

Kłodzko,……………………

……………………………….

/pieczęć pracodawcy/

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Kłodzku**

**WNIOSEK W SPRAWIE GOTOWOŚCI UTWORZENIA MIEJSC PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH**

*Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wszelkie skreślenia i poprawki muszą być parafowane przez wnioskodawcę. Każda pozycja we wniosku musi zostać wypełniona, w przypadku, gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać* ***„nie dotyczy”.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE PRACODAWCY** | | | |
| Nazwa zakładu |  | | |
| Siedziba |  | | |
| Telefon/e-mail |  | | |
| Forma prawna prowadzonej działalności |  | | |
| NIP | REGON | | PKD |
| Data rozpoczęcia działalności |  | | |
| Imię i nazwisko, stanowisko  Osoby reprezentującej pracodawcę |  | | |
| **II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH** | | | |
| Wnioskowana liczba miejsc | |  | |
| Nazwa stanowiska/stanowisk ze wskazaniem symbolu cyfrowego zawodu oraz nazwy kwalifikacji wyodrębnionych w zawodzie zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego | |  | |
|  | |
|  | |
| **Forma przygotowania zawodowego dorosłych (**Praktyczna nauka zawodu dorosłych trwa od 6 do 12 miesięcy, a przyuczenie do pracy dorosłych trwa od 3 do 6 miesięcy) | |  | |
| **Czas trwania przygotowania zawodowego dorosłych** | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji u pracodawcy | |  | |
| Wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności | |  | |
| Wymagania wobec uczestnika(wykształcenie, predyspozycje psychofizyczne, zdrowotne) | |  | |
| **III. DANE DOTYCZĄCE OPIEKUNA UCZESTNIKA PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH** | | | |
| Imię i nazwisko | |  | |
| Stanowisko | |  | |
| Wykształcenie | |  | |
| Posiadane kwalifikacje | |  | |
| **IV. INFORMACJE O SPOSOBIE UZYSKANIA WIEDZY TEORETYCZNEJ PRZEZ UCZESTNIKÓW -**  **EGZAMINIE** | | | | |
| Proponowany sposób uzyskania przez uczestników wiedzy przewidzianej programem przygotowania zawodowego dorosłych niezbędnej do realizacji zadań zawodowych /*właściwe zaznaczyć*/ | Całkowicie u pracodawcy | |  | |
| Proponuję skierowanie uczestnika w celu zdobycia wiedzy teoretycznej do instytucji szkoleniowej wskazanej przez starostę | |  | |
| Dane dotyczące instytucji egzaminujących, uprawnionych do przeprowadzenia egzaminu kwalifikacyjnego na tytuł zawodowy lub egzaminu czeladniczego/ egzaminu sprawdzającego. |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. WYKAZ WYDATKÓW KTÓRE PRACODAWCA BĘDZIE PONOSIŁ NA UCZESTNIKÓW(materiały i surowce, eksploatacja maszyn i urządzeń, odzież robocza, posiłki regeneracyjne i inne)** | |
| Rodzaj wydatku | wydatek jednorazowy ( w. j.) wydatek comiesięczny(w. mies.) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**  **Oświadczam, że:** | | | | | | | |
| 1. |  |  | | | |  | |
| *(prowadzę / nie prowadzę - należy odpowiednie wpisać)*  **działalność gospodarczą** w rozumieniu prawa Unii Europejskiej.  *W rozumieniu art. 1 Załącznika Nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub konsorcja prowadzące regularną działalność gospodarczą.*  *Dodatkowo zgodnie z orzecznictwem Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości za przedsiębiorcę uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą, niezależnie od formy organizacyjnej i prawnej czy źródeł finansowania(patrz: orzeczenie w sprawie C-41/90 Höfner i Elser przeciwko Macrotron GmbH, ECR[1991] I-1979) oraz niezależnie od tego czy podmiot ten będzie działał w celu osiągnięcia zysku(patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 21 września 1999r. W sprawie Albany C-67/96, ECR [1999] I-05751). Jednocześnie za działalność gospodarczą uznaje się „oferowanie dóbr i usług na danym rynku” (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 18 czerwca 1998r. W sprawie C-35/96 Komisja v Włochy” [ECR I-3851]). Istotą uznania danego podmiotu za przedsiębiorcę będzie prowadzenie przez niego działalności polegającej na sprzedaży dóbr i usług o charakterze ekonomicznym, to znaczy – odpłatnym w realiach konkurencyjnych.*  *Jak wynika z ww. orzecznictwa obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą (patrz: orzeczenie Europejskiego Trybunału Sprawiedliwości z dnia 16 czerwca 1987r w sprawie C\_118/85 „Komisja v. Włochy” ECR[1987] 2599).* | | | | | | |
| 2. |  |  | | | |  | |
| *(jestem / nie jestem - należy odpowiednie wpisać)*  zobowiązany(a) do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem. | | | | | | |
| 3. |  |  | | | |  | |
| *(otrzymałem / nie otrzymałem / nie jest beneficjentem pomocy publicznej - należy odpowiednie wpisać)*  w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku (tj. w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy i poprzedzające go 2 lata podatkowe – uwzględniając wszystkie przedsiębiorstwa powiązane w 1 przedsiębiorstwo):   * **pomoc *de minimis*** na podstawie rozporządzenia 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, str. 1) | | | | | | |
| na kwotę | |  | zł, co stanowi |  | | *€* |
| * **pomoc *de minimis* w rolnictwie** na podstawie rozporządzenia 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 352z 24.12.2013, str. 9) | | | | | | |
| na kwotę | |  | zł, co stanowi |  | | *€* |
| * **pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury*** na podstawie w rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. 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 190z 28.06.2014, str. 45.) | | | | | | |
| na kwotę | |  | zł, co stanowi |  | | *€*. |
|  | | | | | | |
| 4. | Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy poprzez złożenie stosowanego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku/korekty wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, w szczególności gdy otrzymam pomoc *de minimis,* pomoc *de minimis w rolnictwie lub* pomoc *de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.* | | | | | | |
| 5. | **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.  **Posiadam /****nie posiadam\*** ugody zawartej z wierzycielem o warunkach spłaty zadłużenia.  \**niepotrzebne skreślić / zaznaczyć właściwe* | | | | | | |
| 6. | **Toczy się /****nie toczy się\*** w stosunku do mojego przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe/ likwidacyjne i nie został złożony oraz nie przewiduję złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.  \**niepotrzebne skreślić / zaznaczyć właściwe* | | | | | | |
| 7. | **Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku**.  ...................................... .............................................. ..................................................................  /data/ pieczęć nagłówkowa / NIP /pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy lub  osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy, bądź czytelnie imię i nazwisko/ | | | | | | |

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. 2010, Nr 53, poz. 311 ze zm.);
2. **formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie** określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz.U. 2010, Nr 121, poz. 810).

c) Potwierdzenie kwalifikacji opiekuna/dyplomy, zaświadczenia/

d) Program przygotowania zawodowego dorosłych przypadku przygotowania zawodowego dorosłych prowadzonego w formie praktycznej nauki zawodu dorosłych