

....., dn.....

.....
(pieczęć pracodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy
w Pile

**WNIOSEK PRACODAWCY O ZORGANIZOWANIE SZKOLENIA NA
PODSTAWIE TRÓJSTRONNEJ UMOWY SZKOLENIOWEJ**

I. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy
2. Adres siedziby pracodawcy
.....
telefon:
e – mail:
3. Adres do korespondencji
4. Miejsce prowadzenia działalności
.....
5. Numer REGON.....
6. Numer NIP.....
7. Oznaczenie przeważającej działalności (symbol podklasy prowadzonej działalności określony zgodnie z PKD).....
8. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień składania wniosku¹
9. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy i zaciągania zobowiązań umownych (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub dołączonym pełnomocnictwem)
.....
.....
10. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem
.....
.....

¹Zatrudnienie zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 43 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE POTRZEB SZKOLENIOWYCH PRACODAWCY

1. Nazwa wnioskowanego szkolenia:
.....
2. Liczba osób do przeszkolenia –
3. Pożądany poziom i rodzaj wykształcenia lub kwalifikacji kandydatów na szkolenie:
.....
.....
4. Zakres tematyczny i godzinowy szkolenia
 - a) kluczowe tematy zajęć edukacyjnych:
.....
.....
 - b) proponowana liczba godzin szkolenia:,
w tym: - liczba godzin zajęć teoretycznych: ,
- liczba godzin zajęć praktycznych
5. Zakres umiejętności, uprawnień, kwalifikacji, które uczestnik szkolenia powinien uzyskać w wyniku ukończonego szkolenia:
.....
.....
.....
.....
6. Preferencje pracodawcy w zakresie:
 - a) realizatora szkolenia (nazwa i adres):
.....
.....
 - b) terminu szkolenia :
 - c) miejsca realizacji :

[illegible]

Pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy

- 1) **Oświadczenie pracodawcy** – załącznik nr 1,
- 2) **Oświadczenie o pomocy de minimis** (lub kserokopie zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis) – załącznik nr 2,
Uwaga: na stronie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów jest dostępna baza SUDOP w zakładce POMOC PUBLICZNA → SPRAWOZDAWCZOŚĆ → DANE O UDZIELONEJ POMOCY → SUDOP. Za pośrednictwem ww. bazy istnieje możliwość wyszukiwania informacji odnośnie wielkości pomocy de minimis (nie dotyczy pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie), jaką otrzymał w wymaganym okresie beneficjent pomocy publicznej;
- 3) **Pełnomocnictwo (opcjonalnie)** określające jego zakres, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania pracodawcy, w przypadku gdy pracodawcę reprezentuje pełnomocnik (oryginał lub kopia potwierdzona notarialnie lub za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnione),
- 4) **Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności**, potwierdzona za zgodność z oryginałem pieczęcią oraz podpisem pracodawcy/osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (np. może to być umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty właściwe, np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli),
- 5) **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** - załącznik nr 3²,
- 6) **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych** – załącznik nr 4.

3

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Pouczona/-y o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu karnego za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do zatrudnienia bezrobotnego/nych skierowanego/nych na szkolenie na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres co najmniej 6 miesięcy na stanowisku/ach
w trakcie lub po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu jeśli został przeprowadzony i deklaruję dalsze zatrudnienie osoby/osób przeszkolonej/nych po upływie tego okresu na co najmniej 30 dni.
2. Nie zalegam/zalegam³ w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych, innych danin publicznych.
3. Nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych oraz nie toczy się w stosunku do mnie postępowania sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań i nie ciąży na mnie zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych.
4. Nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. Nr 197, poz. 1661, z późn. zm),
5. Nie popełniłem wykroczenia przeciwko przepisom ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Kodeksu pracy,
6. Nie jestem w stanie likwidacji lub upadłości.
7. Prowadzę/nie prowadzę³ działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej;
8. Spełniam warunki / Nie spełniam warunków / Nie dotyczy³ rozporządzenia komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, **ponieważ w ciągu trzech minionych lat nie korzystałem ze środków pomocy przyznawanej podmiotom gospodarczym przekraczających kwotę 300 tysięcy euro;**
9. Spełniam warunki / Nie spełniam / Nie dotyczy³ warunków rozporządzenia komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis **w sektorze rolnym, ponieważ w bieżącym roku i dwóch latach podatkowych go poprzedzających nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 20/25 tysięcy euro;**
10. Spełniam warunki / Nie spełniam / Nie dotyczy³ warunków rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis **w sektorze rybołówstwa i akwakultury, ponieważ w bieżącym roku i dwóch latach podatkowych go poprzedzających nie korzystałem ze środków pomocy przekraczających kwotę 30 tysięcy euro;**
11. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc de minimis;
12. Zapoznałam/-em się z obowiązującymi w powiecie pilskim „Kryteriami organizacji szkolenia na podstawie trójstronnej umowy szkoleniowej”.

Upředzona/-y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
miejsce, data

.....
podpis i pieczęć pracodawcy/
osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy

³ Niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE
O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS,
POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE
 (W ZAKRESIE WYNIKAJĄCYM Z ART.37 UST. 1 I 2 USTAWY Z 30 KWIEŚNIA 2004 R.
 O POSTĘPOWANIU W SPRAWACH DOT. POMOCY PUBLICZNEJ)

Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc de minimis:

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

.....

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

.....

Oświadczam, iż:

☐ 1) w okresie 3 lat przed dniem złożenia wniosku

☐ **nie uzyskałem/-liśmy** pomocy de minimis*

☐ **uzyskałem/-liśmy** pomoc de minimis* w następującej wielkości**:

w PLN	
-------	----------------------

W EUR	
-------	----------------------

2) w okresie bieżącego roku oraz 2 poprzednich lat kalendarzowych

☐ **nie uzyskałem/-liśmy** pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie *

☐ **uzyskałem/-liśmy** pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie * w następującej wielkości**:

w PLN	
-------	----------------------

W EUR	
-------	----------------------

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

.....
 (data, czytelny podpis i pieczęć Wnioskodawcy***)

* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź

** wszelkie informacje zawarte w rubrykach powinny być zgodne z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy, jakie Wnioskodawca otrzymał od instytucji udzielających mu pomocy

*** podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pile

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że:

1. Administrator danych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Powiatowy Urząd Pracy w Pile, aleja Niepodległości 24, 64-920 Pila.**

2. Inspektor Ochrony Danych:

W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych, Krzysztof Ślósarski kontakt: aks.krzysztof@gmail.com

3. Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych.

Celem zbierania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisu prawa lub realizacja umowy, w związku z realizacją zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz art. 6 ust. 1 lit c RODO.

4. Odbiorcy danych osobowych:

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

- a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Administratorem przetwarzają dane osobowe w szczególności z zakresu obsługi IT, operatorom pocztowym, itp.

5. Okres przechowywania danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa (dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy przez okres 50 lat), zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

6. Prawa osób, których dane osobowe dotyczą:

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu prawo do żądania: dostępu do danych osobowych; otrzymania ich kopii; sprostowania, ograniczenia przetwarzania. Aby skorzystać z wyżej wymienionych praw, osoba, której dane dotyczą, powinna skontaktować się, wykorzystując podane dane kontaktowe, z administratorem i poinformować go, z którego prawa i w jakim zakresie chce skorzystać.

7. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Sawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Informacja o wymogu dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych:

Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wynikających z przepisów prawa lub realizacji umowy. W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.

9. Państwa dane osobowe nie są i nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia jakiegokolwiek decyzji, nie będą profilowane i nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

Przyjmuję do
wiadomości:

(data i czytelny podpis /imię i nazwisko/)