

.....
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

.....
/miejscowość data /

Powiatowy Urząd Pracy
w Kołobrzegu

WNIOSEK
w sprawie gotowości utworzenia miejsc przygotowania zawodowego dorosłych

Na zasadach określonych w art. 53 a-m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z dn. 09 kwietnia.2008 r. nr 69, poz. 415 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2009 (Dz. U. z dn. 16 kwietnia 2009r. nr 61 poz. 502) w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych, wnioskuję o zorganizowanie przygotowania zawodowego.

I. DANE DOTYCZĄCE FORMY PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO

Przygotowanie zawodowe dorosłych odbywać się będzie w formie /właściwe zaznaczyć/:

- 1) praktycznej nauki zawodu (pnz)** dorosłych umożliwiającej przystąpienie do egzaminu kwalifikacyjnego na tytuł zawodowy lub egzaminu czeladniczego
- 2) przyuczenia do pracy (pdp)** dorosłych mającego na celu zdobycie wybranych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności, niezbędnych do wykonywania określonych zadań zawodowych, właściwych dla zawodu występującego w klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy

II. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Nazwa lub imię i nazwisko wnioskodawcy i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej, telefon, fax, e-mail

.....
.....

2. Forma prawna wnioskodawcy

3. Rodzaj działalności (wraz z symbolem podklasy PKD) i data rozpoczęcia

.....

4. Stan zatrudnienia w zakładzie pracy na dzień złożenia wniosku wynosi

5. NIP

6. REGON

7. Informacja o osobie lub osobach uprawnionych do podpisania umowy (potwierdzona dokumentem – pełnomocnictwo lub upoważnienie - w oryginale):

.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

8. Osoba wskazana przez Wnioskodawcę do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy w Kołobrzegu (imię i nazwisko, telefon, faks, e-mail)*:

.....
* wpisać dane jeżeli jest to inna osoba niż osoba wskazana w pkt 7.

9. Zakład pracy zobowiązuje się/nie zobowiązuje się* po upływie okresu przygotowania zawodowego w ramach zawartej umowy zatrudnić bezrobotnych na umowę o pracę.

*niepotrzebne skreślić.

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI MIEJSC PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO ORAZ KSZTAŁCENIA TEORETYCZNEGO

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać przygotowanie zawodowe dorosłych:

praktyczna nauka zawodu
przyuczenie do pracy

2. Proponowany okres odbywania przygotowania zawodowego:

<i>Nazwa stanowiska</i>	<i>nazwa i kod zawodu*</i>	<i>okres od – do</i>
1.	pnz/pdp	
2.	pnz/pdp	
3.	pnz/pdp	
4.	pnz/pdp	
5.	pnz/pdp	

* nazwa i kod zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy zamieszczonego na stronie www.psz.praca.gov.pl

3. Proponowany wymiar czasu odbywania przygotowania zawodowego dorosłych

a/ liczba godzin zegarowych dziennie

b/ liczba godzin tygodniowo

c/ zmianowość

(Wymiar czasu odbywania przygotowania zawodowego dorosłych nie może przekraczać 8 godzin zegarowych dziennie i 40 godzin zegarowych tygodniowo, program przygotowania zawodowego dorosłych nie może być realizowany w niedziele i święta, w porze nocnej.

Starosta może wyrazić zgodę na realizację programu przygotowania zawodowego dorosłych w porze nocnej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga pracy w porze nocnej.)

4. Kształcenie teoretyczne realizowane będzie /właściwe zaznaczyć/:

a/ całkowicie u pracodawcy

b/ proponuję skierowanie uczestnika w celu zdobycia wiedzy teoretycznej do instytucji szkoleniowej wskazanej przez starostę,

c/ częściowo u pracodawcy, jednakże pracodawca nie może zapewnić warunków do zrealizowania w pełni programu praktycznej nauki zawodu dorosłych, dlatego też wnosi o zrealizowanie części tego programu przez wskazane przez starostę Centrum Kształcenia Praktycznego lub Centrum Kształcenia Ustawicznego w wymiarze nie przekraczającym 20% czasu programu.

