**POWIATOWY** Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 24/2025

**URZĄD PRACY** Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

**W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ** w Dąbrowie Tarnowskiej z dn. 3 czerwca 2025 r.

**Numer wniosku: CAZ.****636.\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_**

**WNIOSEK** **PRACODAWCY
o udzielenie pomocy w zakresie doboru kandydatów do pracy
lub wspieraniu rozwoju zawodowego**

Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, poprawienie i ich własnoręczne zaparafowanie/

Podstawa prawna:

* Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
* Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobu prowadzenia usług rynku pracy

| 1. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:
 |
| --- |

|  |
| --- |
| 1. Imię i nazwisko lub pełna nazwa pracodawcy: ……………………………………………………..………………………………………………….……………………………………………………..................................................................... |
| 2. Adres pracodawcy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 3. Numer identyfikacji podatkowej:…………………………………………………… |
| 4. Nr telefonu/faxu:..………………………… | 5. Adres poczty elektronicznej:………………………………. | 6. Adres strony internetowej:………………………………. |
| 5. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu ………………………………................................................................................................ |

| 1. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE UDZIELENIA POMOCY PRCODAWCY:
 |
| --- |

1. Zakres oczekiwanej pomocy\*:

 ☐ dobór kandydatów do pracy (proszę przejść do punktu 2),

 ☐ wsparcie w rozwoju zawodowym pracodawcy i jego pracowników

 *(proszę przejść do punktu 3),*

1. Dobór kandydata/kandydatów do pracy:

*(warunkiem przyjęcia wniosku o udzielenie pomocy w doborze kandydatów do pracy jest złożenie oferty pracy na dane stanowisko w PUP Dąbrowa Tarnowska)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa stanowiska pracy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) | Liczba osób, które wnioskodawca zamierza zatrudnić | Kwalifikacje i umiejętności wymagane od kandydatów |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. Wsparcie w rozwoju zawodowym pracodawcy i jego pracowników:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko pracownika, któremu ma zostać udzielona pomoc | PESEL lub nr dokumentu stwierdzającego tożsamość – w przypadku cudzoziemca | Obszar rozwoju zawodowego wymagający wsparcia |
| 1. |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |

……………………………………….. …………………………………….

 /miejscowość, data/ /podpis i pieczęć osoby upoważnionej/

*\*właściwe zakreślić*