

.....
Pieczęć pracodawcy

Wniosek pracodawcy
o zorganizowanie szkolenia na podstawie trójstronnej umowy szkoleniowej

.....
Nazwa pracodawcy

.....
Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności

.....
Oznaczenie przeważającego rodzaju działalności gospodarczej według PKD

1. Wskazanie pożądanego poziomu i rodzaju wykształcenia lub kwalifikacji kandydatów na szkolenie:

.....
.....
2. Wskazanie zakresu umiejętności, uprawnień, kwalifikacji do uzyskania w wyniku szkolenia::

.....
.....
3. Wskazanie liczby uczestników szkolenia:

.....
.....
4. Preferowany realizator szkolenia, termin i miejsce realizacji:

.....
Świdnik, dn.

.....
podpis Wnioskodawcy

Wymagane załączniki:

1. Zobowiązanie do zatrudnienia bezrobotnych skierowanych na szkolenie na okres 6 miesięcy w trakcie lub po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu, jeżeli został przeprowadzony.
2. Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy *de minimis* w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniach w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.).
3. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

I. OPINIA POŚREDNIKA PRACY:

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

.....
Data i podpis pośrednika pracy

II. OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO:

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

.....
Data i podpis doradcy zawodowego

III. OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO:

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

.....
Data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

IV. DECYZJA PUP W ŚWIDNIKU DOTYCZĄCA SPOSOBU ROZPATRZENIA WNIOSKU:

Rozpatrzono:

*Zatwierdzam / nie zatwierdzam**

*pozytywnie / negatywnie / pozostawiono bez rozpoznania**

.....
Podpis Kierownika Działu

.....
Podpis Dyrektora PUP w Świdniku

*niepotrzebne skreślić