



Załącznik nr 1 do Zasad

.....
Numer rejestru

Kielce, dn.

WNIOSEK o zorganizowanie szkolenia w ramach trójstronnej umowy szkoleniowej

na podstawie art.40 ust. 2e Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 r. z późn. zm).

I. Dane dotyczące Wnioskodawcy

1. Nazwa pracodawcy:
2. Adres siedziby:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
5. Numer REGON
6. Numer KRS (jeśli dotyczy)
7. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej według PKD:
.....
8. Liczba zatrudnionych pracowników¹:
9. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:
 - a)

Imię i nazwiskoStanowisko
 - b)

Imię i nazwiskoStanowisko
10. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów:
.....
Nr telefonu
Adres poczty elektronicznej (e – mail):

II. Dane dotyczące kandydatów na szkolenie

1. Poziom wykształcenia potencjalnych kandydatów na szkolenie:
.....
.....

¹ Pracownik – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

2. Rodzaj wykształcenia potencjalnych kandydatów na szkolenie:

.....

.....

3. Kwalifikacje potencjalnych kandydatów na szkolenie:

.....

.....

4. Predyspozycje zdrowotne i psychofizyczne potencjalnych kandydatów na szkolenie:

.....

.....

4. Liczba uczestników szkolenia:

5. Proponowani kandydaci do odbycia szkolenia (imię, nazwisko, adres zamieszkania lub PESEL)
informacja nieobowiązkowa:

- a)
- b)
- c)
- d)

UWAGA: W przypadku nie wskazania kandydata/ów, Urząd skieruje kandydatów spełniających kryteria wymienione we wniosku w celu dokonania wyboru i wskazania odpowiedniego kandydata, który zostanie skierowany na szkolenie.

III. Dane dotyczące wnioskowanego szkolenia

1) Proponowany kierunek/nazwa szkolenia:

.....

.....

2) Zakres uzyskanych umiejętności, uprawnień, kwalifikacji, których pracodawca oczekuje od kandydatów w wyniku ukończonego szkolenia:

- umiejętności:
-
- uprawnienia:
-
- kwalifikacje:
-

3) Preferowany realizator szkolenia (nazwa i adres jednostki szkolącej²) *informacja nieobowiązkowa:*

.....

.....

² Urząd Pracy może zawrzeć umowę tylko z instytucją szkoleniową, która jest wpisana do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej.

.....

4) Inne istotne informacje dotyczące wnioskowanego szkolenia *informacja nieobowiązkowa*:

.....

.....

.....

IV. Uzasadnienie potrzeby zorganizowania szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA

Upředzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy Kodeks karny (dotyczącej tego, kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5), oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;
2. **Jestem / nie jestem*** przedsiębiorcą prowadzącym działalność gospodarczą
3. **Spełniam / nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1407/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu WE do pomocy de minimis, Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu WE do pomocy de minimis w sektorze rolnym;

4. Jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, zobowiązuję się wówczas do niezwłocznego złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy;
5. **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;
6. Zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach.

.....
data

.....
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy/

**niepotrzebne skreślić*

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU:

Załączniki obligatoryjne:

1. Oświadczenie o zatrudnieniu po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu – **załącznik nr 1** ;
2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis – **załącznik nr 2** ;
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis będący załącznikiem Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis - **załącznik nr 3**,

Załączniki dodatkowe:

4. Umowa spółki wraz ze wszystkimi ewentualnymi jej zmianami – **w przypadku spółek cywilnych**;
5. Wpis do rejestru placówek oświatowych - **w przypadku niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół**;
6. Dokument uprawniający do reprezentowania Wnioskodawcy, **jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentacji rejestrowej**;

Wypełniają pracownicy Miejskiego Urzędu Pracy

Opinia doradcy klienta

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

.

.....

data i podpis

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

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

.....

data i podpis

Proponuję przyznać /odmówić* wparcia w postaci szkolenia w ramach umowy trójstronnej
wskazanego we wniosku

Uwagi:

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

.....
Data i podpis Kierownika referatu

.....
Decyzja, data i podpis

* niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć firmowa

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA LUB PO ZDANIU EGZAMINU

Zobowiązuję się do zatrudnienia wszystkich osób bezrobotnych skierowanych na szkolenie pn.

.....
/nazwa szkolenia/

w ramach trójstronnej umowy szkoleniowej, przez nieprzerwany okres 6 miesięcy **w trakcie szkolenia lub nie później niż w ciągu 30 dni** po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu, jeżeli zostanie przeprowadzony.

Deklaruję dalsze zatrudnienie wszystkich osób bezrobotnych na okres co najmniej 1 miesiąca w pełnym wymiarze czasu pracy.

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy/

.....
Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

Adres:
.....

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY *DE MINIMIS*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. Nie uzyskałem (-am) / uzyskałem (-am)** pomocy *de minimis* w bieżącym roku oraz w ciągu
2 poprzedzających go lat w wysokości:.....
/ proszę wpisać wysokość pomocy w walucie EURO /
2. Nie uzyskałem (-m) / uzyskałem (-am)** pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* w wysokości
/ proszę wpisać wysokość pomocy w walucie EURO /

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis wnioskodawcy/

*Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

** niepotrzebne skreślić

