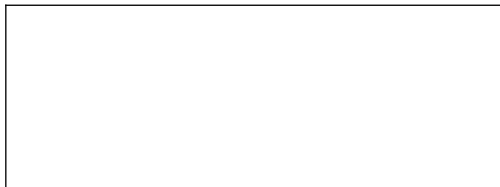


Powiatowy Urząd Pracy w Lubinie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY POTRZEB PRACODAWCÓW

mający na celu sporządzenie rocznego planu przygotowania zawodowego dorosłych na 2024 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 2024 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>PRAKTYCZNA NAUKA ZAWODU</p> <p>(możliwy okres trwania wynosi od 12 do 18 miesięcy)</p>	<p style="text-align: center;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>Jeśli TAK prosimy o wypełnienie pkt 1-5</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sugerowany czas trwania praktycznej nauki zawodu w miesiącach..... 2. Liczba przewidywanych miejsc 3. Nazwa i kod zawodu, zgodnie z kwalifikacją zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy: <ol style="list-style-type: none"> a) b) c) 4. Forma potwierdzająca kwalifikacje (zaznaczyć jedną z wybranych form) egzamin kwalifikacyjny <input type="checkbox"/> egzamin czeladniczy* <input type="checkbox"/> 5. Liczba zatrudnionych instruktorów praktycznej nauki zawodu spełniających wymogi określone w odrębnych przepisach:.....
<p>PRZYUCZENIE DO PRACY DOROSŁYCH</p> <p>(możliwy okres trwania wynosi od 3 do 6 miesięcy)</p>	<p style="text-align: center;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p> <p>Jeśli TAK prosimy o wypełnienie pkt 1-5</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sugerowany czas trwania praktycznej nauki zawodu w miesiącach..... 2. Liczba przewidywanych miejsc 3. Nazwa i kod zawodu, zgodnie z kwalifikacją zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy: <ol style="list-style-type: none"> a) b) c) 4. Forma potwierdzająca kwalifikacje (zaznaczyć jedną z wybranych form) egzamin kwalifikacyjny <input type="checkbox"/> egzamin czeladniczy <input type="checkbox"/> 5. Liczba zatrudnionych instruktorów praktycznej nauki zawodu spełniających wymogi określone w odrębnych przepisach:.....

*) 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. 26, szkolenia@puplubin.pl.