

.....  
(pieczęć firmowa pracodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W PRUDNIKU**

**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE SZKOLENIA  
NA PODSTAWIE TRÓJSTRONNEJ UMOWY SZKOLENIOWEJ**

**WNIOSKODAWCA**

1. Pełna nazwa pracodawcy

.....  
.....

2. Adres siedziby.....

3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej .....

.....

4. Rodzaj przeważającej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji

Działalności .....

5. Numer NIP .....

6. Numer REGON .....

7. Wskazanie pożądanego poziomu i rodzaju wykształcenia kandydatów na szkolenie

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

*lub* wskazanie pożądanых kwalifikacji kandydatów na szkolenie .....

.....  
.....

8. Zakres umiejętności, uprawnień lub kwalifikacji kandydatów na szkolenie do uzyskania  
w wyniku szkolenia:

Zakres uprawnień: .....

.....

Zakres kwalifikacji .....

.....

9. Liczba uczestników szkolenia.....
10. Preferowany realizator szkolenia:.....
11. Proponowany termin szkolenia:.....
12. Proponowane miejsce realizacji szkolenia: .....
- .....

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku załączam:**

1. Zobowiązanie pracodawcy do zatrudnienia bezrobotnych skierowanych na szkolenie na okres co najmniej 6 miesięcy w trakcie lub po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu.
2. 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.
3. Zaświadczenia 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 2007r. Nr 59, poz.404 z późn. zm.).

Prudnik, dnia.....

.....  
(pieczęć pracodawcy)

## **ZOBOWIĄZANIE PRACODAWCY**

Zobowiązuje się do zatrudnienia osoby bezrobotnej skierowanej na szkolenie na okres  
..... miesięcy (min. 6 miesięcy) na stanowisku .....  
w trakcie lub po ukończeniu szkolenia nie później niż w terminie 3 miesięcy od daty  
ukończenia szkolenia.

.....  
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)