

Pszczyna, dnia

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

Numer sprawy:

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ SZKOLENIA NA PODSTAWIE TRÓJSTRONNEJ UMOWY SZKOLENIOWEJ

Wnioskuje o zorganizowanie szkoleń/nia w ramach trójstronnej umowy szkoleniowej dla osób
w zakresie

*na zasadach określonych w art. 40 ust. 2e-2g ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.) oraz § 73 - 76 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r.
w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r., poz. 667)*

I. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy:
2. Adres siedziby pracodawcy:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Telefon: fax.: e-mail:
5. Numer identyfikacyjny REGON:
6. Numer identyfikacji podatkowej NIP:
7. Forma prawna prowadzonej działalności:
8. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD
9. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku:
10. Osoba / osoby uprawniona do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy:
(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)
 - a) imię i nazwisko..... stanowisko służbowe
 - b) imię i nazwisko stanowisko służbowe
12. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:
imię i nazwisko stanowisko
- telefon /fax, e-mail

II. DANE DOTYCZĄCE KANDYDATÓW NA SZKOLENIE

1. Liczba uczestników szkolenia:
2. Wymagania wstępne dla kandydatów na szkolenie:
 - a) poziom i rodzaj wykształcenia kandydatów na szkolenie:
.....
.....
 - lub
 - b) kwalifikacje kandydatów na szkolenie:
.....
.....
3. Zakres umiejętności, uprawnień, kwalifikacji, które uczestnik szkolenia powinien uzyskać w wyniku ukończonego szkolenia:
 - a) uprawnienia:
.....
 - b) umiejętności:
.....
 - c) kwalifikacje:
.....

III. DANE DOTYCZĄCE PREFEROWANEGO REALIZATORA SZKOLENIA

(pozycja nie jest obowiązkowa do wypełnienia)

1. Nazwa, zakres lub tematyka szkolenia:
2. Termin realizacji szkolenia:
3. Nazwa instytucji szkoleniowej:
4. Adres instytucji szkoleniowej:
5. Miejsce realizacji szkolenia:
.....
6. Koszt szkolenia (1 osoby): Koszt osobogodziny:
7. Inne istotne informacje dotyczące wnioskowanego szkolenia:
.....
.....
.....

Powiatowy 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. Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie przeprowadzając procedurę wyboru instytucji szkoleniowej weźmie pod uwagę preferencje Pracodawcy odnośnie organizatora szkolenia, tylko wtedy jeśli pozwala na to tryb wyłonienia instytucji szkoleniowej realizującej szkolenie.

IV. ZOBOWIĄZANIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA

1. Ja niżej podpisany/a/ w imieniu pracodawcy zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie **umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy** osoby/ób bezrobotnej/ych skierowanej/ych na szkolenie na okres **6 miesięcy**. Zatrudnienie nastąpi w terminie nie dłuższym niż 14 dni po ukończeniu szkolenia przez danego skierowanego na szkolenie bezrobotnego i uzyskaniu stosownych dokumentów.
2. W przypadku nie zatrudnienia we wskazanym terminie lub zatrudnienia na czas krótszy lub na innych warunkach skierowanych na szkolenie bezrobotnych, które ukończą szkolenie i zdają egzamin jeżeli był przeprowadzony lub nie wywiązania się z obowiązku utrzymania 6 miesięcznego okresu zatrudnienia lub niewywiązania się lub naruszenia innych warunków umowy zobowiązuję się do zwrotu kosztów szkolenia poniesionych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie za szkolenie danego bezrobotnego.

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

V. DANE DOTYCZĄCE DOTYCHCZASOWEJ WSPÓŁPRACY

Czy Pracodawca współpracował z tutejszym Urzędem w ostatnich 24 miesiącach?

TAK NIE

Jeżeli tak to w jakiej formie:

Forma wsparcia	Numer umowy	Liczba miejsc pracy	Ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy	Ilość osób zatrudnionych do nadal
Staż, bon stażowy				
Prace interwencyjne				
Wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy				
Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia				
Inne				

VI. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że:

- **jestem / nie jestem*** beneficjentem pomocy publicznej,
- **jestem / nie jestem*** przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej lub spółką cywilną (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 672 z późn. zm.),
- **spełniam / nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013 r.), Rozporządzeniu 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 (Dz. Urz. UE L 352/9 z 24.12.2013 r.) oraz w innych właściwych przepisach Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury,
- w dniu złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
- na dzień złożenia wniosku **znajduję się / nie znajduję się*** w stanie likwidacji lub upadłości,
- w okresie 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku **zostałem / nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- **ciąży / nie ciąży*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem,
- uzyskana pomoc związana z organizacją szkoleń dla bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie na podstawie trójstronnych umów szkoleniowych, **jest / nie jest*** przydzielana łącznie z inną pomocą lub wsparciem ze środków Wspólnoty Europejskiej,
- zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej,
- zapoznałem się z Regulaminem organizacji szkoleń dla bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie na podstawie trójstronnych umów szkoleniowych i akceptuję warunki z niego wynikające,
- wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących wnioskodawcy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) dla celów związanych z procedurą rozpatrywania wniosku, zawarcia oraz realizacji trójstronnej umowy szkoleniowej. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/-y dobrowolności podania danych, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wsparcia w ramach TUS. Zostałam/-em poinformowana/-y o prawie dostępu do treści tych danych oraz możliwości ich poprawienia.

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego za zatajenie nieprawdy lub zeznanie nieprawdy.

Art. 233 § 1 KK: „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 do lat 3”.

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

* niepotrzebne skreślić

UWAGA!

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- rozporządzenie komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) lub
- rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) lub
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (dz. Urz. UE L 190, z 28.06.2014r, str. 45)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

Wniosek został:

- rozpatrzony pozytywnie
- częściowo pozytywnie, tj. w zakresie:
- rozpatrzony negatywnie

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

Do wniosku o organizację szkolenia na podstawie trójstronnej umowy szkoleniowej pracodawca dołącza:

- a) **Załącznik nr 1 lub 1a** – Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt. 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2001r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2007r. Nr 59 poz. 404 z późn. zm.)
- b) **Załącznik nr 2 lub 2a** - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*
- c) **Załącznik nr 3** – Zgłoszenie krajowej oferty pracy
- d) **Załącznik nr 4** Aktualny wydruk z CEIDG lub inna kopia dokumentu poświadczającego formę prawną Organizatora (umowa spółki cywilnej, aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, uchwały, statuty itp.)
- e) **Załącznik nr 5** Kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym (jeżeli miejsce zatrudnienia jest inne niż w w/w dokumentach)
- f) **Załącznik nr 6** – Pełnomocnictwo lub upoważnienie do reprezentowania Pracodawcy udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Pracodawcę

Uwaga!

1. Kopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.
2. Podstawą rozpatrzenia wniosku jest prawidłowe wypełnienie wniosku i przedłożenie wszystkich wymaganych dokumentów.
3. W przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie wyznacza Pracodawcy co najmniej 7-mio dniowy termin na jego poprawienie lub uzupełnienie. Wniosek niepoprawiony lub nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
4. Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie rozpatruje wnioski pracodawców zgodnie z kolejnością ich wpływu i w terminie 7 dni od dnia złożenia wniosku informuje pracodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia złożenia prawidłowego i kompletnego wniosku. Ostateczną decyzję w sprawie złożonego wniosku po uzyskaniu opinii Komisji podejmuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy Pszczynie. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku odwołanie nie przysługuje.