

.....
/pieczęć firmowa pracodawcy/

..... dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
Pl. Powstańców Wlkp.1
66-300 Międzyrzecz**

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

Na zasadach określonych w art. 53a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. z dnia 26 marca 2013 r. Dz. U. z 2013 r., poz. 674 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2009 r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U. z 2009 r. Nr 61, poz. 502)

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa firmy

2. Adres siedziby.....

3. Miejsce prowadzonej działalności.....

4. Telefon/fax/ e-mail

5. NIP REGON.....

6. Nazwa i adres banku

7. Nr konta bankowego:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

8. Forma organizacyjno - prawna

9. Rodzaj działalności PKD.....

10. Data rozpoczęcia działalności

Organ rejestrowy Nr rejestru.....

11. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:

.....
nazwisko i imię	stanowisko

.....
nazwisko i imię	stanowisko

12. Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko osoby upoważnionej do kontaktu z PUP

.....telefon :.....

II DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH MIEJSC PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH:

1. Liczba przewidywanych miejsc przygotowania zawodowego dorosłych ogółem –
2. Forma przygotowania zawodowego dorosłych: praktyczna **nauka zawodu /przyuczenie do pracy**
3. Proponowany czas trwania przygotowania zawodowego dorosłych:
praktyczna nauka zawodu (12-18 miesięcy) –
przyuczenie do pracy (3-6 miesięcy) –
4. Nazwa zawodu.....Kod zawodu.....
(zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy)
5. Wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji u pracodawcy:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
6. Ze względu na charakter pracy w w/w zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację przygotowania zawodowego dorosłych w porze nocnej TAK/NIE*
7. Wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności:
 - a) tytuł kwalifikacyjny czeladnika w zawodzie
.....
 - b) zaświadczenie potwierdzające nabycie wybranych umiejętności w ramach zawodu
.....
oraz wiadomości dotyczących przepisów bhp i p.poż., ochrony środowiska i teorii zawodowej, związanych z wykonywaniem prac, których dotyczyło przyuczenie.
8. Wymagania dotyczące wykształcenia oraz predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych stawiane uczestnikom przygotowania zawodowego:
 - a) wykształcenie co najmniej gimnazjalne lub 8- klasowej szkoły podstawowej
 - b) orzeczenie uprawnionego lekarza stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy w danym zawodzie.

9. Opiekun uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych:

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

.....

.....
(kwalifikacje)

10. Informacja o proponowanym sposobie uzyskania przez uczestników wiedzy teoretycznej przewidzianej programem przygotowania zawodowego dorosłych niezbędnej do realizacji zadań zawodowych:

a) proponuje się
- instytucję szkoleniową posiadającą zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wpis do wojewódzkiego rejestru instytucji szkoleniowych pod numerem ewidencyjnym do przeprowadzenia właściwych kursów teoretycznych dla uczestników z zakresu wiedzy teoretycznej przewidzianej programem przygotowania zawodowego dorosłych,

b) proponuje się następujący ramowy program kursu teoretycznego dla uczestników praktycznej nauki zawodu dorosłych:

- godz. zegarowych
- godz. zegarowych
- godz. zegarowych
- godz. zegarowych
- godz. zegarowych
- godz. zegarowych
- godz. zegarowych
- godz. zegarowych
- godz. zegarowych
- godz. zegarowych

RAZEM godz. zegarowych

c) proponuje się następujący ramowy program kursu teoretycznego dla uczestników przyuczenia do pracy dorosłych:

- godz. zegarowych
- godz. zegarowych
- godz. zegarowych
- godz. zegarowych
- godz. zegarowych

RAZEM godz. zegarowych

11. Instytucja, w których może być przeprowadzony egzamin kwalifikacyjny/ egzamin
czeladniczy /egzamin sprawdzający :

.....

.....

(proszę wskazać)

III WYKAZ WYDATKÓW, KTÓRE PONOSIŁ BĘDZIE PRACODAWCA NA UCZESTNIKÓW PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH

L.p.	Nazwa zawodu	Rodzaj wydatku	Przewidywane koszty
1.			
2.			
OGÓŁEM:			

.....
Pieczętka i podpis pracodawcy

* *niepotrzebne skreślić*

Uwaga:

1. Wymienione niżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
2. Wniosek bez kompletu dokumentów nie będzie rozpatrywany.
3. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
4. Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i pieczętą firmy.
5. Klasyfikacja zawodów i specjalności wprowadzona rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 8 grudnia 2004 roku w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U., Nr 265, poz. 2644 z późn. zm.) jest m.in. na stronie internetowej www.praca.gov.pl
Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 maja 2004 roku w sprawie klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego (Dz. U. z 2004 r., Nr 114, poz. 1195, z późn. zm.).
6. **W przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku, umowa zostanie podpisana w siedzibie Urzędu.**

Załączniki:

1. Program przygotowania zawodowego dorosłych
2. Zgłoszenie wolnego miejsca zatrudnienia
3. Aktualny dokument potwierdzający status prawny organizatora
(np. wyciąg z KRS, zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej)
– **ważny 6 miesięcy** od daty wystawienia
4. Decyzja nadania numeru NIP
5. Dokument potwierdzający nadanie numeru REGON
6. Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i FGŚP
7. Oświadczenie o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych.

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. z dnia 26 marca 2013 r. Dz. U. z 2013 r., poz. 674 z późn. zm.)
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2009 r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U. z 2009 r. Nr 61, poz. 502).