

.....
Pieczętka wnioskodawcy

Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE SZKOLENIA NA PODSTAWIE TRÓJSTRONNEJ UMOWY SZKOLENIOWEJ

Zgodnie z art. 40 ust. 2e ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz.1409 ze zm.)

1. Nazwa pracodawcy:

.....

Nr telefonu:NIP.....e-mail.....

przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD

2. Siedziba pracodawcy:.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:.....

4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy:

.....

5. Wymagania jakie powinien spełniać kandydat na szkolenie (poziom i rodzaj wykształcenia lub kwalifikacji):

.....

.....

6. Zakres umiejętności, uprawnień, kwalifikacji jakie powinien uzyskać absolwent szkolenia:

.....

.....

7. Liczba uczestników szkolenia

8. Osoba do kontaktu z PUP

9. Informacja na temat preferowanego realizatora szkolenia, terminu i miejsca realizacji¹.....

.....

.....

.....

.....
/pieczętka i podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Pracodawcy/

¹ Do wniosku można załączyć informację dotyczącą preferowanego realizatora szkolenia, terminu miejsca realizacji.

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
- Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27.06.2014 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 190 z dnia 28.06.2014, ze zm.).

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

1. **Zobowiązuję się do zatrudnienia bezrobotnego/ych skierowanego/ych na szkolenie na okres co najmniej 6 miesięcy w trakcie lub po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu, jeśli został przeprowadzony.**
2. **Nie zalegam/ zalegam²** w dniu złożenia niniejszego wniosku z wypłaceniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
3. W okresie poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku **nie uzyskałem/ uzyskałem²** inną pomoc niż pomoc de minimis (w przypadku uzyskania pomocy proszę o złożenie oświadczenia, iż dana pomoc **nie kumuluje się/ kumuluje się²** z wnioskowaną pomocą). W sytuacji korzystania z pomocy publicznej kumulującej się z pomocą de minimis należy dołączyć formularz informacji o pomocy publicznej dla podmiotów ubiegających się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie³;
4. **Nie otrzymałem/ otrzymałem²** pomoc de minimis w wysokości **Euro** w roku,
(w przypadku otrzymania pomocy wpisać kwotę)
w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych³;
5. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy²** warunki 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)³;
6. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy²** warunki rozporządzenia komisji (WE) Nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasad de minimis dla sektora rybołówstwa i zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1860/2004 (Dz. Urz. UE L 193 z 25.07.2007)³;
7. **Spełniam/ nie spełniam/ nie dotyczy²** warunki rozporządzenia (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)³;
8. **Zapoznałem(am) się** z klauzula informacyjną.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam/my własnoręcznym podpisem. Świadom/-mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/my pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu Pracodawcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów (np. KRS).
2. Wypełniony formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

.....
(data)

.....
/pieczętka i podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania Pracodawcy/

² niewłaściwe skreślić

³ nie dotyczy pracodawcy niebędącym przedsiębiorcą