

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Cieszynie  
Plac Wolności 6**

**W N I O S E K**  
**w sprawie gotowości utworzenia miejsc przygotowania zawodowego**  
**dorosłych**

**Podstawa prawna:**

Art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2009 r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U. Nr 61, poz. 502).

**I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:**

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko pracodawcy .....

2. Siedziba pracodawcy .....

3. Miejsce prowadzenia działalności .....

telefon ..... fax ..... e-mail .....

4. Osoba do kontaktu z PUP.....

/imię i nazwisko/

/nr telefonu/

5. Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania pracodawcy .....

6. Forma prawna pracodawcy .....

*/przedsiębiorstwo państwowe, osoba fizyczna, sp. z o.o., spółka akcyjna, spółka cywilna, spółdzielnia, inne/*

7. Rodzaj prowadzonej działalności:.....

8. Data rozpoczęcia działalności ..... NIP ..... REGON .....

KRS ..... – w przypadku gdy pracodawca podlega wpisowi do KRS

9. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż, przygotowanie zawodowe dorosłych u pracodawcy na dzień składania wniosku:

Skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie	
Skierowanych przez inne powiatowe urzędy pracy	
<b>OGÓŁEM</b>	

10. Stan zatrudnienia<sup>1</sup> u pracodawcy:

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku	
---	--

<sup>1</sup>Zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

## **II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA OSÓB DO ODBYCIA PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH:**

1. Liczba przewidywanych miejsc przygotowania zawodowego dorosłych ..... w tym:

a/ praktyczna nauka zawodu dorosłych: .....

b/ przyuczenie do pracy dorosłych: .....

2. Proponowany kandydat do odbycia przygotowania zawodowego dorosłych: imię i nazwisko, Pesel, forma przygotowania zawodowego (w przypadku braku kandydata własnego proszę przejść do wypełnienia punktu kolejnego).

a .....

b .....

c .....

3. Po zakończeniu przygotowania zawodowego dorosłych i zdaniu egzaminu końcowego deklaruje / nie deklaruje\* zatrudnienie dla..... osób-(oby) w formie umowy (umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie) .....

na okres .....

## **III. PROGRAM PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH:**

1. Wnioskowana forma przygotowania zawodowego dorosłych: praktyczna nauka zawodu dorosłych / przyuczenie do pracy dorosłych\*.

2. Proponowany czas trwania przygotowania zawodowego dorosłych:

a/ praktyczna nauka zawodu dorosłych (od 12 do 18 miesięcy): ..... miesięcy\*

b/ przyuczenie do pracy dorosłych (od 3 do 6 miesięcy): ..... miesięcy\*

3. Nazwa i kod zawodu<sup>2</sup>:

.....  
.....

4. Szczegółowy wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji u pracodawcy<sup>3</sup>:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<sup>2</sup> Zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy stanowiącą załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27.04.2010r. /Dz. U. Nr 82, poz. 537/ [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl).

<sup>3</sup> Nabywanie umiejętności praktycznych obejmuje co najmniej 80% czasu odbywania przygotowania zawodowego dorosłych i jest realizowane u pracodawcy



maksymalnej dopuszczalnej liczby godzin nieobecności na zajęciach w stosunku do całkowitej liczby godzin zajęć przewidzianych programem:

Maksymalny wymiar nieobecności podany w godzinach: ....., co stanowi: .....% całkowitej liczby godzin zajęć przewidzianych programem.

#### **IV. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH**

1. Proponowany wymiar czasu odbywania przygotowania zawodowego dorosłych

2. Czas pracy w godzinach od..... do.....(soboty od..... do....., niedziele od..... do.....)<sup>4</sup>.

3. Dane opiekuna uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych, wyznaczonego przez pracodawcę<sup>5</sup>:

a/ imię i nazwisko .....

b/ stanowisko .....

c/ kwalifikacje (potwierdzone odpowiednimi dokumentami):  
.....  
.....

4. Wskazanie instytucji, w których może być przeprowadzony egzamin kwalifikacyjny na tytuł zawodowy, egzamin czeladniczy lub egzamin sprawdzający:

a/ praktyczna nauka zawodu dorosłych (egzamin kwalifikacyjny na tytuł zawodowy – komisja egzaminacyjna powołana przez kuratora oświaty; egzamin czeladniczy – komisje izb rzemieślniczych)\*:  
.....

/nazwa i adres instytucji egzaminującej/

b/ przyuczenie do pracy dorosłych (egzamin sprawdzający – komisja egzaminacyjna powołana przez kuratora oświaty, komisje izb rzemieślniczych lub komisja powołana przez instytucję szkoleniową wpisaną do rejestru prowadzonego przez wojewódzki urząd pracy)\*:  
.....

