**Załącznik nr 2**

…………………………………….. ……………………………………

(pieczęć firmowa wnioskodawcy) (miejscowość, data)

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Mysłowicach**

**WNIOSEK**

**o zawarcie umowy o zorganizowanie przygotowania zawodowego dorosłych**

Na zasadach określonych w art. 53 pkt a-m ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
z dnia 20 kwietnia 2004r. (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1409, z późń. zm.) oraz Rozporządzenia
Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 kwietnia 2014r. w sprawie przygotowania
zawodowego dorosłych (Dz. U. z 2014r. poz. 497)

**1. Dane dotyczące wnioskodawcy:**

* 1. Pełna nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy:

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

1. Adres pracodawcy……………………………………………………………………….
2. Tel……………………………………………………..
3. Fax…………………………………………………….
4. E – mail ……………………………………………….
5. NIP…………………………………………………….
6. REGON………………………………………………..
7. Forma prawna……………………………………………………………………………
8. Rodzaj prowadzonej działalności ………………………………………………….….…
9. Data rozpoczęcia działalności………………………………………….…………….…..
10. Miejsce prowadzenia działalności…………………………………………………….….
11. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób reprezentujących pracodawcę
 (upoważnionych do podpisywania umowy):

………………………………….. ……………………………………

 nazwisko i imię stanowisko

…………………………………. ……………………………………

 nazwisko i imię stanowisko

1. Osoba upoważniona do kontaktu z PUP …………………………………………………..

 nazwisko i imię

…………………………………………. ……………………………………….

stanowisko telefon

**2. Dane dotyczące stanu zatrudnienia:\***

1. W dniu złożenia wniosku zatrudniam ………………….. pracowników co stanowi
 w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ………………….. etatów.

2. W okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku, zatrudnienie w zakładzie

przedstawiało się następująco:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc |  |  |  |  |  |  |
| Umowa o pracę - liczba zatrudnionych pracowników  |  |  |  |  |  |  |
| Umowa o pracę – liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełne etaty  |  |  |  |  |  |  |
| Umowa zlecenie |  |  |  |  |  |  |

\* do liczby pracowników nie wlicza się: właściciela firmy, umów cywilno-prawnych; pracowników stałych przebywających na urlopie macierzyńskim, przebywających na urlopie wychowawczym; odbywających służbę wojskową; pracowników młodocianych zatrudnionych w ramach umów, przebywających na urlopach bezpłatnych.

3. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać:

- liczbę zwolnionych pracowników……………………………………………………………

- przyczyna zwolnień (dokładnie określić przyczynę zwolnienia, podstawę prawną) ..............

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

………………………….. ………………………………………………

 Data Podpis wnioskodawcy

**3. Dane dotyczące skierowania bezrobotnego lub poszukującego pracy do odbycia przygotowania zawodowego dorosłych:**

1. Proponowana liczba osób do odbycia przygotowania zawodowego dorosłych………...
2. Deklarowana liczba osób do zatrudnienia po zakończeniu przygotowania zawodowego
 dorosłych ……….. .
3. Imię i nazwisko kandydata/ kandydatów (wypełnić jeśli dotyczy)…………...................

 ……………………………………………………………………………………………

1. Miejsce odbywania przygotowania zawodowego dorosłych……………………..……...

 ……………………………………………………………………………………………

1. Proponowany rozkład czasu pracy (podać godziny) od………….. do …………………
2. Opiekun osoby objętej programem przygotowania zawodowego dorosłych:
	1. imię i nazwisko ………………………………………………………………………
	2. stanowisko …………………………………………………………………………...
	3. wykształcenie ………………………………………………………………………...

**4. Program przygotowania zawodowego dorosłych**

***W przypadku kilku różnych stanowisk, dla każdego z nich należy sporządzić odrębny program przygotowania zawodowego dorosłych***

1. Forma przygotowania zawodowego (zaznaczyć odpowiednią formę):
	* 1. praktyczna nauka zawodu
		2. przyuczenie do pracy dorosłych
2. Proponowany okres odbywania przygotowania zawodowego dorosłych:
	1. praktyczna nauka zawodu 6 – 12 miesięcy …………………………………………
	2. przyuczenie do pracy dorosłych lub 3 – 6 miesięcy ………………………………….
3. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu……………………………………….............................

 …………………………………………………………………………………………..…..

Nazwa kwalifikacji wyodrębnionych w zawodzie…………………………………………

 ………………………………………………………………………………….…………...

