

**WZÓR – ZAPOTRZEBOWANIE NA ŚRODKI NA DOFINANSOWANIE KOSZTÓW SZKOLENIA PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH SZCZEGÓLNYMI ROZWIĄZANIAMİ NA RZECZ OCHRONY MIEJSC PRACY**

.....

(nazwa powiatu (miasta na prawach powiatu))

.....

(miejscowość i data)

**Zapotrzebowanie na środki na dofinansowanie kosztów szkolenia pracowników objętych szczególnymi rozwiązaniami na rzecz ochrony miejsc pracy**

Lp.	Nazwa przedsiębiorcy	Liczba pracowników skierowanych na szkolenia	Kwota dofinansowania kosztów szkoleń pracowników (w zł) z:	
			Funduszu Pracy	Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Razem				

Nr rachunku bankowego samorządu powiatu, na który należy przekazać środki

.....

Sporządził:

Zatwierdził:

.....  
(podpis i imienna pieczęć)

.....  
(podpis i imienna pieczęć starosty (prezydenta miasta na prawach powiatu) lub osoby upoważnionej przez starostę (prezydenta miasta na prawach powiatu))\*

\* Jako podmiot składający zapotrzebowanie należy wpisać dyrektora powiatowego urzędu pracy albo zastępcę dyrektora powiatowego urzędu pracy, jeżeli został upoważniony przez starostę (prezydenta miasta na prawach powiatu) na podstawie art. 25 ust. 3 ustawy z dnia 11 października 2013 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z ochroną miejsc pracy (Dz. U. poz. 1291 oraz z 2015 r. poz. 150) do wykonywania czynności, o której mowa w art. 19 ust. 2a tej ustawy.