/nazwa i adres instytucji egzaminującej/

<sup>4</sup> Wymiar czasu odbywania przygotowania zawodowego dorosłych **nie może przekraczać 8 godzin zegarowych dziennie i 40 godzin zegarowych tygodniowo**, ponadto program przygotowania zawodowego dorosłych **nie może być realizowany w niedziele i święta**. Starosta może wyrazić zgodę na realizację programu przygotowania zawodowego dorosłych w porze nocnej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga pracy w porze nocnej.

<sup>5</sup> Od opiekunów przygotowania zawodowego dorosłych realizowanego w **formie praktycznej nauki zawodu dorosłych** wymagane jest posiadanie **kwalifikacji instruktorów praktycznej nauki zawodu**, określonych w przepisach dotyczących praktycznej nauki zawodu. Od opiekunów przygotowania zawodowego dorosłych realizowanego w **formie przyuczenia do pracy dorosłych** wymagane jest posiadanie, **co najmniej wykształcenia średniego, 3 letniego stażu pracy w zawodzie obejmującym zadania zawodowe, do realizacji których wymagane są umiejętności zdobywane w trakcie przyuczenia, rocznego doświadczenia w sprawowaniu nadzoru nad pracownikami, stażystami lub praktykantami**.

## **V. WYKAZ WYDATKÓW, KTÓRE BĘDZIE PONOSIŁ PRACODAWCA NA UCZESTNIKÓW PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH**

Planowane wydatki ponoszone przez pracodawcę na uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych:

<b>Wyszczególnienie</b>	<b>Rodzaj wydatku</b>	<b>Planowana kwota wydatku</b>
1. Wydatki na materiały i surowce	1.	1.
	2.	2.
	3.	3.
	4.	4.
2. Wydatki na eksploatację maszyn i urządzeń	1.	1.
	2.	2.
	3.	3.
	4.	4.
3. Wydatki na odzież roboczą	1.	1.
	2.	2.
	3.	3.
	4.	4.
4. Wydatki na posiłki regeneracyjne	1.	1.
	2.	2.
	3.	3.
	4.	4.
5. Inne środki niezbędne do realizacji programu przygotowania zawodowego dorosłych	1.	1.
	2.	2.
	3.	3.
	4.	4.
Ogółem		

## **VI. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY:**

**Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 w związku z § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (dotyczącej tego, kto składając fałszywe oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, oświadcza nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3) oświadczam, że:**

- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
- nie toczy się w stosunku do firmy/wnioskodawcy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- na dzień złożenia wniosku, nie zalegam w opłatach wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych,

- wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby (firmy) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002r. nr 101 poz. 962 z póź. zm.), w związku z organizacją przygotowania zawodowego dorosłych.

.....  
/data, podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/

#### **WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Umowa spółki – w przypadku spółki cywilnej.
2. Dokument uprawniający do reprezentowania organizatora przygotowania zawodowego dorosłych.
3. Kopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym /jeżeli miejsce odbywania przygotowania zawodowego dorosłych jest inne niż w wyżej wymienionych dokumentach/.

#### **UWAGI:**

Dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez organizatora przygotowania zawodowego dorosłych lub osobę upoważnioną.

- Podstawą rozpatrzenia wniosku jest czytelnie wypełniony wniosek i przedłożenie wszystkich wymaganych dokumentów.
- O pozytywnym lub negatywnym rozpatrzeniu wniosku organizator zostanie poinformowany w terminie miesiąca od dnia złożenia kompletnego wniosku.
- Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. Nr 82, poz. 537) jest dostępne m.in. na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl), natomiast klasyfikację zawodów szkolnictwa zawodowego określa Rozporządzenie Ministerstwa Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 8 maja 2004 roku (Dz. U. z 2004 r. Nr 114, poz. 1195, z późn. zm.).

Adres strony internetowej, na której można znaleźć warunki odbywania przygotowania zawodowego dorosłych oraz pobrać druk wniosku: **[www.pup.cieszyn.pl](http://www.pup.cieszyn.pl)**

\* **niepotrzebne skreślić**

Cieszyn, dnia.....

**Do Dyrektora  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Cieszynie**

W związku z regulacją § 12 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietnia 2009 r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U. Nr 61, poz. 502) proszę o wyrażenie zgody na pracę uczestników przygotowania zawodowego dorosłych w porze nocnej.

Uzasadnienie.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/pieczętka i podpis pracodawcy/

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody .....  
/podpis osoby upoważnionej/