



....., dnia

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NA ORGANIZACJĘ STAŻU

w ramach projektu pn.:

nr FEDS.07.09-IP.02-0077/24, pt. „W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

W związku z realizacją projektu pt. „W DRODZE DO LEPSZEJ PRACY” wnioskuję o skierowanie na 3 miesięczny staż Uczestnika projektu. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się ze wzorem umowy o zorganizowanie stażu.

.....
podpis osoby upoważnionej

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa i dane Organizatora stażu:
2. Siedziba:
3. Telefon:
4. E-mail:
5. NIP: REGON: PKD:
6. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:
7. Miejsce prowadzenia działalności:
8. Forma prawna:
9. Rodzaj działalności:
10. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar etatu (dotyczy umów o pracę):

-
11. Czy zakład jest w stanie likwidacji lub upadłości?

TAK

☐

NIE

☒

* Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem X w pustej kratce

12. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby reprezentującej Organizatora (upoważniona do zawarcia umowy)

.....

13. Imię i nazwisko oraz telefon osoby upoważnionej do przeprowadzenia rozmów kwalifikacyjnych z kierowanymi bezrobotnymi:

.....



II. DANE DOTYCZĄCE STAŻU

1. Organizator deklaruje zorganizowanie 1 miejsca (miejsc) odbywania stażu (przez okres 3 miesięcy) dla uczestnika/ -ów projektu w okresie:

2. Miejsce wykonywania stażu:

3. Godziny odbywania stażu:

4. Miejsce kontaktu skierowanego Uczestnika z upoważnionym pracownikiem:

5. Imię i nazwisko, wykształcenie oraz stanowisko służbowe Opiekuna stażu:

6. Na w/w stanowiska należy kierować osoby z wykształceniem (wskazać poziom i preferowany kierunek):

1.	Podstawowe
2.	Brak wymagań

7. Wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne do podjęcia stażu: Brak wymagań

8. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu: Brak wymagań

9. Preferowane umiejętności w celu podjęcia stażu: Brak wymagań

Oświadczam, że:

- *nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;*
- *firma nie ma zaległych zobowiązań finansowych względem ZUS oraz Urzędu Skarbowego.*

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
Pieczęć i podpis reprezentanta

Załączniki:

1. Proponowany program stażu zawierający harmonogram praktycznego wykonania przez uczestnika czynności lub zadań w poszczególnych miesiącach.



PROPONOWANY PROGRAM STAŻU

1. Miejsce odbywania stażu:

2. Nazwa stanowiska pracy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności):

3. Okres stażu:

HARMONOGRAM:

L.p.	Miesiąc	Dni tygodnia	Godziny pracy	Ilość godzin miesięcznie
1.				
2.				
3.				
4.				

4. Zakres zadań:

L.p.	Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez Uczestnika:

5. Pozyskane umiejętności zawodowe:

L.p.	Rodzaj umiejętności zawodowych do uzyskania w trakcie odbywania stażu:

6. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

L.p.	W jaki sposób Uczestnik potwierdzi nabyte kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:
	Opinia i zaświadczenie ze stażu.

7. Dane Opiekuna stażu (imię i nazwisko, stanowisko, e-mail):

.....

Organizator stażu oświadcza, iż realizacja w/w programu umożliwi Uczestnikowi stażu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie po zakończeniu stażu.

.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej