Załącznik nr 1 do regulaminu organizacji staży w ramach projektu systemowego „Promocja aktywnej integracji społecznej na terenie miasta Zawiercie"

……., dnia ……..
(miejscowość)

.....
(pieczątka zakładu)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Zawierciu

Wniosek o skierowanie na staż

[wniosek należy wypełnić komputerowo (wniosek dostępny można go pobrać ze strony internetowej www.mopszawiercie.pl) lub czytelnym drukowanym pismem]

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

Nazwa zakładu pracy: …….

siedziba: ……

telefon/fax, e-mail: ……

NIP __|__|__|-__|__|__|-__|__|-__|__|, **REGON** __|__|__|__|__|__|__|__|__|, **PKD** __| __|__|__|,

numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS.....

Imię i nazwisko, nr telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu z Biurem Projektu MOPS w Zawierciu: ……

Zakład prowadzi działalność gospodarczą od __|__|-__|__|-__|__|__|__|

w zakresie: .....

forma prawna: .....

1. Liczba pracowników zatrudnionych w ramach umowy o pracę w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy w ciągu ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku w poszczególnych miesiącach wynosiła:

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Miesiąc i rok						
Ogólna liczba pracowników (bez uczniów) w przeliczeniu na pełne etaty						

(Jednostki budżetowe lub inne o limitowanym zatrudnieniu podają dodatkowo ustalony na dany rok limit zatrudnienia) .....

II. DANE DOTYCZĄCE KANDYTATÓW NA STAŻ

1. Liczba osób jaką zakład zamierza przyjąć do odbywania stażu .....

- U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jedna osoba,
- U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie osoby pozostające bez zatrudnienia w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

na okres od …… do ……..

Stanowiska pracy, na które planuje się przyjąć osoby pozostające bez zatrudnienia (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności):.....

.....

2. Miejsce odbywania stażu ……...
3. Nazwa komórki organizacyjnej …….
4. Wymagania kwalifikacyjne kierowanych bezrobotnych/niepełnosprawnych poszukujących pracy*

a/ wykształcenie.....

b/ umiejętności i predyspozycje psychofizyczne, minimalne kwalifikacje

……...……..……...

…….……..

c/ rodzaj wykonywanych zadań .....

d/ godziny stażu od..... do .....

e/ zmianowość (ilość zmian, godziny pracy) .....

(stażysta nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie zmianowym ani w godzinach nadliczbowych).

f/ imię i nazwisko kandydata do odbycia stażu (data urodzenia, adres zamieszkania, PESEL):

.....

.....

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5. MOPS w Zawierciu realizujący projekt systemowy „Promocja aktywnej integracji społecznej na terenie miasta Zawiercie" w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wypłaca osobie odbywającej staż stypendium przez okres odbywania stażu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

6. Inne uwagi i uzupełnienia do wniosku:

   ……

7. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS: ……..

   ……

   ….

Oświadczam, że:

- posiadam/nie posiadam* zaległości wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych;
- posiadam/nie posiadam* zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z tytuł opłat składek na społeczne ubezpieczenie;
- posiadam/nie posiadam* zaległości wobec Gminy.

Oświadczam, że liczba osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy w mojej firmie w **dniu składania wniosku** (data) ..... wynosi..... (bez pracowników młodocianych, umów zleceń, umów o dzieło, osób przebywających na urlopach macierzyńskich, urlopach bezpłatnych oraz wychowawczych).

Oświadczam, że firma znajduje się/nie znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości.
Oświadczam, że osobie skierowanej na staż zapewnię stanowisko pracy i sfinansuję szkolenie BHP i odzież ochronną.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania wniosku.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 i §6 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywych oświadczeń.

…….. ……..

miejsce i data | podpis i pieczątka organizatora

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załączniki do wniosku:

1. **Szczegółowy program stażu wg załączonego wzoru**
   (część składową stanowi harmonogram praktycznego wykonywania przez osobę pozostającą bez zatrudnienia na stanowisku pracy lub zawodzie czynności i zadań, które umożliwiają jej samodzielne wykonywanie pracy po zakończeniu stażu)
   Program stażu powinien być jasny, czytelny i szczegółowo określać czynności wykonywane podczas stażu.
2. **Dokument potwierdzający istnienie firmy: wyciąg z rejestru sądowego, wpis do ewidencji działalności gospodarczej/ wydruk CE i DG .**

UWAGA !! Wnioski wypełnione nieczytelnie, nie zawierające pełnej informacji, nie zawierające kompletu załączników lub podpisane przez osobę nieupoważnioną nie będą rozpatrywane.

* Niepotrzebne skreślić

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik do wniosku o skierowanie na staż

PROGRAM STAŻU

na stanowisku ……..

Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko opiekuna osoby odbywającej staż: ……

(**opiekun osoby odbywającej staż może jednocześnie sprawować opiekę nad <u>nie więcej niż 3 osobami</u> odbywającymi staż)**

Miejsce odbywania stażu: ……..…..

3. Nazwa komórki organizacyjnej: ……
4. Godziny odbywania stażu: od …….... do ……
5. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych ……..
   ……
6. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności (opinia, zaświadczenie, inne) ……
7. Zakres zadań wykonywanych przez stażystę w ramach odbywania stażu

Lp.	Rodzaj zadań wykonywanych przez stażystę

.....
podpis i pieczątka Dyrektora MOPS

…….
podpis i pieczątka organizatora

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego