…………………………………… …………………………

/pieczęć pracodawcy/ /miejscowość, data/

**STAROSTA PILSKI**

**WNIOSEK**

**o zorganizowanie przygotowania zawodowego dorosłych**

na zasadach określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 149) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy

i Polityki Społecznej z dnia 11 kwietnia 2014 r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U. z 2014 r. poz. 497)

1. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY
2. Nazwa firmy: …………………………………………………………………………………………
3. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności: ………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………….......
4. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: ………………………………………………………...
5. Forma prawna: ………………………………………………………………………………………..
6. Telefon / fax: …………………………………. e – mail: ……………………………………………
7. Nr REGON: ………………………… Nr NIP: …………………………… Nr PKD: ……………...
8. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
9. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI MIEJSC PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH
10. Liczba przewidzianych miejsc przygotowania zawodowego dorosłych: …………………………………………………………………………………………………….
11. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz kwalifikacje opiekuna uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych:

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

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

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

Od opiekunów uczestników przygotowania zawodowego dorosłych realizowanego w formie przyuczenia do pracy dorosłych wymagane jest posiadanie co najmniej:

1. wykształcenia średniego;
2. 3 – letniego stażu pracy w zawodzie, w którym są wykonywane zadania zawodowe wymagające umiejętności nabywanych w trakcie przyuczenia;
3. rocznego doświadczenia w wykonywaniu zadań z zakresu nadzoru nad pracownikami, stażystami lub praktykantami.
4. Forma przygotowania zawodowego dorosłych:

praktyczna nauka zawodu dorosłych, która trwa od 6 do 12 miesięcy,

przyuczenie do pracy dorosłych, które trwa od 3 do 6 miesięcy \*

Czas trwania wskazanej formy: ………………………………………………………………

4. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu oraz nazwy kwalifikacji wyodrębnionych w zawodzie\*\*:

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

6. Wymagania dotyczące wykształcenia oraz predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych  
 uczestników przygotowania zawodowego dorosłych

|  |  |
| --- | --- |
| **Poziom wykształcenia** | **Predyspozycje psychofizyczne oraz zdrowotne** |
|  |  |

7. Proponowany sposób uzyskania przez uczestników wiedzy teoretycznej przewidzianej programem przygotowania zawodowego dorosłych:

bezpośrednio u pracodawcy,

skierowanie uczestnika do instytucji szkoleniowej wskazanej przez starostę\*\* \*

8. Proponowana instytucja, w której może być przeprowadzony egzamin potwierdzający kwalifikacje w zawodzie, egzamin czeladniczy lub egzamin sprawdzający ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* zaznaczyć właściwe,

\*\* zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późń. zm.), a także oznaczenia tych kwalifikacji zgodne z podstawą programową kształcenia w zawodach, lub nazwę i symbol cyfrowy zawodu zgodne z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 36 ust. 8 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013 r. poz. 674, z późń. zm.),

\*\*\* zaznaczyć właściwe.

10. Po zakończeniu przygotowania zawodowego dorosłych  zobowiązujemy się  nie zobowiązujemy\* się do:

- zatrudnienia ……………… (liczba osób) na okres ……………. (liczba miesięcy) w pełnym  
 wymiarze czasu pracy,

- powierzenia innej pracy zarobkowej (umowa agencyjna, umowa zlecenie, umowa o dzieło)  
 …………… (liczba osób) na okres …………… (liczba miesięcy) z co najmniej minimalnym  
 wynagrodzeniem za pracę.

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 kk) oświadczam, że:**

1. Zalegam / Nie zalegam\* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń  
 pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia  
 zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz  
 Emerytur Pomostowych.

2. Zalegam / Nie zalegam\* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.

3. Posiadam\* / Nie posiadam\* w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań  
 cywilnoprawnych.

4. Zakład pracy nie jest w stanie likwidacji ani upadłości.

5.W okresie 12 miesięcy dokonywałem (-am) / nie dokonywałem (-am)\* zwolnień  
 pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy.

6. Wskazane wniosku opiekun przygotowania zawodowego dorosłych posiadana wymagane  
 kwalifikacje.

7. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku  
 wynosi ………………………

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Pile, jeżeli

w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k. k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………………

/data, podpis i pieczęć

wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentowania wnioskodawcy/

\* zaznaczyć właściwe

Załączniki do wniosku:

1. w przypadku spółki cywilnej - kserokopię umowy spółki potwierdzoną za zgodność

z oryginałem,

1. pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy (pełnomocnictwo nie jest wymagane,

jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania

podmiotu w dokumencie rejestracyjnym),

1. kserokopia decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP potwierdzona za zgodność z oryginałem,
2. program przygotowania zawodowego dorosłych.
3. Wymienione załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
4. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.
5. Osoby kierowane na przygotowanie zawodowe dorosłych muszą spełniać kryteria określone   
   w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

**WYKAZ ZADAŃ ZAWODOWYCH**

**PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI   
U PRACODAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz zadań zawodowych | Wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

1. Czas trwania i sposób realizacji:

Czas przygotowania zawodowego dorosłych wynosi ………………. godzin, w tym:

1. zajęcia teoretyczne (do 20% czasu realizacji programu): …………………………… godzin zegarowych dziennie,
2. zajęcia praktyczne (co najmniej 80% czasu realizacji programu): ……………………… godzin zegarowych dziennie.
3. Cele przygotowania zawodowego dorosłych

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

1. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych

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

1. Sposób sprawdzania efektów przygotowania zawodowego dorosłych

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

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

1. Plan nauczania

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tematy zajęć edukacyjnych | Nabywanie umiejętności praktycznych | | Zdobywanie wiedzy teoretycznej | |
|  |  | Ilość  godzin | Miejsce (adres) | Ilość godzin | Miejsce (adres) |
|  |  |  |  |

Wymiar czasu odbywania przygotowania zawodowego dorosłych nie może przekraczać 8 godzin zegarowych dziennie i 40 godzin zegarowych tygodniowo.

1. Wykaz wydatków, które będzie ponosił pracodawca na uczestników przygotowania zawodowego dorosłych (w szczególności na materiały i surowce, eksploatację maszyn  
    i urządzeń, odzież roboczą, posiłki regeneracyjne i inne środki niezbędne do realizacji programu przygotowania zawodowego dorosłych)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykaz wydatków | Sposób ich dokumentowania | Wysokość wydatków |
|  |  |  |  |