

.....
(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

**URZĄD MIASTA I GMINY WLEŃ
PL. BOHATERÓW NYSY 7
59-610 WLEŃ**

**WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU w ramach projektu
„AKTYWNOŚĆ TO PRZYSZŁOŚĆ!” RPDS.09.01.01-02-0032/18**

A. Dane dotyczące organizatora stażu:

1. Pełna nazwa organizatora stażu (firma lub imię i nazwisko):

.....
.....

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności (zgodnie z dokumentacją rejestracyjną):

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

3. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki i składania oświadczeń w zakresie praw oraz zaciągania zobowiązań majątkowych (zgodnie z dokumentacją rejestracyjną):

.....

4. REGON NIP

5. Forma prawna

6. Numer telefonu/fax/e-mail

7. Liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu (nie uwzględniając pracodawcy) wynosi:

8. Data rozpoczęcia działalności

B. DANE DOTYCZĄCE OSÓB PRZEWIDYWANYCH DO ODBYCIA STAŻU.

Wnioskowana liczba osób do odbycia stażu	Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów lub specjalności	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu (np. znajomość obsługi komputera, języka obcego czy inne uprawnienia)	Proponowany okres stażu nie krótszy niż 3 miesiące

C. OPIS ZADAŃ JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO – wg załącznika nr 1.

Dane opiekuna bezrobotnego: (opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 2 osobami)

a) imię i nazwisko:

b) stanowisko:

D. POZOSTAŁE WARUNKI

a) **Rozpoczęcie odbywania stażu** może nastąpić wyłącznie po zawarciu w formie pisemnej **umowy** o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego.

b) W przypadku niedokonania **wyboru kandydata w terminie do 30 dni** od dnia realizacji wniosku oferta może być wycofana.

c) Miejsce odbywania stażu (**PEŁNY ADRES**):

.....
.....

d) Godziny odbywania stażu od..... do.....

e) Praca w sobotę / niedzielę / święta / porze nocnej / systemie zmianowym* - **uzasadnić !!!!** /ważne/

.....
.....

* niepotrzebne skreślić

f) Nazwisko i imię, tel. kontaktowy osoby upoważnionej do kontaktu z LGD:

..... tel.

g) Organizator deklaruje zatrudnienie stażysty po zakończeniu okresu stażowego:

TAK / NIE*

h) Przewidywana ilość osób (stażystów), którą pracodawca deklaruje się zatrudnić:.....

i) Pracodawca posiada / nie posiada* własnych kandydatów na staż:.

.....

/imię i nazwisko kandydata, data urodzenia/

E. Oświadczenie pracodawcy.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń wynikających z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego zgodnie z którym :” ... Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, że:

- **Zalegam / Nie zalegam *** w podatkach wobec Urzędu Skarbowego.
- **Zalegam / Nie zalegam *** z opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
- **Toczy się/ Nie toczy się *** wobec mnie (mojej firmy) postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz został **złożony/ nie został złożony *** i **przewiduje się / nie przewiduje się *** złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
- **Zalegam/ Nie zalegam *** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
- Zapoznałem się podstawowymi obowiązkami organizatora stażu wynikającymi z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 149 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnego (Dz. U. z 2009r. Nr 142, poz. 1160).
- Zapoznałem się z kryteriami doboru organizatorów.
- Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

.....

(miejscowość i data)

* niepotrzebne skreślić

Do wniosku proszę dołączyć:

1. Program stażu stanowiący załącznik Nr 1 do wniosku – osobny egzemplarz na każde stanowisko.
2. Kopie dokumentów poświadczających formę prawną działania pracodawcy*:
 - aktualny odpis z właściwego rejestru (KRS) lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej,
 - w przypadku spółki cywilnej należy dołączyć umowę spółki,
 - dokument potwierdzający umocowanie osoby do reprezentowania organizatora, jeżeli umocowanie posiada formę dokumentu elektronicznego powinno być uwierzytelnione za pomocą mechanizmów określonych w art. 20a ust. 1 albo 2 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeśli osoba umocowana do reprezentowania upoważniona jest z imienia i nazwiska do reprezentowania organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym,
 - w przypadku nie posiadania wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej albo Krajowego Rejestru Sądowego należy dołączyć inny właściwy dokument określający rodzaj, zakres działalności i organy osoby upoważnione do występowania w imieniu organizatora np. w przypadku szkół i przedszkoli, urzędów publicznych itp. należy dołączyć akt założycielski lub statut.

* kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i (lub) pieczęcią firmy

Uwaga:

1. **Preferowani będą organizatorzy stażu, którzy:**
 1. deklarują zatrudnienie bezrobotnego po zakończonym stażu,
 2. prowadzą działalność gospodarczą co najmniej 12 miesięcy (dotyczy przedsiębiorców, którzy otrzymali środki publiczne na prowadzenie działalności gospodarczej).
 3. udokumentują, że pod wskazanym adresem miejsca wykonywania stażu prowadzą działalność gospodarczą (np. wpisem do KRS). Miejscem odbywania stażu nie może być adres zamieszkania Organizatora lub stażysty (z wyłączeniem wyodrębnionych lokali użytkowych),
 4. nie wskażą jako kandydata na staż członka najbliższej rodziny (rodziców, dzieci, rodzeństwo).

Informacje dodatkowe:

1. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie dwie osoby.
2. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie osoby w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
2. Wniosek niekompletny, wypełniony nieczytelnie lub podpisany przez osobę nieupoważnioną do reprezentowania Firmy nie będzie rozpatrzony.

.....

Ubocze, dnia.....

(pieczęć organizatora stażu)

Załącznik nr 1 Program stażu

Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów lub specjalności	Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego	Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy
	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	
	•	
	Sposób potwierdzania nabytych umiejętności	

.....

(pieczęć i podpis Organizatora)