



.....  
(pieczęć firmowa)

.....  
(miejsowość, data)

WnSzTroj/.....  
(nr wniosku)

## **Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy**

### **WNIOSEK PRACODAWCY**

#### **o organizację szkolenia w ramach trójstronnej umowy szkoleniowej**

#### **CZĘŚĆ A**

(wypełnia Wnioskodawca)

Na podstawie art. 40 ust. 2e ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wnoszę o organizację szkolenia w ramach trójstronnej umowy szkoleniowej.

#### **I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

1. Nazwa pracodawcy .....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. NIP .....
5. Regon.....PKD .....
6. Osoba do kontaktu .....
7. Nr telefonu ..... e-mail.....
8. Stan zatrudnienia (liczba pracowników) .....
9. Numer rachunku bankowego.....

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE POTRZEB SZKOLENIOWYCH PRACODAWCY**  
**(w ramach jednego wniosku może być realizowany jeden temat szkoleniowy)**

1. Nazwa szkolenia .....

2. Wymagania wstępne dla kandydata/kandydatki na szkolenie

|   |
|---|
| <p><u>Poziom i rodzaj wykształcenia kandydatów na szkolenie :</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><u>Kwalifikacje kandydatów na szkolenie :</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><u>Predyspozycje psychofizyczne:</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><u>Predyspozycje zdrowotne:</u></p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
|---|

3. Zakres umiejętności, uprawnień, kwalifikacji, które uczestnik(cy) szkolenia powinien(i) uzyskać w wyniku ukończonego szkolenia

.....

.....

.....

4. Liczba uczestników szkolenia .....

**Dodatkowo pracodawca może wskazać:**

5. Preferowanego realizatora szkolenia

.....

.....

6. Termin realizacji szkolenia .....

7. Miejsce realizacji szkolenia

.....

.....

8. Inne istotne informacje o szkoleniu, np. proponowana liczba godzin szkolenia

.....

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

### **III. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY**

1. **Oświadczam, że prowadzę/ nie prowadzę\*** działalność/ci gospodarczą/czej, bez względu na formę organizacyjno-prawną.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Nidzicy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

\* *niewłaściwe skreślić*

#### **Pouczenie:**

1. Pracodawca zainteresowany zamówieniem szkolenia dostosowanego do jego potrzeb składa w powiatowym urzędzie pracy właściwym ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce prowadzenia działalności wniosek.
2. Wnioski o zawarcie trójstronnej umowy szkoleniowej rozpatrywane są zgodnie z kolejnością ich wpływu i w terminie 7 dni od dnia złożenia pracodawca zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.
3. W przypadku gdy wniosek pracodawcy jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza pracodawcy 7- dniowy termin na jego uzupełnienie.
4. Złożenie wniosku nie gwarantuje pozytywnego jego rozpatrzenia.
5. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
6. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku zawierana jest umowa pomiędzy starostą, pracodawcą i instytucją szkoleniową .
7. Umową o organizację szkolenia w ramach TUS jest umową cywilnoprawną i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.
8. Pracodawca, będący przedsiębiorcą, w dniu złożenia wniosku musi spełniać warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis.
9. Pracodawca ma wpływ na dostosowanie programu szkolenia oraz ma możliwość wskazania preferowanego realizatora oraz terminu i miejsca realizacji szkolenia.
10. Urząd pracy może wziąć pod uwagę preferencje pracodawcy odnośnie organizatora szkolenia tylko wtedy, jeśli pozwala na to tryb wyłonienia instytucji szkoleniowej realizującej szkolenie zatwierdzony w Urzędzie.
11. Realizatorem szkolenia może być instytucja szkoleniowa posiadająca aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzony przez wojewódzki urząd pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej. Rejestr instytucji szkoleniowych dostępny pod adresem: <http://ris.praca.gov.pl/ris/index.ftl>

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

### **IV. ZAŁĄCZNIKI**

- 1) Oświadczenie w sprawie zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej
- 2) Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis
- 3) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis/ Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie
- 4) Pisemne zobowiązanie do zatrudnienia bezrobotnego po lub w trakcie szkolenia
- 5) W przypadku gdy pracodawcą jest spółka cywilna do wniosku należy dołączyć kserokopię umowy spółki
- 6) Pełnomocnictwo osób działających w imieniu wnioskodawcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów
- 7) Inne.....

**Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.**

---

**CZĘŚĆ B**

(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy)

**INFORMACJA W SPRAWIE ROZPATRZENIA WNIOSKU**

**Komisja Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy w dniu..... rozpatrzyła wniosek pozytywnie/negatywnie.**

Podpisy członków komisji:

1..... 2..... 3.....

.....

.....

.....  
(Imię i nazwisko/adres)

.....  
(miejsce i data)

**OŚWIADCZENIE \***

**w sprawie zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej**

Zgodnie z art. 39<sup>1</sup> ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.) wyrażam zgodę na doręczanie mi pism związanych z ubieganiem się i ewentualną realizacją trójstronnej umowy szkoleniowej za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 344).

Korespondencję w formie elektronicznej należy doręczać na mój adres e-mail:

.....

Oświadczam, że za dzień doręczenia pisma przekazanego w formie elektronicznej uznaję dzień wysłania na mój adres e-maila z adresów zakończonych domeną:

**„” @ [nidzica.praca.gov.pl](mailto:nidzica.praca.gov.pl)**

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować urząd pracy o ewentualnej zmianie adresu poczty elektronicznej lub rezygnacji z powyższej formy komunikacji.

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

\*Złożenie oświadczenia nie jest obowiązkowe i nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku.

### Oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis

Podstawa prawna: art. 37, ust. 1, pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.  
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej

**Informacje dotyczące podmiotu  
któremu ma być udzielona pomoc  
de minimis**

Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

|  |
|--|
|  |
|--|

Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

|  |
|--|
|  |
|--|

Oświadczam, iż

- w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
- w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych uzyskałem pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości:

w PLN

|  |
|--|
|  |
|--|

w EUR

|  |
|--|
|  |
|--|

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

**Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji**

Imię i nazwisko

|  |
|--|
|  |
|--|

Stanowisko służbowe

|  |
|--|
|  |
|--|

Numer telefonu

|  |
|--|
|  |
|--|

Data i podpis

|  |
|--|
|  |
|--|

Załącznik nr .....

.....  
pieczęć pracodawcy

.....  
miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Nidzicy**

**ul. Traugutta 23  
13-100 Nidzica**

## **Deklaracja pracodawcy**

Pełna nazwa pracodawcy: .....

Adres prowadzenia działalności .....

Numer telefonu .....

NIP ..... Regon .....

Oznaczenie formy prawnej pracodawcy .....

Zobowiązuję się do zatrudnienia bezrobotnych, skierowanych na szkolenie zgodnie z wnioskiem o zawarcie trójstronnej umowy szkoleniowej, na okres co najmniej sześciu miesięcy w trakcie lub w ciągu miesiąca po ukończeniu szkolenia lub po zdaniu egzaminu, jeżeli szkolenie przewiduje jego przeprowadzenie.

.....  
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

**INFORMACJA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH DLA  
PRACODAWCÓW/PRZEDSIĘBIORCÓW  
ORAZ OSÓB FIZYCZNYCH ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONYWANIE PRACY**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy z siedzibą w Nidzicy przy ul. Traugutta 23**. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: [olni@up.gov.pl](mailto:olni@up.gov.pl), telefonicznie pod numerem 89 6250 130 lub pisemnie na adres siedziby administratora;
2. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu 89 6250 169, poprzez e-mail: [iod@nidzica.praca.gov.pl](mailto:iod@nidzica.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora, lub osobiście w siedzibie administratora;
3. podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c, art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.) (dalej: ustawa) oraz inne przepisy prawa;
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji przez publiczne służby zatrudnienia zadań ustawowych oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
5. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być: dostawcy usług IT w zakresie obsługi systemu informatycznego, podmiot świadczący usługi pocztowe, podmioty wykonujące na zlecenie PUP lub instytucji nadrzędnych audyty i kontrole lub inne podmioty, którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane na podstawie przepisów prawa, lub którym powierzy dane osobowe w celu realizacji zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawnych;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy oraz przez okres zgodny z kategorią przechowywania ustaloną na podstawie Jednolitego Rzecznego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy;
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania na zasadach określonych przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z pomocy określonej w ustawie.

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć pracodawcy