|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Prezydent m.st. Warszawy****za pośrednictwem****Urzędu Pracy m.st. Warszawy** |  |
|  | pieczęć firmowa |  |  |

**WNIOSEK**

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

Zgodnie z art. 53a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r. poz. 735, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 kwietnia 2014 r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U. poz. 497) występuję o zorganizowanie przygotowania zawodowego dorosłych dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w Urzędzie Pracy m.st. Warszawy w formie[[1]](#footnote-1):

[ ]  **praktycznej nauki zawodu, która trwa od 6 do 12 miesięcy,**

[ ]  **przyuczenia do pracy, które trwa od 3 do 6 miesięcy.**

1. **Pracodawca** (pełna nazwa i adres siedziby oraz miejsce prowadzenia działalności gospodarczej):

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

REGON: ............................, NIP: ............................, telefon: .............................

Osoba upoważniona do reprezentowania pracodawcy:

1. Imię i nazwisko: ................................................., telefon kontaktowy: ............................, stanowisko służbowe: ...................................................................................;
2. Imię i nazwisko: ................................................., telefon kontaktowy: ............................, stanowisko służbowe: ....................................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem Pracy:

Imię i nazwisko: ................................................., stanowisko służbowe: ................................................., e-mail: ................................................., telefon kontaktowy: ..................................................

Forma prawna pracodawcy: ...................................................................................

Forma opodatkowania: ...................................................................................

Liczba osób obecnie zatrudnionych w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy[[2]](#footnote-2): ..............

Liczba osób odbywających przygotowanie zawodowe dorosłych u pracodawcy w dniu składania wniosku: ..............

1. **Dane dotyczące stanowisk pracy**, na które osoby bezrobotne będą kierowane do odbycia przygotowania zawodowego dorosłych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy[[3]](#footnote-3) | Ilość miejsc | Pożądane kwalifikacje, poziom wykształcenia, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne |
| 1. |  |  |  |

1. Miejsce odbywania przygotowania zawodowego dorosłych:

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... (pełny adres wraz z uwzględnieniem ew. pracy w terenie)

1. Opiekun[[4]](#footnote-4) osoby/osób objętej/objętych programem przygotowania zawodowego dorosłych: imię i nazwisko: ..........................................., zajmowane stanowisko: ...................................., kwalifikacje: .................................................., telefon służbowy: .............................
2. Czas pracy uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych[[5]](#footnote-5): godziny pracy (od - do) ............................, liczba godzin pracy w tygodniu wynosi .............................
3. Wnioskuję o skierowanie (liczba osób) ....... bezrobotnego/ych do odbycia przygotowania zawodowego dorosłych.
4. Po zakończeniu przygotowania zawodowego dorosłych zatrudnię (liczba osób) ....... bezrobotnego/ych na czas nieokreślony/określony w pełnym wymiarze czasu pracy.
5. **Kandydat do odbycia przygotowania zawodowego dorosłych**: imię i nazwisko: ................................................., data urodzenia: ..... / ..... / .........., adres zameldowania: ...........................................................
6. **Forma planowanego przygotowania zawodowego dorosłych oraz czas jego trwania[[6]](#footnote-6):**

[ ]  Praktyczna nauka zawodu **(okres od 6 do 12 miesięcy)** - ....... miesięcy;

[ ]  Przyuczenie do pracy **(okres od 3 do 6 miesięcy)** - ....... miesiące/ęcy.

1. **Proponowany sposób uzyskania przez uczestników przygotowania zawodowego dorosłych wiedzy teoretycznej niezbędnej do realizacji zadań zawodowych[[7]](#footnote-7):**

[ ]  U pracodawcy we własnym zakresie;

[ ]  Skierowanie do instytucji szkoleniowej:

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (nazwa i adres instytucji szkoleniowej)

1. **Po zakończeniu realizacji przygotowania zawodowego dorosłych proponujemy przeprowadzenie egzaminu kwalifikacyjnego na tytuł zawodowy, egzaminu lub egzaminu sprawdzającego[[8]](#footnote-8) w:**

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (nazwa i adres instytucji egzaminacyjnej)

1. **Wykaz wydatków**, które pracodawca będzie ponosił na uczestników przygotowania zawodowego dorosłych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zawodu | Rodzaj wydatku | Przewidziane koszty | Sposób udokumentowania wydatków |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Dotychczasowa współpraca z Urzędem Pracy m.st. Warszawy** w zakresie organizowania subsydiowanego zatrudnienia, staży i przygotowania zawodowego dorosłych w miejscu pracy dla osób bezrobotnych w okresie ostatnich 3 lat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Forma aktywizacji zawodowej (prace interwencyjne, roboty publiczne, staż, przyg. zawodowe) NUMER UMOWY | Liczba osób przyjętych przez organizatora w ramach ww. formy aktywizacji zawodowej | Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu subsydiowanego zatrudnienia, stażu lub przygotowania zawodowego | Liczba osób, które są zatrudnione do dnia dzisiejszego po zakończonym okresie subsydiowanego zatrudnienia, stażu lub przygotowania zawodowego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis w tym: de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**[[9]](#footnote-9)**.**

Oświadczam, że:

* nazwa podmiotu: ...................................................................................;
* adres siedziby: ...................................................................................;

**nie otrzymał/a pomocy de minimis**, (w tym pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie) w okresie 3 minionych lat (3 x 365 dni wstecz, liczony do dnia złożenia wniosku włącznie)[[10]](#footnote-10).

