**Powiatowy Urząd Pracy**

ul. Opolska 19; 41-500 Chorzów Chorzów, dnia .....................................

tel. (032)3497-101; (032)3497-127; fax. (032)3497-100

e-mail:kach@praca.gov.pl ; www.pupchorzow.pl Numer wniosku .............................

 (nadaje Urząd)

**WNIOSEK PRACODAWCY**

**O POMOC W DOBORZE KANDYDATÓW DO PRACY /**

 **INDYWIDUALNYM ROZWOJU ZAWODOWYM**

Podstawa prawna:

* *Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.)*
* *Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu*

*i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r. poz. 667)*

**I. OGÓLNE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY :**

Imię i nazwisko lub nazwa pracodawcy : .......................................................................................................................

Adres : ..............................................................................................................................................................................

NIP ................................................................. Telefon : ............................................. fax : ...........................................

e- mail: .......................................................................... adres strony internetowej: ........................................................

Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu : ................................................................................

Rodzaj prowadzonej działalności : ..................................................................................................................................

**II. OKREŚLENIE PROBLEMU WNIOSKODAWCY :**

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

**III. OKREŚLENIE ZAKRESU OCZEKIWANEJ POMOCY :**

1. Jakim rodzajem współpracy jesteście Państwo zainteresowani?:

 □ pomoc w doborze kandydatów do pracy na stanowisko .....................................................................................

 ....................................................................................................................zgłoszone w krajowej ofercie pracy

 □ pomoc w indywidualnym rozwoju (\*w przypadku zakreślenia tej formy pomocy do wniosku należy

 dołączyć załącznik nr 1 z wypełnioną listą osób, dla których ma być świadczona ta usługa)

 □ realizacja usługi outplacementu – w przypadku planowania przeprowadzenia zwolnień grupowych

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

 (podpis Wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

DO WNIOSKU O POMOC W INDYWIDUALNYM ROZWOJU ZAWODOWYM

Imię i nazwisko lub nazwa pracodawcy : ........................................................................................................................

NIP : .................................................................

|  |
| --- |
| **Dane osoby,****której ma być świadczona usługa pomocy w indywidualnym rozwoju :** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Podpis** |
|  |  |  |  |