Tuchola, ........................................

**Starosta Tucholski**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Tucholi**

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

/ pieczęć firmowa pracodawcy/

***W N I O S E K***

***w sprawie gotowości utworzenia miejsc przygotowania zawodowego dorosłych***

podstawa prawna: art.53a do 53 m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2016, poz.645)

1. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

Pełna nazwa firmy ...........................................................................................................................

Imię, nazwisko i stanowisko osoby (osób) upoważnionej (-nych) do reprezentowania pracodawcy......................................................................................................................................

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do kontaktu z PUP .......................................... ..................................................................................... telefon ........................................................

Siedziba (adres) ...............................................................................................................................

Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej ............................................................................

tel/fax.................................... godziny pracy ............................... e-mail .......................................

**NIP** .......................................................... **REGON** .......................................................................

Forma prawna działalności......................................................................................................................

Forma opodatkowania .....................................................................................................................

Symbol podklasy zgodnie z PKD............................................................................................................

Data rozpoczęcia działalności.........................................................................................................

Nazwa banku i numer rachunku bankowego…............................................................................... …………………………………………………………………………………………………….

Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku wynosi........................... .

W okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących Pracodawcy **TAK/NIE\***

2. DANE DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH

2.1 **Forma przygotowania zawodowego dorosłych**: praktyczna nauka zawodu dorosłych / przyuczenie do pracy dorosłych \*

2.2 **Liczba przewidywanych miejsc przygotowania zawodowego dorosłych** ………......…….. przez okres ..................................miesięcy, tj. od ............................... do ......................................

( w przypadku praktycznej nauki zawodu od 6 do 12 m-cy, a przyuczenia do pracy dorosłych od 3 do 6 m-cy)

2.3 Czas realizacji przygotowania zawodowego dorosłych:

Godziny odbywania przygotowania zawodowego: **od** ………..….….. **do** ……….....….……, dni tygodnia ……… ..............................................................................................................................

Wymiar czasu odbywania przygotowania zawodowego dorosłych nie może przekraczać 8 godzin zegarowych dziennie i 40godzin zegarowych w tygodniu. Nie może być realizowany w niedzielę i święta oraz w porze nocnej. Starosta, na pisemny wniosek pracodawcy, może wyrazić zgodę na realizację programu przygotowania zawodowego dorosłych w porze nocnej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga pracy w porze nocnej.

\* niepotrzebne skreślić

2.4 Proponowany sposób uzyskania przez uczestników przygotowania zawodowego dorosłych wiedzy teoretycznej przewidzianej programem przygotowania zawodowego dorosłych, niezbędnej do realizacji zadań zawodowych : .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2.5.Deklarowane zatrudnienie uczestnika/ów po odbyciu przygotowania zawodowego dorosłych:

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

(podać liczbę osób, okres zatrudnienia i wymiar czasu pracy)

2.6. DANE DOTYCZĄCE OPIEKUNÓW UCZESTNIKÓW PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………

Stanowisko ……………………………………………………………………………………….. Kwalifikacje:...................................................................................................................................

(podać nazwę i datę ukończenia szkoły/uczelni, nazwę i datę uzyskanych tytułów zawodowych wraz z ich zakresem)

……………………………………………………………………………………………................

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

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

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

Przygotowanie pedagogiczne lub ukończony kurs pedagogiczny wg programu zatwierdzonego przez kuratora oświaty: .......................................................................................................................

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

Staż pracy w zawodzie nauczanym lub pokrewnym ogółem .............., w tym po uzyskaniu kwalifikacji/dyplomu w zawodzie nauczanym lub pokrewnym ................ .

Przebieg pracy zawodowej : ...............................................................................................................

(podać miejsca pracy i okresy pracy w zawodzie nauczanym lub pokrewnym)

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

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

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

......................................................................................................................................................................................................... Doświadczenie w wykonywaniu zadań z zakresu nadzoru nad pracownikami, stażystami lub praktykantami ……….....................................................................…

(wskazać okresy i miejsca pracy)

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

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

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

3. DANE DOTYCZĄCE INSTYTUCJI, W KTÓREJ MOŻE BYĆ PRZEPROWADZONY: \*

1)egzamin kwalifikacyjny na tytuł zawodowy,

2) egzamin czeladniczy,

3) egzamin sprawdzający

Nazwa ……………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………….

Tel./Fax .......................................................................................................................................

4. PROGRAM PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH

(Program praktycznej nauki zawodu dorosłych uwzględnia w szczególności wymagania określone      w podstawie programowej kształcenia w zawodach lub standardy wymagań będące podstawą      przeprowadzenia egzaminu czeladniczego. Program przyuczenia do pracy dorosłych uwzględnia w      szczególności standardy kwalifikacji zawodowych dostępne w bazach danych prowadzonych przez      ministra właściwego do spraw pracy lub wymagania określone w podstawie programowej      kształcenia w zawodach)

4.1 WYKAZ ZADAŃ ZAWODOWYCH, KWALIFIKACJI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Liczba miejsc | Nazwa i kod zawodu oraz nazwy kwalifikacji wyodrębnione w zawodzie | Wykaz zadań zawodowych przewidzianych do realizacji u pracodawcy | Wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności |
|  |  |  |  |

