

Powiatowy Urząd Pracy w Lubinie

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY POTRZEB PRACODAWCÓW**

mający na celu sporządzenie rocznego planu przygotowania zawodowego dorosłych na 2022 rok

Przed wypełnieniem ankiety wskazane jest aby zapoznać się z tą formą wsparcia poprzez informację zawartą na stronie internetowej urzędu <https://lubin.praca.gov.pl/> (patrz: dla pracodawców i przedsiębiorców – Podnoszenie kompetencji i kwalifikacji pracowników i kandydatów do pracy - przygotowanie zawodowe dorosłych).



(pieczęć zakładu pracy)

**A) Dane dotyczące zakładu pracy.**

Nazwa i adres pracodawcy.....

.....

REGON....., NIP..... - ..... - ..... - ..... , PKD ..... , PKD 2007 .....

Rodzaj prowadzonej działalności.....

.....

.....

Liczba zatrudnionych ogółem - .....

Właściciel.....

Osoba reprezentująca zakład w kontaktach z Urzędem Pracy:

.....

(imię nazwisko, stanowisko, nr telefonu)

**B) Zatrudnienie w 2022 roku**

Czy Pana / Pani firma planuje zwiększenie zatrudnienia?

Tak .....

(Proszę podać ilość osób, nazwę stanowiska i przybliżony termin przyjęcia)

**Nie**

Czy Pana / Pani firma planuje zwolnienia pracowników?

Tak .....

(Proszę podać ilość osób i przybliżony termin zwolnień)

**Nie**

Prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:

FORMY POMOCY	Czy zainteresowany jest Pan/Pani utworzeniem miejsc przygotowania zawodowego dorosłych?
<p><b>PRAKTYCZNA NAUKA ZAWODU</b></p> <p>(możliwy okres trwania wynosi od 12 do 18 miesięcy)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p><b>Jeśli TAK prosimy o wypełnienie pkt 1-5</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Sugerowany czas trwania praktycznej nauki zawodu w miesiącach.....</li><li>2. Liczba przewidywanych miejsc .....</li><li>3. Nazwa i kod zawodu, zgodnie z kwalifikacją zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy: a) ..... b) ..... c) .....</li><li>4. Forma potwierdzająca kwalifikacje (zaznaczyć jedną z wybranych form) <b>egzamin kwalifikacyjny</b> <input type="checkbox"/> <b>egzamin czeladniczy*</b> <input type="checkbox"/></li><li>5. Liczba zatrudnionych instruktorów praktycznej nauki zawodu spełniających wymogi określone w odrębnych przepisach:.....</li></ol>
<p><b>PRZYUCZENIE DO PRACY DOROSŁYCH</b></p> <p>(możliwy okres trwania wynosi od 3 do 6 miesięcy)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p><b>Jeśli TAK prosimy o wypełnienie pkt 1-5</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Sugerowany czas trwania praktycznej nauki zawodu w miesiącach.....</li><li>2. Liczba przewidywanych miejsc .....</li><li>3. Nazwa i kod zawodu, zgodnie z kwalifikacją zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy: a) ..... b) ..... c) .....</li><li>4. Forma potwierdzająca kwalifikacje (zaznaczyć jedną z wybranych form) <b>egzamin kwalifikacyjny</b> <input type="checkbox"/> <b>egzamin czeladniczy</b> <input type="checkbox"/></li><li>5. Liczba zatrudnionych instruktorów praktycznej nauki zawodu spełniających wymogi określone w odrębnych przepisach:.....</li></ol>

\*) zakończenie przygotowania zawodowego dorosłych egzaminem czeladniczym możliwe jest tylko w przypadku odbywania tej formy u **rzemieślnika** ( do rzemiosła nie zalicza się działalności: handlowej, gastronomicznej, transportowej, usług hotelarskich, usług świadczonych w wykonaniu wolnych zawodów, usług leczniczych oraz działalności wytwórczej i usługowej artystów plastyków i fotografików).

**Prosimy o zwrot wypełnionej ankiety osobiście, pocztą lub e- mailem:**

Powiatowy Urząd Pracy w Lubinie, 59-300 Lubin, ul. Kilińskiego 12b  
Pok. 21, szkolenia@puplubin.pl.