



.....  
/ Pieczęć firmowa pracodawcy /

....., dn. ....

***STAROSTA MIŃSKI***  
***za pośrednictwem***  
***POWIATOWEGO URZĘDU PRACY***  
***w Mińsku Mazowieckim***

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

### **o organizację szkolenia dla osoby bezrobotnej na podstawie trójstronnej umowy szkoleniowej**

Zgodnie z art. 40 ust. 2e ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późniejszymi zmianami) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. poz. 667 z 2014 r. ) występuję o zorganizowanie szkolenia dla bezrobotnych na podstawie trójstronnej umowy szkoleniowej.

#### **I. Pracodawca:**

1. Nazwa pracodawcy: .....
2. Adres
  - a) siedziby: .....
  - b) miejsca prowadzenia działalności gospodarczej: .....
  - .....
  - c) nr tel. ....
3. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania organizatora: (podpisanie umowy)  
.....  
.....
4. Numer NIP: ..... REGON: ..... KRS: .....
5. Forma prawna: .....
6. Oznaczenie przeważającego rodzaju prowadzonej działalności wg PKD .....
7. Forma opodatkowania organizatora: .....



### III. INFORMACJA O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU

(wypełnia pracodawca, który wskazuje jednostkę szkolącą)

1. Nazwa szkolenia: .....
2. Termin realizacji szkolenia: .....
3. Nazwa instytucji szkoleniowej: .....
4. Adres instytucji szkoleniowej: .....  
.....
5. Miejsce realizacji szkolenia : .....  
.....
6. Koszt szkolenia: .....
7. Inne istotne informacje dotyczące wnioskowanego szkolenia: .....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### **UWAGA:**

1. Program szkolenia może przewidywać, że część zajęć ma charakter praktyczny i jest realizowana na stanowiskach pracy u pracodawcy. W takiej sytuacji należy określić wzajemne zobowiązania instytucji szkoleniowej i pracodawcy, w tym np. kwestię opiekuna zajęć praktycznych, dokumentacji zajęć itp.
2. Powiatowy Urząd Pracy może zawrzeć umowę tylko z instytucją szkoleniową, która jest wpisana do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej

.....  
Podpis pracodawcy / osoby umocowanej  
do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy

#### **Wymagane załączniki do wniosku:**

- 1) Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia osoby/osób bezrobotnych po szkoleniu
- 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 postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.)
- 3) informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej*

## Oświadczenie

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznania, który mówi „Kto składając zeznanie mające służyć jako dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, że **zatrudnię osobę/y bezrobotną/yh skierowaną/yh na szkolenie na okres co najmniej 6 miesięcy w oparciu o umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy w trakcie lub po zakończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu, jeśli został przeprowadzony:**

1.Pana/Panią: .....

PESEL..... na stanowisku / w zawodzie: .....

.....  
po ukończeniu szkolenia/ zdaniu egzaminu:  
.....  
.....

Przewidywany termin zatrudnienia\*: .....

na okres( nie krótszy niż 6 miesięcy) .....

2.Pana/Panią: .....

PESEL..... na stanowisku / w zawodzie: .....

.....  
po ukończeniu szkolenia/ zdaniu egzaminu:  
.....  
.....

Przewidywany termin zatrudnienia\*: .....

na okres( nie krótszy niż 6 miesięcy) .....

.....  
Podpis pracodawcy / osoby umocowanej  
do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy

\*Zatrudnienie powinno nastąpić w okresie 90 dni od zakończenia szkolenia lub zdania egzaminu

## OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn. zm.)**

### OŚWIADCZAM

Że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych w/w otrzymał/a\*/ nie otrzymał/a\* pomocy de minimis w wysokości ogółem:

.....zł, co stanowi.....euro.

Załączniki\* :

- 1) wykaz otrzymanej pomocy,
- 2) zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (uwierzytelnione).

\* odpowiednio zaznaczyć

### DANE PRACODAWCY PODPISUJĄCEGO OŚWIADCZENIE:

1. Imię i nazwisko.....
2. Stanowisko służbowe .....
3. Data .....
4. Podpis wraz z pieczętą:  
.....

*Pomoc de minimis w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (uE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel*

*WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS*

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa podmiotu udzielającego pomc de minimis</b>	<b>Data udzielenia pomocy dd/mm/rrrr</b>	<b>Wartość pomocy w zł</b>	<b>Wartość pomocy w euro</b>

.....  
Pieczeńć i podpis Pracodawcy