 (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy

1. Wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji przez bezrobotnego lub
 poszukującego pracy:

……………………………………………………………...………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

1. Wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności …………………………

 ……………………………………………………………………………………………...

 ……………………………………………………………………………………………..

1. Wymagania dotyczące wykształcenia oraz predyspozycji psychofizycznych
 i zdrowotnych stawiane uczestnikom oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych
 do podjęcia przygotowania zawodowego dorosłych: …………………………..…………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

1. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności…...................

 ……………………………………………………………………………………………...

1. Lista proponowanych instytucji, w których może być przeprowadzony egzamin potwierdzający kwalifikacje w zawodzie, egzamin czeladniczy lub egzamin sprawdzający:

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

1. Wykaz planowanych wydatków, które będzie ponosił pracodawca na uczestników
przygotowania zawodowego dorosłych…………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………...

1. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz wymiar godzin,
 z uwzględnieniem miejsca nabywania umiejętności praktycznych i zdobywania wiedzy
 teoretycznej oraz wykaz literatury, niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych –
 jako załączniki do wniosku.

………………………………………… ……………………………………

(pieczęć firmowa wnioskodawcy) (Data i podpis wnioskodawcy)

**5. Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. zapoznałem się z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004r. (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1409, z późn. zm.);

2. zapoznałem się z Regulaminem w sprawie organizacji przygotowania zawodowego dorosłych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mysłowicach i akceptuję jego treść;

3. prowadzę/nie prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej;

4. prowadzę/nie prowadzę działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie przygotowania zawodowego dorosłych, (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej);

5. w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku nie nastąpiło/nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy;

6. nie toczy/toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został/został zgłoszony wniosek likwidację;

7. nie zalegam/zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz nie zalegam/zalegam z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych i nie posiadam/posiadam zaległości w stosunku
do Urzędu Skarbowego;

8. nie posiadam/posiadam zajęć egzekucyjnych (egzekucje komornicze lub egzekucje administracyjne);

9. nie zalegam/zalegam z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;

10. nie jestem/jestem dłużnikiem Urzędu;

11. nie posiadam/posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

12. w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie zostałem/zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem/jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;

16. korzystałem/niekorzystałem z pomocy de minimis w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku;

18. spełniam warunki określone w:

 - rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1407/2136 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie zastosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii europejskiej do pomocy
de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z dnia 24.12.2013r.);

 - rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie zastosowania art. 10 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy
de minimis w sektorze produkcji rolnej (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.).

…………………………………. ………………………………………………………

 data pieczęć i podpis wnioskodawcy

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r.
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 708, z późn. zm.) wnioskodawca ubiegający się o pomoc jest zobowiązany do:

- przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy de minimis wraz z wnioskiem wszystkich zaświadczeń lub oświadczenia o pomocy de minimis, jakie otrzymał w ciągu 3 ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy;

- przedstawienia w dniu podpisania umowy przyznającej refundację dodatkowych zaświadczeń lub oświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z urzędem otrzymam taką pomoc.

………………………….. ……………………………………...…………….

 Data Pieczęć i podpis wnioskodawcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (miejscowość, data) |

**Oświadczenie**

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

* administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy z siedzibą w Mysłowicach (41–400), ul. Mikołowska 4a,
* moje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz mogą zostać udostępnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
* administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
* dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, zgodny z jednolitym rzeczowym wykazem akt obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mysłowicach,
* posiadam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
* posiadam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r.,
* podanie Urzędowi moich danych osobowych jest niezbędne dla zrealizowania uprawnienia lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* moje dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu procesowi podejmowania decyzji przez administratora danych osobowych.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@myslowice.pup.gov.pl

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (podpis osoby) |

**Załączniki do wniosku:**

1. Dokumenty potwierdzające uprawnienia do przeprowadzenia przygotowania zawodowego dorosłych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).
2. Plan nauczania określający tematy zajęć edukacyjnych oraz wymiar godzin, z uwzględnieniem miejsca nabywania umiejętności praktycznych i zdobywania wiedzy teoretycznej, wykaz literatury, niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych.
3. Zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa
w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 708,
z późn. zm.),
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis –
**załącznik nr 1.**

**Adnotacja Urzędu**

1. Ocena formalna wniosku oraz opinia dotycząca dotychczasowej współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………… ……………………

Data Podpis Doradcy Klienta

 ………………………………………. ……………………………………..

 Akceptacja Kierownika IURP Akceptacja Zastępcy Dyrektora PUP

 **Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………… ……………………………

Data Podpis Dyrektora Urzędu