Wymagania stawiane uczestnikom przygotowania zawodowego (wykształcenie, predyspozycje psychofizyczne, zdrowotne) .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4.2.PLAN NAUCZANIA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tematy zajęć edukacyjnych | Nabywanie umiejętności praktycznych\* | | Zdobywanie wiedzy teoretycznej | |
|  |  | Ilość godz. | Miejsce(adres) | Ilość godz. | Miejsce(adres) |
|  |  |  |  |  |  |

\* nabywanie umiejętności praktycznych obejmuje co najmniej 80% czasu odbywania przygotowania zawodowego dorosłych

4.3 Wykaz literatury, niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

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

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

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

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

4.4. Sposób sprawdzania efektów przygotowania zawodowego dorosłych:

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

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

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

4.5. Dopuszczalny maksymalny wymiar nieobecności na zajęciach przygotowania zawodowego dorosłych umożliwiający uczestnikowi realizację programu wynosi .......................... godzin, co stanowi ....................% całkowitej liczby godzin zajęć przewidzianych programem.

5.WYKAZ WYDATKÓW, KTÓRE BĘDZIE PONOSIŁ PRACODAWCA NA UCZESTNIKÓW PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH (w szczególności na materiały i surowce, eksploatację maszyn i urządzeń, odzież roboczą, posiłki regeneracyjne i inne środki niezbędne do realizacji programu przygotowania zawodowego dorosłych)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Wykaz wydatków | Sposób ich dokumentowania | Wysokość wydatków |
|  |  |  |  |

\*skreślić niewłaściwe

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

1. Nie zalegam / zalegam\* z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom.
2. Nie zalegam / zalegam\* z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
3. Nie zalegam / zalegam\* z opłacaniem innych danin publicznych oraz nie posiadam / posiadam\* nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilno – prawne.
4. Nie toczy / toczy\* się postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne.
5. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem / zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem / jestem\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia praw pracowniczych.
6. W okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go dwa lata kalendarzowe nie otrzymałem / otrzymałem\* pomoc de mnisim.

\*niewłaściwe skreślić

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane i oświadczenia zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

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

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis pracodawcy)

Załączniki

1. Umowa spółki w przypadku spółek cywilnych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w przypadku otrzymania jej w bieżącym roku kalendarzowym oraz poprzedzającym go dwa lata kalendarzowe (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)
4. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje opiekunów uczestników przygotowania zawodowego dorosłych (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)

KWALIFIKACJE OPIEKUNÓW UCZESNIKÓW PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH

1. **W przypadku praktycznej zawodu dorosłych** opiekun powinien posiadać kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu określone w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz.U.2010.244.1626) tj:
2. Tytuł mistrza w zawodzie którego będzie nauczać, lub w zawodzie wchodzącym w zakres zawodu, którego będzie nauczać i przygotowanie pedagogiczne wymagane od nauczycieli lub ukończony kurs pedagogiczny, którego program został zatwierdzony przez kuratora oświaty i obejmował łącznie co najmniej 70 godzin zajęć z psychologii, pedagogiki i metodyki oraz 10 godzin praktyki metodycznej albo ukończony przed dniem 6 stycznia 1993 r. kurs pedagogiczny uprawniający do pełnienia funkcji instruktora praktycznej nauki zawodu,
3. Osoba nie mająca tytułu mistrza w zawodzie powinna posiadać przygotowanie pedagogiczne lub ukończony kurs pedagogiczny, o którym mowa wyżej oraz:

a) świadectwo ukończenia technikum, technikum uzupełniającego lub szkoły równorzędnej albo świadectwo ukończenia szkoły policealnej lub dyplom ukończenia szkoły pomaturalnej lub policealnej i tytuł zawodowy w zawodzie, którego będzie nauczać lub w zawodzie pokrewnym do zawodu, którego będzie nauczać oraz co najmniej 3 letni staż pracy w zawodzie, którego będzie nauczać, lub

b) świadectwo ukończenia liceum zawodowego i tytuł robotnika wykwalifikowanego lub równorzędny w zawodzie którego będzie nauczać oraz co najmniej 4 letni staż pracy w tym zawodzie nabyty po uzyskaniu tytułu zawodowego, lub

c) świadectwo ukończenia liceum ogólnokształcącego, liceum technicznego, liceum profilowanego, uzupełniającego liceum ogólnokształcącego, technikum i technikum uzupełniającego kształcących w innym zawodzie niż ten którego będzie nauczać oraz co najmniej 6 letni staż pracy w tym zawodzie nabyty po uzyskaniu tytułu zawodowego, lub

d) dyplom ukończenia studiów wyższych na kierunku (specjalności) odpowiednim dla zawodu, którego będą nauczać oraz co najmniej 3 letni staż pracy w tym zawodzie nabyty po uzyskaniu dyplomu lub dyplom ukończenia studiów wyższych na innym kierunku (specjalności) oraz co najmniej 6 letni staż pracy w zawodzie, którego będzie nauczać.

2. **W przypadku przyuczenia do pracy dorosłych** opiekun powinien posiadać co najmniej:

1) wykształcenie średnie,

2) 3 letni staż pracy w zawodzie, w którym są wykonywane zadania zawodowe wymagające                    umiejętności nabywanych w trakcie przyuczenia,

3) rocznego doświadczenia w wykonywaniu zadań z zakresu nadzoru nad pracownikami,                   stażystami lub praktykantami.