

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Projekt: **RPMP.09.01.02-12-0120/16, pt.: „Zdobądź własny szczyt – nowe podejście do aktywizacji społeczno-zawodowej”**

Data i godzina wpływu	
Podpis os. przyjmującej wniosek	

DANE ORGANIZATORA STAŻU	
NAZWA FIRMY/INSTYTUCJI	
SIEDZIBA FIRMY/INSTYTUCJI	
MIEJSCE/A PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI	
NIP	
REGON	
FORMA PRAWNA	
LICZBA PRACOWNIKÓW FIRMY/ INSTYTUCJI (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)	
LICZBA PRZEWIDYWANYCH MIEJSC PRACY NA KTÓRYCH STAŻYSCI BĘDĄ ODBYWAĆ STAŻ	
DANE KONTAKTOWE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU W SPRAWIE STAŻU (stanowisko, tel., e-mail)	
DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA UMOWY O ZAWARCIE STAŻU (imię i nazwisko, stanowisko)	



INFORMACJE O MIEJSCU/STANOWISKU PRACY:	
STANOWISKO NA KTÓRYM BĘDZIE ODBYWAŁ SIĘ STAŻ:	
IMIĘ I NAZWISKO ORAZ STANOWISKO OPIEKUNA STAŻYSTY ODBYWAJĄCEGO STAŻU	
PRACA W DZIALE/RODZAJ OBOWIĄZKÓW: (np. dział zakupów, dział marketingu/kontakt z klientami)	
CHARAKTER WYKONYWANEJ PRACY (określenie niezbędne do wykonania badań medycyny pracy)	☐ biurowa ☐ biurowa przy komputerze (powyżej 4h) ☐ fizyczna ☐ wymuszona pozycja ciała ☐ inny charakter pracy
OKREŚLENIE WARUNKÓW UCIAŻLIWYCH WYSTĘPUJĄCYCH NA STANOWISKU PRACY	Opis warunków wykonywanej pracy na stażu uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku stażu czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy na stażu, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia: I. Czynniki fizyczne: II. Pyły: III. Czynniki chemiczne: IV. Czynniki biologiczne: V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne: Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy na stażu wskazanych to: _____
PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA STAŻU/PRAKTYKI (ilość miesięcy oraz daty od – do)	
DOKŁADNE MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU (adres)	

OPIS STANOWISKA PRACY (ZAKRES OBOWIĄZKÓW/ZADAŃ) STAŻYSTY

(opis czynności wykonywanych na stażu np. tworzenie baz danych, obsługa klientów) w tym nazwę zawodu lub specjalności:

--

WYMAGANIA (formalne, kompetencyjne, osobowościowe) WOBEC STAŻYSTY NIEZBĘDNE DO ROZPOCZĘCIA STAŻU NA DANYM STANOWISKU (należy wpisać wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziom wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy):

--

Wnioskodawca posiada / nie posiada* własnych kandydatów:

Imię i nazwisko kandydata, data urodzenia	
Imię i nazwisko kandydata, data urodzenia	

Zobowiązuję się po zakończeniu programu stażu do zatrudnienia osoby (osób) objętej stażem zgodnie z poniższymi minimalnymi warunkami:

☐ TAK

☐ NIE

- w przypadku **umowy o pracę**: zatrudnienie na podstawie jednej umowy na nieprzerwany okres co najmniej trzech miesięcy w wymiarze co najmniej 1/2 etatu i z wynagrodzeniem odpowiadającym co najmniej połowie minimalnego wynagrodzenia,
- w przypadku **umowy cywilnoprawnej**: zatrudnienie na nieprzerwany okres co najmniej trzech pełnych miesięcy z wynagrodzeniem o wartości łącznej wynoszącej co najmniej trzykrotność minimalnego wynagrodzenia lub umowy cywilnoprawnej na okres krótszy niż trzy miesiące pod warunkiem, że wartość wynagrodzenia z umowy jest równa lub wyższa trzykrotności minimalnego wynagrodzenia,
- w przypadku **umowy o dzieło**, w których nie określono czasu trwania umowy, wartość umowy musi być równa lub wyższa trzykrotności minimalnego wynagrodzenia.



[Wysokość minimalnego wynagrodzenia określana jest corocznie na podstawie ustawy z 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. 2002 r. Nr 200, poz. 1679 z późn. zm.). Uczestnik, co do zasady, powinien zostać zatrudniony na podstawie jednej umowy zawartej minimum na okres trzech pełnych miesięcy, niemniej w przypadku zatrudnienia na podstawie stosunku cywilnoprawnego (np. umowa zlecenie), który jest zawierany w zależności od zakresu zlecenia, mogą to być np. dwie lub więcej umów, zawartych na okres łączny co najmniej 3 miesięcy.]

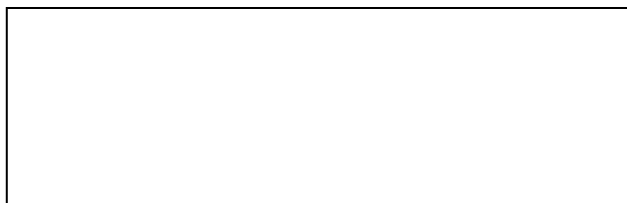
Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 i § 2 K.K. (Dz. U. z 1997 r. nr 88 poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:

1. Na bieżąco reguluję zobowiązania wobec pracowników, ZUS i Urzędu Skarbowego,
2. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałam/em skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych ani nie jestem objęta/y postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
3. W okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku nie dokonałam zwolnień grupowych pracowników ani jednostka, którą reprezentuję nie jest w stanie likwidacji lub upadłości,
4. Nie toczy się w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
5. Znane mi są warunki dotyczące odbywania stażu określone w rozporządzeniu MPiPS z dnia 20.08.2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. Nr 142, poz. 1160).

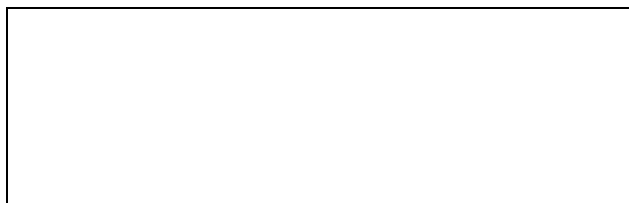
Do wniosku załączam skan/y następujących dokumentów:

1. Aktualne zaświadczenie o wpisie do centralnej ewidencji działalności gospodarczej (jeśli istnieje)
2. Aktualny odpis z KRS (jeśli istnieje)
3. Program stażu

ŚWIADOMY/A/I ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ
OŚWIADCZAM/Y, ŻE WSZELKIE PODANE W NINIEJSZYM WNIOSKU DANE SĄ ZGODNE ZE
STANEM FAKTYCZNYM.



Pieczęć organizatora stażu



Podpis/y zgodnie ze wskazaniem we
właściwych dokumentach

* niepotrzebne skreślić