

Starosta Sępoleński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Sępólnie Kraj.

WNIOSK
o skierowanie bezrobotnych¹ na przygotowanie zawodowe dorosłych w formie:

- praktycznej nauki zawodu dorosłych osób uprawnionych;**
(ilość)
- przyuczenia do pracy dorosłych osób uprawnionych.**
(ilość)

zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sępólnie Kraj. **na okres² m-cy** na zasadach określonych w ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 ze zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07.04.2009 r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U. nr 61, poz. 502).

I. Wnioskodawca:

1. Pełna nazwa zakładu pracy:

.....

2. Siedziba pracodawcy

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

Nr tel.(fax) E-mail

4. Osoba reprezentująca pracodawcę

5. Numer NIP nr PKD

6. Numer REGON.....

7. Rodzaj działalności.....

data rozpoczęcia działalności

8. Imię i nazwisko, stanowisko, kwalifikacje opiekuna uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych³ (dołączyć kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje opiekuna)

.....

.....

¹ Dotyczy także osób poszukujących pracy o których mowa w art. 43 ust. 1 pkt 3-7 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 ze zm.).

² Praktyczna nauka zawodu dorosłych trwa od 12 do 18 miesięcy, a przyuczenie do pracy dorosłych trwa od 3 do 6 miesięcy.

³ Opiekun uczestnika praktycznej nauki zawodu musi posiadać kwalifikacje instruktorów praktycznej nauki zawodu określone w odpowiednich przepisach, a opiekun uczestnika przyuczenia do pracy dorosłych musi posiadać co najmniej wykształcenie średnie, 3-letni staż pracy w zawodzie obejmującym zadania zawodowe, do realizacji których są wymagane umiejętności zdobywane w trakcie przyuczenia oraz roczne doświadczenie w wykonywaniu zadań z zakresu nadzoru nad pracownikami, stażystami lub praktykantami.

II. Dane dotyczące miejsc przygotowania zawodowego dorosłych:

Lp.	Zawód zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Ilość miejsc	Proponowany termin od – do

III. Po zakończeniu realizacji przygotowania zawodowego dorosłych proponujemy przeprowadzenie egzaminu kwalifikacyjnego na tytuł zawodowy, egzaminu czeladniczego lub egzaminu sprawdzającego w:

.....
.....
(nazwa, adres instytucji egzaminacyjnej)

IV. Wykaz wydatków, które będzie ponosił pracodawca na uczestników przygotowania zawodowego dorosłych⁴

Lp.	Wydatek	Kwota	Sposób udokumentowania wydatków

RAZEM

.....

V. Proponowany sposób uzyskania przez uczestników przygotowania zawodowego dorosłych wiedzy teoretycznej niezbędnej do realizacji zadań zawodowych:⁵

- u pracodawcy we własnym zakresie;
 - skierowanie do instytucji szkoleniowej
-
(nazwa i adres instytucji szkoleniowej)

VI. Stan zatrudnienia

Wyszczególnienie	W dniu złożenia wniosku	12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku											
		m-c	m-c	m-c	m-c	m-c	m-c	m-c	m-c	m-c	m-c	m-c	m-c
Liczba osób zatrudnionych w ramach umów o pracę na czas określony													
Liczba osób zatrudnionych w ramach umów o pracę na czas nieokreślony													
Inne													
Ogółem													

W tabeli nie należy ujmować uczniów zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia podać przyczyny:

.....

⁴ Wydatki mogą dotyczyć w szczególności zakupu materiałów i surowców, eksploatacji maszyn i urządzeń, zakupu odzieży roboczej, posiłków regeneracyjnych lub innych środków niezbędnych do realizacji przygotowania zawodowego dorosłych. Wydatki te Starosta refunduje w wymiarze do 2% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia za każdy pełen miesiąc realizacji przygotowania zawodowego dorosłych.

⁵ Część teoretyczna nie może przekroczyć 20% czasu trwania programu przygotowania zawodowego dorosłych.

VII. Po zakończeniu przygotowania zawodowego dorosłych deklarujemy zatrudnienie na podstawie umowy o pracę..... na okres miesięcy.

(ilość osób)

(ilość miesięcy)

**VIII. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Sępólnie Kraj.
(w okresie ostatnich dwóch lat)**

Forma	Liczba miejsc	W jakim okresie	Liczba zatrud. po wygaśnięciu umowy	Liczba zatrud. w chwili obecnej	Uwagi PUP
Staż					
Prace Interwencyjne					
Dotacje na rozpoczęcie działalności gospodarczej					
Dotacje na wyposażenie lub doposażenie miejsca pracy					
Szkolenia					
Przygotowanie zawodowe w miejscu pracy					

Oświadczam / y /, że:

1. W okresie ostatnich 6 miesięcy w naszym zakładzie pracy nie dokonywaliśmy zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy.
2. Nie toczy się w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
3. Zakład pracy nie ma zaległych zobowiązań budżetowych.
4. Przyjmuję do wiadomości, że zawarcie umowy może zostać poprzedzone wizytacją stanowisk przygotowania zawodowego dorosłych przez PUP w uzgodnionym terminie.
5. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
6. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku zostałem / nie zostałem* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również jestem / nie jestem* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie (art. 36 ust. 5e pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

* niewłaściwe skreślić

.....
(Podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualny wyciąg z rejestru sądowego (dotyczy spółki z o.o.)
2. Zaświadczenie o nie zaleganiu w opłacaniu składek ZUS .
3. Zaświadczenie o niewystępowaniu zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym.
4. Program przygotowania zawodowego dorosłych (według załączonego wzoru).

POUCZENIE

1. Wnioski wypełnione nieczytelne lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające pełnej informacji o wolnym miejscu pracy, bądź nie kompletne, **nie będą rozpatrywane.**
2. Wszelkie kserokopie dokumentów dołączonych do wniosku należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Stanowisko Powiatowego Urzędu Pracy w Sępólnie Kraj. w sprawie zasadności udziału środków Funduszu Pracy w organizacji przygotowania zawodowego dorosłych.

1. Uwagi Pośrednictwa Pracy na temat wnioskodawcy:

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

.....
(data podpis i pieczętka)

2. Decyzja Komisji o sposobach załatwienia wniosku:

.....
.....

.....
(Data i podpis Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy w Sępólnie Kraj.)