

**Starosta Ostrowski za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Ostrowi Mazowieckiej**

**Wniosek pracodawcy zainteresowanego zamówieniem szkolenia
dostosowanego do jego potrzeb na zasadzie trójstronnej umowy szkoleniowej**

nr**

na podstawie art. 40 ust. 2e – 2h ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2017r. poz.1065 ze zm.)

I. Dane Pracodawcy:

1. Pełna nazwa
2. Adres siedziby: ulica, nr domu
- kod, miejscowość województwo
- tel. fax..... e-mail
- 2.1. Miejsce prowadzenia działalności (jeśli miejsc jest więcej, załączyć stosowny wykaz do wniosku):
ulica, nr domu kod, miejscowość
3. Osoba reprezentująca Pracodawcę (zgodnie z wpisem w dokumencie rejestracyjnym, potwierdzającym formę organizacyjno - prawną Pracodawcy - jeśli osób reprezentujących jest więcej, załączyć stosowny wykaz):
4. Przeważający rodzaj działalności zgodnie z klasyfikacją PKD
5. Numer REGON
6. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) firmy
7. Forma organizacyjno -prawna:

/osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo – akcyjna, spółka z o. o, spółka akcyjna, spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe, inna forma prawna (jaka?)/

8. Forma opodatkowaniastawka podatku (ryczałt, zasady ogólne –podatek od osób fizycznych, karta, podatek od osób prawnych).

10. Pracodawca zalicza się do: mikro¹ ; małych² ; średnich³ ; innych/ przedsiębiorstw*

¹ mikro przedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz spełnia jeden z następujących warunków:

- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów i usług oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości 2 mln euro, lub
- suma aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyła równowartości 2 mln euro,

² mały przedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz spełnia jeden z następujących warunków:

- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów i usług oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości 10 mln euro, lub
- suma aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyła równowartości 10 mln euro,

³ średni przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz spełnia jeden z następujących warunków:

- osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów i usług oraz operacji finansowych nie przekraczający równowartości 50 mln euro, lub
- suma aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyła równowartości w złotych 43 mln euro.

II. Informacje dotyczące szkolenia i kandydatów:

1.

Lp.	Nazwa szkolenia	Liczba uczestników szkolenia	Pożądany poziom i rodzaj wykształcenia lub kwalifikacji kandydatów na szkolenie	Zakres umiejętności, uprawnień i kwalifikacji do uzyskania w wyniku szkolenia

2. Jeżeli Pracodawca chce to może wskazać:

- a) nazwę preferowanego realizatora szkolenia:
- b) termin szkolenia:
- c) miejsce realizacji szkolenia:

III. Zgodnie z art. 75 § 2 KPA na mój wniosek pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

1. Spełniam */ nie spełniam* definicję(i) pracodawcy, zgodnie z którą pracodawca to jednostka organizacyjna chociażby nie posiadała osobowości prawnej a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika.
2. Korzystałem*/ Nie korzystałem* z pomocy de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat co potwierdzam /załączonymi zaświadczeniami o otrzymanej pomocy de minimis* /de minimis w rolnictwie*/de minimis w rybołówstwie* / lub własnoręcznym oświadczeniem o wielkości pomocy de minimis*/ de minimis w rolnictwie*/ de minimis w rybołówstwie*/ udzielonej tylko w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrowi Mazowieckiej***
3. Zobowiązuję się do zatrudnienia skierowanego na szkolenie bezrobotnego (ych) na okres 6 miesięcy w trakcie trwania szkolenia lub po jego zakończeniu lub po zdaniu egzaminu przez bezrobotnego (ych) jeżeli przewidziany jest w danym szkoleniu nie później jednak jak 3 miesiące od zakończenia szkolenia lub zdania egzaminu i dodatkowo na okres 30 dni bezpośrednio przypadający po upływie 6 miesięcy zatrudnienia celem wywiązania się z efektywności zatrudnieniowej.

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

Załączniki:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis wg wzoru określonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010r. Nr 53 poz. 311 ze zmianami) – stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszego wniosku lub w przypadku ubiegania się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie „Formularz informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę” – zgodnie z wzorem wskazanym w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010r. Nr 121 poz. 810) stanowiący załącznik Nr 2 do wniosku.

* - niepotrzebne skreślić

** - wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

*** - jeżeli pracodawca otrzymał pomoc publiczną tylko z Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrowi Mazowieckiej to może nie załączać zaświadczeń