

.....
Pieczęć firmowa pracodawcy

.....
Pieczęć wpływu do Powiatowego Urzędu Pracy

**Powiatowy Urząd Pracy
w Siemianowicach Śląskich
ul. Wyzwolenia 17**

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

na podstawie art. 53a – 53m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz.645 z późn. zm.) oraz przepisów Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej
z dnia 7 kwietnia 2009r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U.z 2009r. Nr 61, poz. 502) i Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej
z dnia 9 lipca 2013r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych.

I. DANE PRACODAWCY

1. Firma (pełna nazwa)

.....
.....

2. Adres siedziby i miejsca prowadzenia działalności

.....
adres siedziby

.....
miejsca prowadzenia działalności

3. Numer telefonu:, **Numer faksu:**,

adres e-mail:

4. NIP, **REGON**, **PKD**

5. Dane osoby/osób upoważnionej/yh do reprezentowania Pracodawcy

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko służbowe

.....
bezpośredni kontakt telefoniczny

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH

1. Forma przygotowania zawodowego dorosłych, czas trwania, nazwa i kod zawodu, wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji u pracodawcy, wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych i umiejętności

- Forma przygotowania zawodowego dorosłych: praktyczna nauka zawodu dorosłych / przyuczenie do pracy dorosłych
- Czas trwania:
 - a) praktyczna nauka zawodu dorosłych - 12miesiący/18miesiący*
 - b) przyuczenie do pracy dorosłych – 3 miesiące /6 miesięcy*
- Nazwa zawodu kod zawodu

(zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy)

- Wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji u pracodawcy

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

- Wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności

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

2. Liczba przewidzianych miejsc przygotowania zawodowego dorosłych, w tym: praktyczna nauka zawodu dorosłych, przyuczenie do pracy dorosłych

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

- Wykształcenie -
- Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne

4. Imię i nazwisko, stanowisko i kwalifikacje opiekuna uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych wyznaczonego przez pracodawcę

Od opiekunów uczestników przygotowania zawodowego dorosłych realizowanego w formie:

- 1) **praktycznej nauki zawodu** dorosłych jest wymagane posiadanie kwalifikacji instruktorów praktycznej nauki zawodu, określonych w przepisach dotyczących praktycznej nauki zawodu
- 2) **przyuczenia do pracy dorosłych** jest wymagane posiadanie 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)

.....
.....

5. Sposób uzyskania przez uczestnika wiedzy teoretycznej przewidzianej programem przygotowania zawodowego dorosłych, niezbędnej do realizacji zadań zawodowych (proszę wskazać, czy kształcenie teoretyczne nastąpi bezpośrednio u Pracodawcy, czy zachodzi konieczność skierowania uczestnika do instytucji szkoleniowej)

6. Wskazanie instytucji, w której/których może być przeprowadzony egzamin kwalifikacyjny na tytuł zawodowy, egzamin czeladniczy lub egzamin sprawdzający

7. Wykaz wydatków, które będzie ponosił Pracodawca na uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych (w szczególności wydatki na materiały i surowce, eksploatację maszyn i urządzeń, odzież roboczą, posiłki regeneracyjne i inne środki niezbędne do realizacji programu przygotowania zawodowego dorosłych)

8. Deklaruję zatrudnić na umowę o pracę osobę / osób na okres po zakończeniu programu przygotowania zawodowego dorosłych.

OŚWIADCZENIE

- W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem / nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie praw pracowniczych lub **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
- Udzielam Powiatowemu Urzędowi Pracy w Siemianowicach Śląskich zgody na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących podmiotu w celu realizacji przygotowania zawodowego dorosłych stosownie do ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
- Nie toczy / toczy* się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
- Nie zalegam / zalegam* z płatnościami Urzędu Skarbowego i ZUS.
- Nie zalegam / zalegam* z płatnościami ZUS
- Organizacja w moim zakładzie przygotowania zawodowego dorosłych, nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy
lub osoby uprawnionej ze strony pracodawcy)

Załączniki do wniosku

1. Program przygotowania zawodowego dorosłych – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do wniosku,
2. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia pracodawcy tj. aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem złożenia wniosku (kserokopia z oryginałem do wglądu)
3. Kserokopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON (kserokopia z oryginałem do wglądu)
4. Kserokopia decyzji w sprawie nadania numeru NIP (kserokopia z oryginałem do wglądu)
5. Pełnomocnictwo do podejmowania zobowiązań w imieniu wnioskodawcy, jeżeli zostało udzielone, a nie wynika z innych dokumentów załączonych przez wnioskodawcę.
6. Dokumenty potwierdzające kwalifikację opiekuna uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wniosek niekompletny i (lub) nieprawidłowo wypełniony nie będzie rozpatrywany.