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

imię i nazwisko ......................................................., stanowisko służbowe ...................................., telefon .............................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | data i podpis |  |

1. **Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej[[11]](#footnote-11).**

Oświadczam, że:

* nazwa podmiotu: ...................................................................................;
* adres siedziby: ...................................................................................;

**nie otrzymał/a pomocy publicznej** na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję[[12]](#footnote-12).

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

imię i nazwisko ......................................................., stanowisko służbowe ...................................., telefon .............................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | data i podpis |  |

1. **Oświadczenie producenta rolnego.**

Oświadczam, że:

1. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
2. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
3. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. nie byłam/em karany w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023r. poz. 659);
5. posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych.

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności na podstawie *art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | podpis i imienna pieczątka producenta rolnego |  |

1. **Oświadczenie pracodawcy.**

Oświadczam/y, że:

1. W okresie ostatnich 6 miesięcy nie dokonałam/em zwolnień pracowników z przyczyn nie dotyczących pracowników;
2. Nie toczy się w stosunku do jednostki, którą reprezentuję, postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację;
3. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Pracy m.st. Warszawy o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz w załącznikach;
5. Spełniam/y warunki o dopuszczalności udzielania pomocy de minimis, o których mowa w *rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 kwietnia 2014 r. w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U. poz. 497)*;
6. Kwota udzielonej pomocy de minimis, którą jedno przedsiębiorstwo może otrzymać przez okres trzech lat nie przekroczy **300 tys. EURO**;
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o ewentualności przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy;
8. Zobowiązuje się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Miastem Stołecznym Warszawa - Urzędem Pracy m.st. Warszawy, otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis, o której mowa w pkt 4;
9. **Nie otrzymałem(am)** decyzję(i) Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i wspólnym rynkiem;
10. Jestem świadom(a) obowiązku zwrotu wypłaconej refundacji poniesionych wydatków oraz premii w przypadku naruszenia wymogów dotyczących dopuszczalnej pomocy publicznej (w tym z powodu nie utrzymania miejsc pracy) lub wykorzystania środków niezgodnie z umową.
11. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
12. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
13. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
14. Nie byłam/em karany w okresie 2 lat przed złożeniem wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy *z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023r. poz. 659)*;
15. Zobowiązuję się do zorganizowania i sfinansowania szkolenia BHP i p.poż. skierowanej osoby bezrobotnej.

Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a, że złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności na podstawie *art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | podpis i imienna pieczątka pracodawcy |  |

1. **Dodatkowe informacje.**

Urząd Pracy m.st. Warszawy w terminie miesiąca od daty złożenia wniosku powiadamia pisemnie Pracodawcę o sposobie jego rozpatrzenia. Wniosek rozpatrzony pozytywnie nie podlega realizacji, jeżeli w ciągu 30 dni od dnia pozytywnego rozpatrzenia nie zostanie zawarta umowa między Pracodawcą a Miastem Stołecznym Warszawa - Urzędem Pracy m.st. Warszawy. Rozpoczęcie odbywania przygotowania zawodowego dorosłych może nastąpić tylko i wyłącznie po zawarciu ww. umowy.

1. **Załączniki.**
2. W przypadku, gdy otrzymano pomoc de minimis, w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (podmiot **nie wypełnia** cz. VIII wniosku) - należy złożyć wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy w okresie 3 minionych lat, albo przedłożyć oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie. W przypadku gdy nie otrzymano ww. pomocy należy wypełnić część VIII wniosku ,,Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie”);
3. W przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną (podmiot **nie wypełnia** cz. IX wniosku) - należy złożyć oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie. W przypadku gdy nie otrzymano ww. pomocy należy wypełnić część IX wniosku ,,Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej”);
4. Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - formularz do pobrania ze strony internetowej: https://uokik.gov.pl;
5. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, np. kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszeń i innych podmiotów;
6. Kserokopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu zatrudnienia (dotyczy przypadku, kiedy miejsce pracy nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z powyższych załączników);
7. Kserokopię pełnomocnictwa do reprezentowania pracodawcy. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania pracodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym;
8. Kserokopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje opiekuna.

**Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.**

1. **Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych** dla pracodawców w związku z realizacją zadań określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

Zgodnie z *art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119)*, zwanego dalej RODO, Urząd Pracy m.st. Warszawy informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych, w tym danych osobowych jest Urząd Pracy m.st. Warszawy mający siedzibę przy ul. Grochowskiej 171B, 04-111 Warszawa, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pracy m.st. Warszawy.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny. Jednak odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla pracodawców.
3. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe przetwarzane są w celu:
* realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z *art. 6 ust. 1 lit. c RODO*;
1. realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z *art. 6 ust. 1 lit. e RODO; ujętych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2023 r. poz. 735, z późn.zm.)* oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
2. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:
* Podmioty publiczne - na podstawie przepisów prawa;
* Podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
1. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
4. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
* pod adresem e-mail: iod@up.warszawa.pl,
* lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.
1. **Program Przygotowania Zawodowego Dorosłych.**

Pracodawca proponuje niżej podany plan nauczania przygotowania zawodowego dorosłych w formie: praktycznej nauki zawodu/przyuczenia do pracy[[13]](#footnote-13) w zawodzie (nazwa i symbol zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy): ............................................................................................................................................, trwający przez okres: ....... miesięcy.

Wymagania dotyczące wykształcenia oraz predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych stawiane uczestnikom:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tematy zajęć edukacyjnych | Nabywanie umiejętności praktycznych[[14]](#footnote-14) | Zdobywanie wiedzy teoretycznej |
| Ilość godzin | Miejsce (pełny adres) | Ilość godzin | Miejsce (pełny adres) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wykaz zadań zawodowych | Wykaz nabywanych kwalifikacji zawodowych lub umiejętności |
|  |  |

Wykaz literatury, niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:

1. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
4. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
6. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
7. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
8. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Sposób sprawdzania efektów przygotowania zawodowego dorosłych:

1. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
4. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
6. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
7. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
8. ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Akceptuję:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | podpis i pieczęć kierownika Działu Rynku Pracy Urzędu Pracy m.st. Warszawy |  | podpis i pieczęć imienna pracodawcy |  |

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia dotyczącym przepisów sankcyjnych związanych z wojną w Ukrainie**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie *art. 5l[[15]](#footnote-15) rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014*.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | data i podpis składającego oświadczenie |  |

**Weryfikacja UP**

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | data i podpis pracownika Urzędu Pracy |  |

1. Wybrać poniżej odpowiednią formę. [↑](#footnote-ref-1)
2. Do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, a także osób, z którymi zawarto umowy zlecenia, umowy o dzieło. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wyszukiwarka opisów zawodów dostępna na stronie Publicznych Służb Zatrudnienia https://warszawa.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow [↑](#footnote-ref-3)
4. Od opiekunów uczestników przygotowania zawodowego dorosłych realizowanego w formie praktycznej nauki zawodu dorosłych jest wymagane posiadanie kwalifikacji instruktorów praktycznej nauki zawodu, określonych w przepisach dotyczących praktycznej nauki zawodu. Od opiekunów uczestników przygotowania zawodowego dorosłych realizowanego w formie przyuczenia do pracy dorosłych jest wymagane posiadanie co najmniej: wykształcenia średniego; 3-letniego stażu pracy w zawodzie, w którym są wykonywane zadania zawodowe wymagające umiejętności nabywanych w trakcie przyuczenia; rocznego doświadczenia w wykonywaniu zadań z zakresu nadzoru nad pracownikami, stażystami lub praktykantami. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wymiar czasu odbywania przygotowania zawodowego dorosłych nie może przekroczyć 8 godzin zegarowych dziennie i 40 godzin zegarowych tygodniowo. Nie może być realizowane w niedziele i święta, w porze nocnej. O ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga pracy w porze nocnej starosta na pisemną prośbę pracodawcy może wyrazić taką zgodę. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wybrać poniżej odpowiednią formę. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wybrać poniżej odpowiedni sposób. [↑](#footnote-ref-7)
8. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-8)
9. Wypełnia tylko podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania. [↑](#footnote-ref-9)
10. W przypadku, gdy otrzymano pomoc de minimis, w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (podmiot **nie wypełnia** cz. VIII wniosku) - należy złożyć wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy w okresie 3 minionych lat, albo przedłożyć oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie. W przypadku gdy nie otrzymano ww. pomocy należy wypełnić część VIII wniosku "Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie"). [↑](#footnote-ref-10)
11. Refundacja wydatków poniesionych przez pracodawcę na uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych oraz premia stanowią pomoc de minimis i są przyznawane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis. [↑](#footnote-ref-11)
12. W przypadku, gdy otrzymano inną pomoc publiczną (podmiot **nie wypełnia** cz. IX wniosku) - należy złożyć oświadczenia o wielkości i przeznaczeniu pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis i pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (w przypadku gdy nie otrzymano ww. pomocy należy wypełnić część IX wniosku "Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej"). [↑](#footnote-ref-12)
13. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-13)
14. Nabywanie umiejętności praktycznych obejmuje co najmniej 80% czasu odbywania przygotowania zawodowego dorosłych. [↑](#footnote-ref-14)
15. 1 art. 5l zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „*zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną*”. [↑](#footnote-ref-15)