



.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Rzeszów, dnia.....

WNIOSEK
w sprawie gotowości utworzenia miejsc przygotowania zawodowego dorosłych w formie:
praktycznej nauki zawodu dorosłych

Wnioskującym jest (przy wypełnianiu wniosku zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem X) :

- Pracodawca nie prowadzący działalności gospodarczej, który nie jest beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (jt. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z późn. zmianami).
- Pracodawca prowadzący działalność gospodarczą, który jest beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (jt. Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404 z późn. zmianami)

1. Dane dotyczące pracodawcy:

Nazwa pracodawcy.....

.....

Adres siedziby firmy.....

Miejsce prowadzenia działalności.....

Tel. fax, e-mail.....

Kategoria przedsiębiorstwa

Podstawowa forma prawna

Forma opodatkowania

Nazwa banku i nr rachunku

Data rozpoczęcia działalności.....

Rodzaj działalności.....

NIP..... REGON.....

Stan zatrudnienia (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy).....

Osoba upoważniona do reprezentowania pracodawcy (imię, nazwisko, stanowisko służbowe, telefon)

.....

2. Dane dotyczące organizacji miejsc przygotowania zawodowego dorosłych:

1) Liczba przewidywanych miejsc przygotowania zawodowego dorosłych :

2) Proponowany okres odbywania praktycznej nauki zawodu (12 – 18 m-cy):

L.p	Nazwa i kod zawodu*	Liczba przewidywanych miejsc	Proponowany czas trwania	Wymagany poziom wykształcenia	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne stawiane uczestnikom

* zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dn. 27 kwietnia 2010 r., w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. Nr 82 poz.537))

3) Wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji oraz wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności (informacja zawarta na formularzu stanowiącym zał. nr 1 do wniosku)

4) Imię i nazwisko, PESEL osoby wskazanej do odbycia przygotowania zawodowego dorosłych:

.....
.....

5) Dane osobowe opiekuna uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych, wyznaczonego przez pracodawcę :

Imię i nazwisko.....

Stanowisko.....

Numer telefonu.....

Kwalifikacje opiekuna praktycznej nauki zawodu (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 15 grudnia 2010r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. Nr 244, poz.1626) :

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

6) Proponowany sposób uzyskania przez uczestnika (ów) wiedzy teoretycznej przewidzianej programem przygotowania zawodowego dorosłych, niezbędnej do realizacji zadań zawodowych:

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

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

7) Nazwa instytucji przeprowadzającej egzamin kwalifikacyjny na tytuł zawodowy lub egzamin czeladniczy:

(egzamin kwalifikacyjny na tytuł zawodowy – komisja egzaminacyjna powołana przez kuratora oświaty, egzamin czeladniczy – komisje izb rzemieślniczych)

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

8) Wykaz wydatków, które będzie ponosił pracodawca na uczestników przygotowania zawodowego dorosłych (informacja zawarta na formularzu stanowiącym zał. nr 2 do wniosku)

Oświadczam, że :

1. W stosunku do jednostki, którą reprezentuję, nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację,
2. W okresie w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych jak również nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 k.k. prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(data)

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy)

Obowiązujące załączniki do wniosku:

1. Program przygotowania zawodowego dorosłych (załącznik nr1 do wniosku)
2. Wykaz wydatków, które będzie ponosił pracodawca na uczestników przygotowania zawodowego dorosłych (załącznik nr 2 do wniosku)
3. Uwierzytelniona kserokopia aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.
4. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu dot. nadania numeru REGON
5. Uwierzytelniona kserokopia Decyzji Identyfikacji Podatkowej NIP
6. Zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, wystawione nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania wniosku.
7. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych, wystawione nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania wniosku.

Pouczenie:

Wnioski wraz z wymaganymi załącznikami rozpatrywane są w terminie do 30 dni od dnia złożenia.

Wnioski wypełnione nieczytelnie lub nie zawierające wymaganych informacji bądź kompletu załączników nie będą przedmiotem merytorycznego rozpatrywania.

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.Dz. U z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2009 w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz.U Nr 61, poz. 502)