**Wniosek na szkolenie zawodowe**

**dla przyszłego pracownika**

**Podmiotu Ekonomii Społecznej/Przedsiębiorstwa Społecznego[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu:** | **Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej** |
| **Nr projektu:** | RPWP.07.03.02-30-0002/15 |
| **Nazwa i numer Osi Priorytetowej:** | 7. Włączenie społeczne |
| **Nazwa i numer Działania:** | 7.3. Ekonomia Społeczna |
| **Nazwa i numer Poddziałania:** | 7.3.2 Ekonomia społeczna- projekty konkursowe |

|  |
| --- |
| **CZEŚĆ I REJESTRACJA WNIOSKU** |
| **Data wpływu wniosku** |  |
| **Numer rejestracyjny wniosku** | \_\_\_\_\_/RZ\_\_\_\_/WOES/2016[[2]](#footnote-2) |
| **CZĘŚĆ II DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **Nr telefonu stacjonarnego lub komórkowego:** |  |
| **Czy spełnia Pan/Pani kryteria, o których mowa w rozdziale 3 pkt 20 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020?**  | 🞏 TAK 🞏 NIE |
| **Pełna nazwa przyszłego pracodawcy:** |  |
| **Nazwa stanowiska pracy jakie będzie pracownik zajmować u przyszłego pracodawcy:** |  |
| **CZĘŚĆ III INFORMACJA NA TEMAT SZKOLENIA ZAWODOWEGO** |
| **Nazwa szkolenia zawodowego** |  |
| **Uzasadnienie potrzeby szkolenia zawodowego (proszę właściwe zaznaczyć)** | 🞏 przekwalifikowanie pod kątem nowoutworzonego stanowiska pracy (nabycie nowych umiejętności zawodowych)🞏 podniesienie dotychczasowych umiejętności zawodowych🞏 zdobycie dodatkowych umiejętności zawodowych lub uprawnień  |
| **CZEŚĆ IV OŚWIADCZENIA:** |
| Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż:* zapoznałem/am się z Regulamin szkoleń zawodowych w ramach reintegracji zawodowej przyszłych pracowników podmiotów ekonomii społecznej/przedsiębiorstw społecznych Wielkopolskiego Ośrodka Ekonomii Społecznej i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
* rezygnacja lub przerwanie szkolenia zawodowego bez uzasadnionej przyczyny będzie jednoznaczne z rezygnacją z udziału w Projekcie „Wielkopolski Ośrodek Ekonomii Społecznej” Poddziałanie 7.3.2 Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego, którego realizatorem jest Stowarzyszenie Na Rzecz Spółdzielni Socjalnych z siedzibą w Poznaniu.
* rezygnacja lub przerwanie szkolenia zawodowego z własnej winy, nieprzystępnie do egzaminu poprawkowego i brak ukończenia szkolenia może spowodować zobowiązanie do zwrotu całkowitych kosztów, jakie poniósł Realizator w związku z organizacją szkolenia zawodowego.
* w przypadku niezdania egzaminu i nieuzyskania certyfikatu/zaświadczenia ukończenia szkolenia zawodowego koszty egzaminów poprawkowych poniosę na własny koszt.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Data i czytelny podpis wnioskodawcy |

 |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ V DECYZJA REALIZATORA (WYPEŁNIA STOWARZYSZENIE NA RZECZ SPÓŁDZIELNI SOCJALNYCH)** |
| * **udzielam wsparcia w formie szkolenia zawodowego**
* **nie udzielam wsparcia w formie szkolenia zawodowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Data i czytelny podpis Realizatora |

 |

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. RZ1 – szkolenia zawodowe dla przyszłych pracowników PES; RZ2 – szkolenia zawodowe dla przyszłych pracowników PS. [↑](#footnote-ref-2)