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Czas trwania

- Wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji u pracodawcy:

.....  
 .....

- Wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności:

.....  
 .....

- Opiekun osoby na przygotowaniu zawodowym dorosłych:

- Imię i nazwisko: .....

- Stanowisko: .....

- Wykształcenie: .....
- Staż pracy w zawodzie obejmującym zadania zawodowe.....
- Doświadczenie w sprawowaniu nadzoru nad pracownikami, stażystami, praktykantami.....
- .....
- Telefon, e-mail.....
- Miejsce odbywania przygotowania zawodowego dorosłych (adres)  
.....
- Sposób uzyskania przez uczestników wiedzy teoretycznej przewidzianej programem przygotowania zawodowego dorosłych niezbędnej do realizacji zadań zawodowych  
*(jeśli za pośrednictwem instytucji szkoleniowej prosimy również o wskazanie okresu, w jakim będzie się to odbywało)*  
.....
- .....
- Instytucje egzaminujące, w których może być przeprowadzony egzamin kwalifikacyjny, czeladniczy lub sprawdzający  
.....
- .....
- Wykaz wydatków, które pracodawca będzie ponosił na uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych – refundowanych do 2% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za każdy pełny miesiąc realizacji programu:

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota wydatku	Sposób udokumentowania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
<b>OGÓŁEM</b>			

- Po zakończeniu przygotowania zawodowego dorosłych:
  - a) Istnieje możliwość:

- zatrudnienia uczestnika na czas nieokreślony.....
- zatrudnienia uczestnika na czas określony.....

b) nie ma możliwości zatrudnienia uczestnika z powodu:.....

### III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:

- nie otrzymałem pomocy **de minimis**
- otrzymałem pomoc **de minimis** w wysokości .....euro i

dołączam kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem, zaświadczeń o pomocy de minimis uzyskanej w ciągu 3 lat przed dniem złożenia wniosku

*-właściwie zaznaczyć*

Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 kodeksu karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń – oświadczam, że:

- nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie podatków i składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- dane zawarte w e wniosku są zgodne z prawdą;
- otrzymałem/nie otrzymałem pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis

Wągrowiec, .....

.....  
/ Pieczętka i podpis pracodawcy lub  
osoby upoważnionej/

#### **Załączniki:**

1. Program przygotowania zawodowego
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentów poświadczających podstawę i formę prawną istnienia zakładu
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje opiekuna, wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na sprawowanie opieki nad uczestnikiem przygotowania zawodowego dorosłych

### **UWAGA!**

**Wniosek niewypełniony, nieczytelny, bez kompletu załączników – nie będzie rozpatrzony.**

**PROGRAM PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH**

1. Forma przygotowania zawodowego dorosłych:
  - praktyczna nauka zawodu dorosłych
  - przyuczenie do pracy dorosłych
  
2. Nazwa i kod zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy:  
 .....  
 .....  
 .....
  
3. Czas trwania: od .....do.....  
 w tym zajęcia:
  - teoretyczne ..... godzin zegarowych,
  - praktyczne ..... godzin zegarowych.
  
4. Wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji u pracodawcy (zadania wykonywane u pracodawcy mają stanowić 80% ogółu godzin przygotowania zawodowego dorosłych)

Lp.	Stanowisko pracy	Planowane do realizacji zadania zawodowe	Nabywane kwalifikacje zawodowe lub umiejętności
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

--	--	--	--

5. Wymagania dotyczące wykształcenia oraz predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych stawiane uczestnikom

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

6. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz wymiar godzin, z uwzględnieniem miejsca nabywania umiejętności praktycznych i zdobywania wiedzy teoretycznej.

Lp.	Temat zajęć	Rodzaj zajęć a)teoretyczne b)praktyczne	Wymiar godzin	Miejsce odbywania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

7. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

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

8. Sposób sprawdzania efektów przygotowania zawodowego dorosłych:

.....  
 .....

**Uwaga:** Program przygotowania zawodowego dorosłych może mieć strukturę modułową

.....  
 (pieczęć imienna i podpis pracodawcy  
 lub osoby upoważnionej)