#  POWIATOWY URZĄD PRACY

#####  W ZAWIERCIU

POWIATOWY URZĄD PRACY

 **ul. Parkowa 2** **42-400 Zawiercie, tel. 032 67 211 79**

  **e-mail**: **kazw@praca.gov.pl**

Nr z rejestru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zawiercie, dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nr w rejestrze wniosków – wypełnia PUP)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Powiatowy Urząd Pracy** **w Zawierciu****ul. Parkowa 2****42-400 Zawiercie** |

**WNIOSEK**

**pracodawcy o organizację szkolenia w ramach**

**trójstronnej umowy szkoleniowej**

na zasadach określonych w art. 40 ust. 2e-2g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2023r., poz. 735 t.j.) oraz § 73 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r., poz. 667 z póź.zm.)

1. **DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**
2. Pełna nazwa pracodawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Adres siedziby pracodawcy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Miejsce prowadzenia działalności\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Numer identyfikacji REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Forma prawna prowadzonej działalności \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności(PKD) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z ustawą o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r. (Dz.U. nr 173 z 2004r., poz. 1807 z późn. zm.): [[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ mikro | □ mały | □ średni | □ inny |

1. Liczba wszystkich zatrudnionych pracowników \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (na dzień złożenia wniosku)

1. Osoba / osoby uprawniona/e do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem):

 imię i nazwisko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stanowisko służbowe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Osoba wyznaczona do kontaktu z urzędem:

 imię i nazwisko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stanowisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 telefon/fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI SZKOLENIA**
2. NAZWA SZKOLENIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Pożądany poziom i rodzaj wykształcenia lub kwalifikacji kandydatów na szkolenie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zakres umiejętności, uprawnień, kwalifikacji do uzyskania w wyniku szkolenia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Liczba uczestników szkolenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Imię i nazwisko oraz data urodzenia osoby/osób wskazanej/ych przez pracodawcę do odbycia szkolenia [[2]](#footnote-2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dodatkowo pracodawca może wskazać:
2. preferowany realizator szkolenia [[3]](#footnote-3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. termin realizacji szkolenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. miejsce realizacji szkolenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej do

 reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z

dokumentem rejestrowym)

**Do wniosku pracodawca będący przedsiębiorcą dołącza:**

1. **Zobowiązanie** do zatrudnienia bezrobotnych skierowanych na szkolenie, według wzoru stanowiącego ***załącznik nr 1****;*
2. kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
3. dokument potwierdzający posiadanie **NIP** w przypadku każdego ze wspólników spółki cywilnej;
4. kopię umowy spółki wraz z aneksami *potwierdzoną za zgodność z oryginałem* w przypadku gdy wnioskodawcą jest Spółka;
5. oświadczenie o charakterze wykonywanej działalności transportowej u pracodawcy, według wzoru stanowiącego ***załącznik nr 2***.
6. oświadczenie o otrzymanej lub nieotrzymanej pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat podatkowych, poprzedzających złożenie wniosku, według wzoru stanowiącego ***załącznik nr 3***;
7. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – ***załącznik nr 4***
8. W przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone ***pełnomocnictwo*** określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa, tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy lub przedsiębiorcy (reprezentacji) muszą być czytelne lub opisane pieczątkami imiennymi.

Podstawa prawna:

1. Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r., poz.735 t.j.);
2. Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16,poz. 93, z późn. zm);
3. Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352/1);
4. 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 z póź.zm);
5. Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 poz. 362 tekst jednolity)

**Załącznik nr 1 do wniosku**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczątka pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Oświadczam, że zobowiązuję się do zatrudnienia wszystkich bezrobotnych skierowanych na szkolenie, w ramach trójstronnej umowy szkoleniowej, na okres co najmniej 6 miesięcy w trakcie lub po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu, jeżeli został przeprowadzony.