5. Wskazanie rodzaju egzaminu przewidzianego po zakończeniu programu przygotowania zawodowego dorosłych

a/ praktyczna nauka zawodu dorosłych (egzamin kwalifikacyjny na tytuł zawodowy; egzamin czeladniczy)

.....

b/ przyuczenie do pracy dorosłych (egzamin sprawdzający)

.....

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

.....

.....

7. Wymagania dotyczące bezrobotnych:

■ predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne

.....

.....

■ poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia przygotowania zawodowego

.....

8. Imię i nazwisko, data urodzenia (PESEL) bezrobotnego(ych) wskazanego(ych) do odbycia przygotowania zawodowego dla dorosłych:

.....

9. Szczegółowy opis zadań, jakie będą wykonywane przez bezrobotnego podczas przygotowania zawodowego oraz nabywanych przez bezrobotnego kwalifikacji zawodowych lub umiejętności zgodnie z formularzem stanowiącym załącznik nr 1 do wniosku:

a) zakres zadań, jakie będą wykonywane przez bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

b) rodzaj uzyskiwanych przez bezrobotnego kwalifikacji zawodowych lub umiejętności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Wykaz wydatków, które będzie ponosił pracodawca na uczestników przygotowania zawodowego dorosłych (na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do wniosku)

11. Dane opiekuna, który będzie sprawować nadzór nad odbywaniem przygotowania zawodowego dla dorosłych:

- Nazwisko i imię
- Telefon, mail
- Stanowisko
- Wykształcenie
- Staż pracy w zawodzie obejmującym zadania zawodowe
- Doświadczenie w sprawowaniu nadzoru nad pracownikami, stażystami, praktykantami:

(podać okres w latach, miesiącach)

UWAGA!!!

1. Od opiekunów uczestników przygotowania zawodowego dorosłych realizowanego w formie praktycznej nauki zawodu dorosłych wymagane jest posiadanie kwalifikacji instruktorów praktycznej nauki zawodu, określonych w przepisach dotyczących praktycznej nauki zawodu.

2. Od opiekunów uczestników przygotowania zawodowego dorosłych realizowanego w formie przyuczenia do pracy dorosłych wymagane jest posiadanie, co najmniej wykształcenia średniego, 3 letniego stażu pracy w zawodzie obejmującym zadania zawodowe, do realizacji których wymagane są umiejętności zdobywane w trakcie przyuczenia, rocznego doświadczenia w wykonywaniu zadań z zakresu nadzoru nad pracownikami, stażystami lub praktykantami.

12. Miejsce odbywania przygotowania zawodowego

.....

.....

(dokładny adres)

IV. Oświadczenia wnioskodawcy

■ Świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 §1 i § 2 kk) oświadczam, że:

- Dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- Nie toczy się w stosunku do jednostki, którą reprezentuje, postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację.
- Nie zalegam z opłatami z tytułu zobowiązań wobec Urzędu Skarbowego i ZUS.
- W okresie 12 m-cy dokonywałem(am)/nie dokonywałem(am) (*niepotrzebne skreślić*) zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

■ *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją programu . Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych)*

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

Ocena wniosku

.....
(pieczęć i podpis Specjalisty
ds. rozwoju zawodowego)

Załączniki do wniosku:

- 1) Program przygotowania zawodowego dorosłych Załącznik nr 1 na druku Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu
- 2) Wykaz wydatków, które będzie ponosił pracodawca na uczestników przygotowania zawodowego dorosłych, na druku Powiatowego Urzędu Pracy w Kołobrzegu,
- 3) Dokumenty poświadczające formę prawną wnioskodawcy (aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego),
- 4) Decyzja w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP,
- 5) Zaświadczenie o nadaniu numeru identyfikacji REGON,
- 6) Deklaracja rozliczeniowa ZUS-DRA oraz dowody wpłat składek na ubezpieczenie społeczne - za ostatni miesiąc bądź zaświadczenie o nie zaleganiu w opłacaniu składek

Uwagi:

- Wymienione załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
- Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.
- Osoby kierowane na przygotowanie zawodowe muszą spełniać kryteria określone w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- Weryfikację osób pod kątem spełnienia kryteriów kwalifikacji do programu przeprowadza pracownik PUP.
- Szczegółowe informacje można uzyskać: PUP Kołobrzeg, pok. 13, tel. 094 35 241 33 wew. 234.