



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
(pieczętka organizatora)

....., dnia

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU NA OKRES:

– 3 MIESIĘCE¹ *

– 6 MIESIĘCY² *

Projekt „Młodzi-Aktywni” realizowany jest przez:

- *Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowe Rarytas J. i R. Markowscy Spółka Jawna, ul. Włociańska 2, 82-200 Malbork, NIP 579-00-05-909*
- *w partnerstwie z Malborską Fundacją Rozwoju Regionalnego, ul. Głowackiego 111, 82-200 Malbork, NIP 579-225-42-78*

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet I Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.2 Wsparcie udzielane z Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych.

¹ Okres odbywania stażu 3 m-ce

² Okres odbywania stażu 6 m-cy

* Niepotrzebne skreślić

I. Podstawowe informacje o organizatorze.

1. Pełna nazwa organizatora / imię i nazwisko organizatora:
2. Siedziba organizatora:.....
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Numer telefonu:faxue-mail
5. Imię i nazwisko oraz telefon osoby uprawnionej do reprezentowania organizatora:
6. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON:
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP:
8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:
9. Rodzaj prowadzonej działalności wg kodu klasyfikacji PKD:
10. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wg stanu na dzień składania wniosku:.....
11. Na dzień składania wniosku u organizatora staż odbywa osób bezrobotnych.

II. Informacja dotycząca opiekuna/ów stażysty/ów:

1. Imię i nazwisko:
2. Stanowisko:

III. Informacja dotyczące planowanego zorganizowania stażu

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których będzie odbywany staż:³
2. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące):
3. Do zadań wykonywanych przez uczestnika/uczestników podczas stażu dla zawodu/specjalności:

³ U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie uczestnicy w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden uczestnik.

* Niepotrzebne skreślić

PROGRAM STAŻU

Zakres wykonywanych zadań zawodowych

1.

2.

3.

4.

5.

6.

4. W wyniku stażu uczestnik uzyska następujące kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:

.....

.....

5. Pracodawca do odbycia stażu wskazuje/ nie wskazuje */ imię i nazwisko uczestnika projektu:

.....

6. Informacje i wymagania dotyczące kierowanych uczestników projektu:

Lp.	Liczba wnioskowanych osób	Proponowany zawód/specjalność*	Nazwa stanowiska pracy	Nazwa komórki organizacyjnej	Miejsce wykonywania pracy	Predyspozycja psychofizyczne	Stan zdrowia	Poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje

* nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności zawartą w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej zastosowania (Dz. U. z 2010 r. Nr 82, poz. 537).

IV. Informacja o prowadzonej działalności

1. Pracodawca prowadzi działalność od dnia w zakresie

.....

V. Oświadczenie Organizatora:

Oświadczam, że:

- **nie zalegam/zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- **nie toczy się/ toczy się*** w stosunku do podmiotu gospodarczego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- spełniam warunki i wymogi przewidziane przepisami o prowadzeniu działalności gospodarczej, szczególnie podlegające kontroli PIP.
- Zapoznałem się z podstawowymi obowiązkami organizatora stażu wynikające z Regulaminu odbywania stażu.

Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 kk za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....

Data i miejscowość

.....

Podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy

Załączniki do wniosku (kopie potwierdzone przez organizatora za zgodność z oryginałem):

I. Przedsiębiorcy działający w oparciu o wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej:

- umowy spółki (w przypadku spółek cywilnych)
- deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc.

II. Inne podmioty:

- aktualny odpis z KRS deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc
- w przypadku instytucji pożytku publicznego podstawa prawna jej działania wraz z kserokopią dokumentu powołującego osobę kierującą jednostką organizacyjną.

UWAGA !!! Oryginały ww. dokumentów do wglądu.

Informacje dodatkowe:

U organizatora stażu/praktyki, który nie jest pracodawcą, stażu/praktyka może odbywać jednocześnie jeden Uczestnik Projektu. U organizatora stażu/praktyki, który jest pracodawcą, staż/praktykę mogą odbywać jednocześnie UP w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. Wniosek niekompletny, wypełniony nieczytelnie lub podpisany przez osobę nieupoważnioną do reprezentowania Firmy nie będzie rozpatrzony.

OfPr/...../..... StPr/...../.....

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU/PRACY

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		Adres siedziby pracodawcy ulica kod pocztowy.....	
3. Numer statystyczny pracodawcy (regon)	4. Podstawowy rodzaj działalności wg EKD	gmina..... telefon.....	
5. NIP	6. Forma własności – 1) prywatna 2) publiczna	faks..... e-mail.....	
7. Forma prawna działalności 1) osoba fizyczna 2) osoba prawna (sp z o.o, SA, inna) 3) spółka osobowa (jawna, komandytowa) 4) stowarzyszenie, fundacja		strona internetowa.....	
8. Osoba wskazana do kontaktu z pracodawcą nazwisko i imię..... stanowisko..... telefon.....		9. Liczba zatrudnionych pracowników	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej			
10. Nazwa zawodu	12. Nazwa stanowiska	13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia: <input type="text"/> <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/>	
11. Kod zawodu	14. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="text"/> <input type="text"/>	
15. Adres miejsca odbywania stażu	16. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)	17. Zasięg ogłaszania informacji o ofercie pracy 1) tylko terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa EU/EOG	
18. Wymagania – oczekiwania pracodawcy 1) Wykształcenie 2) kierunek/ specjalność..... 3) staż pracy 4) umiejętność – pecjalności.....		19. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy	
III. Adnotacje urzędu pracy			
20. Numer pracodawcy	21. Data przyjęcia zgłoszenia	22. Numer oferty pracy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	23. Sposób przyjęcia oferty 1) telefonicznie 2) pisemnie 3) faks 4) e-mail 5) inna forma
24. Data odwołania oferty pracy	25. pracownik rejestrujący ofertę	26. Aktualizacja	

REALIZACJA OFERTY PRACY

Lp	Data wystawienia skierowania	Imię	Nazwisko	Kandydat zatrudniony	
				tak	nie

Data i podpis osoby odpowiedzialnej za realizację.....

.....
nazwa podmiotu gospodarczego

.....
adres podmiotu gospodarczego

OŚWIADCZENIE

Bezpośrednio po okresie odbywania stażu zatrudnię⁴ / nie zatrudnię* skierowaną osobę na min.3 miesiące.

.....
data, podpis i pieczęć podmiotu

.....
data podpis i pieczęć pracownika
Beneficjenta

⁴ Pod pojęciem zatrudnienia rozumie się: umowę o pracę, umowę o dzieło, umowę zlecenie.

* niepotrzebne skreślić