pieczątka pracodawcy

…………………………………

miejscowość, data

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**W GOLUBIU-DOBRZYNIU**

**WNIOSEK W SPRAWIE UTOWRZENIA MIEJSCA PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH**

**I DANE PRACODAWCY:**

Nazwa firmy……………………………………………………………………………………..

Adres siedziby ………………………………………………………………………..................

Miejsce prowadzenia działalności ……………………………………………………………

Osoby upoważnione do reprezentowania pracodawcy, bądź imię i nazwisko pracodawcy

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

**II. DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH**

Liczba przewidywanych miejsc przygotowania zawodowego dorosłych …………………

Forma przygotowania zawodowego dorosłych …………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………

Czas trwania przygotowania zawodowego dorosłych ……………………………………...

Nazwa, symbol cyfrowy oraz nazwa kwalifikacji wyodrębnionych w zawodzie, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego, oznaczenie tych kwalifikacji, zgodnie z podstawą programową kształcenia w zawodach, lub nazwę i symbol cyfrowy zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności ………………………………………………..

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

…………………………………………………………………………………………………

Wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji u pracodawcy:

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

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

Wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności:

…………………………………………………………………………………………………

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

Wymagania dotyczące wykształcenia oraz predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych stawiane uczestnikowi:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Imię, nazwisko, stanowisko i kwalifikacje opiekuna uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych, wyznaczonego przez pracodawcę:

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

Informacja o proponowanym sposobie uzyskania przez uczestnika wiedzy teoretycznej przewidzianej programem przygotowania zawodowego dorosłych, niezbędnej do realizacji zadań zawodowych:

…………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

Wykaz wydatków, które będzie ponosił pracodawca na uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych:

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

……..……………………….

Podpis i pieczątka pracodawcy

Do wniosku pracodawca dołącza:

- zaświadczenie 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 roku o postępowaniach w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007r., Nr 59, poz. 404 ze zm)

- informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniach w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007r., Nr 59, poz. 404 ze zm)