

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejsowość, data)

POWIATOWY URZĄD PRACY W STARACHOWICACH

WNIOSEK

o zorganizowanie przygotowania zawodowego dorosłych

na zasadach określonych w *Ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r.* oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 kwietnia 2014r. w sprawie 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 prowadzonego przygotowania zawodowego dorosłych:

- praktyczna nauka zawodu dorosłych

- przyuczenie do pracy dorosłych*

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

4. Proponowany okres odbywania przygotowania zawodowego dorosłych:

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

5. Wymagania dotyczące uczestników:

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

6. Opis zadań, jakie będą wykonywane przez uczestników przygotowania zawodowego dorosłych (na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do wniosku).

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

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

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

.....

.....

9. Wykaz wydatków poniesionych na uczestników przygotowania zawodowego dorosłych

(na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do wniosku).

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

- zakład pracy nie jest w stanie likwidacji ani upadłości,
- nie zalegam z opłatami z tytułu zobowiązań wobec Urzędu Skarbowego i ZUS,
- w okresie ostatnich 12 miesięcy dokonywałem(am)/nie dokonywałem(am) (niepotrzebne skreślić) zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy,

- liczba osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku wynosi,

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Uwagi:

1. Załączniki do wniosku:

- a) Dokumenty poświadczające formę prawną wnioskodawcy,
- b) Decyzja w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP,
- c) Zaświadczenie o nadaniu numeru identyfikacji REGON,
- d) Program przygotowania zawodowego dorosłych,
- e) Wykaz wydatków poniesionych na uczestników przygotowania zawodowego dorosłych.

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.

6. Okres odbywania przygotowania zawodowego dorosłych może trwać do 18 m-cy w przypadku praktycznej nauki zawodu dorosłych (nie może być jednak krótszy niż 12 m-cy) lub 6 m-cy w przypadku przyuczenia do pracy dorosłych (jednak nie krótszy niż 3 m-ce)

!Szczegółowe informacje można uzyskać w PUP Starachowice, ul. Radomska 76, pok. 102, (041)

273-62-00 wew. 227

Formularz wniosku jest dostępny na stronie internetowej –

adres: <http://www.pup-starachowice.pl>

Zał. nr 1 do wniosku o zorganizowanie przygotowania zawodowego dorosłych

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		
7		

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:

.....
.....
.....
7. Sposób sprawdzania efektów przygotowania zawodowego dorosłych:

.....
.....
.....
8. Plan nauczania:

L.p	T reść zajęć	W ymiar zajęć (w godzinach) oraz miejsce ich odbywania	
		praktycznych	teoretycznych

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Załącznik nr 2 do wniosku o zorganizowanie przygotowania zawodowego dorosłych

**WYKAZ WYDATKÓW PONIESIONYCH NA UCZESTNIKÓW
PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH**

Wyszczególnienie	Ilość	C	Wartość
Nakłady poniesione na zakup materiałów, surowców, odzież roboczą, itp.			
RAZEM			

- Łączna kwota do zrefundowania PLN, słownie

Refundację proszę przekazać na konto firmy:

.....

(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

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

***) niepotrzebne skreślić**

Sprawdzona pod względem merytorycznym:

Data i podpis

Program przygotowania zawodowego został uzgodniony:

Miejscowość, dnia

.....

..... (podpis i pieczęć wnioskodawcy)

(podpis i pieczęć osoby działającej

z upoważnienia Starosty)