**Uwaga:**

***Wynagrodzenie nie może być niższe niż minimalne, ustalone na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | (data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń,zgodnie z dokumentem rejestrowym) |

**Załącznik nr 2 do wniosku**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczątka pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE O CHARAKTERZE WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI TRANSPORTOWEJ U PRACODAWCY**

Oświadczam, że pomoc, którą wnioskuję dotyczy sektora transportu drogowego towarów:

**(właściwy kwadrat zaznaczyć *„ x”)[[4]](#footnote-4)***

**TAK NIE**

***W przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę działalności transportowej gdzie nie ma prowadzonej oddzielonej księgowości lub jest prowadzona oddzielna księgowość wnioskodawca składa poniżej oświadczenie.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentacji i

 składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

**Załącznik nr 3 do wniosku**

**Zawiercie, dn. ……………………**

**……………………………………..**

 **(pieczątka Wnioskodawcy)**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O UZYSKANIU POMOCY DE MINIMIS, POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB W RYBOŁÓWSTWIE I INNEJ POMOCY PUBLICZNEJ (wypełnia podmiot, niepubliczna szkoła, niepubliczne przedszkole, producent rolny)**

Oświadczam, że **spełniam/ nie spełniam\*** warunki do otrzymania pomocy de minimis określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis
 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.)

Oświadczam, że w okresie 3 lat podatkowych (tj. bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzednie lata podatkowe) przed dniem złożeniawniosku o organizację szkolenia w ramach trójstronnej umowy szkoleniowej **uzyskałem / nie uzyskałem**\* pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, oraz inną pomoc publiczną dotyczącą tych samych kosztów kwalifikowanych objętych wnioskowaną pomocą de minimis w niniejszym wniosku.

Jednocześnie oświadczam, że w okresie 3 lat podatkowych (tj. bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzednie lata podatkowe) przed dniem złożenia wniosku o organizację szkolenia w ramach trójstronnej umowy szkoleniowej **uzyskałem/ nie uzyskałem**\* pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie.

 **W przypadku uzyskania pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie lub innej pomocy publicznej Wnioskodawca zobowiązany jest do przedłożenia kopii zaświadczeń, oświadczeń potwierdzających uzyskanie danej pomocy lub wypełnienie poniższej tabeli:**

| *Lp.* | *Organ udzielający pomocy* | *Podstawa prawna otrzymanej pomocy* | *Dzień udzielenia pomocy**(dzień-miesiąc-rok)* | *Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy*  | *Forma pomocy**(np. dotacja, refundacja, itp.)* | *Wartość pomocy brutto* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | *w PLN* | *w EUR* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *Razem*  |  |  |

***Oświadczam że w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat otrzymałam/em/liśmy pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w łącznej wysokości: …………………………. ,***

 ***co stanowi równowartość w euro…………………………….***

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

***\* niewłaściwe skreślić***

**…………………………………………………………………………………………………………**

**Czytelny podpis i pieczątka Wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy**

1. Odpowiednie zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku ubiegania się o przeszkolenie osób w zakresie kursów prawa jazdy lub pokrewnych do wniosku należy załączyć dokumenty potwierdzające dotychczas nabyte przez te osoby uprawnienia w tym zakresie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Realizatorem szkolenia jest instytucja szkoleniowa, o której mowa w art. 20 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach tynku pracy [↑](#footnote-ref-3)
4. Odpowiedź przeczącą należy zaznaczyć w przypadku, gdy:

 - beneficjent pomocy de minimis w ogóle nie prowadzi działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego, albo

 - prowadząc jednocześnie działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego towarów oraz inną działalność gospodarczą, posiada on rozdzielność rachunkową działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego zapobiegającą ewentualnym przypadkom subsydiów krzyżowych, a udzielona pomoc de minimis przeznaczona jest wyłącznie na działalność inną niż w sektorze transportu drogowego towarów.

Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 360, z późn zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów. [↑](#footnote-ref-4)