



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
/ Pieczęć firmowa pracodawcy /

....., dn.

**ŁOSICKIE STOWARZYSZENIE
ROZWOJU EQUUS
ul. Piłsudskiego 6
08-200 Łosice**

WNIOSEK o zorganizowanie stażu

I. Wnioskodawca:

1. Pełna nazwa pracodawcy

2. Adres.....

Nr tel, e-mail, fax pracodawcy

3. Imię i nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę upoważnioną do podpisania umowy o zorganizowanie stażu na podstawie pełnomocnictwa

.....

4. Numer REGON i EKD

5. Numer NIP

6. Forma prawna:.....

7. Rodzaj działalności.....

8. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności

9. Liczba pracowników zatrudnionych w zakładzie w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku

.....



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

II. Dane dotyczące stanowisk, na które uczestnicy stażu będą kierowani do odbycia stażu:

L.p.	Nazwa zawodu lub specjalności <i>(nazwa zawodu winna być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności Rozporządzenie MPiPS z dnia 27 kwietnia 2010r. Dz.U. Nr 82 poz. 537)</i>	Ilość miejsc	Minimalne kwalifikacje, wykształcenie, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne do podjęcia stażu
1.			
2.			
3.			

1. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres).....

2. Opiekun osoby/osób objętej/ych programem stażu:

imię i nazwisko.....

zajmowane stanowisko

wykształcenie

telefon służbowy

3. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu.....

- nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności

- nazwa komórki organizacyjnej

- nazwa stanowiska pracy.....

- zakres zadań zawodowych.....

- godziny pracy od..... do

4. Wnioskuje o skierowanie.....osób do odbycia stażu na okres od dnia.....

do dnia.....

Po zakończeniu stażu zatrudnię osobę.

TAK , na okres

NIE , ponieważ

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczętka i podpis Wnioskodawcy/



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załączniki do wniosku :

1. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument potwierdzający formę prawną.
2. Decyzja w sprawie nadania numeru NIP
3. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
4. Oświadczenie o nie zaleganiu z podatkami wobec Urzędu Skarbowego .
5. Oświadczenie o nie zaleganiu z opłatami składek na ubezpieczenie społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
6. Program stażu



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 1 do umowy o zorganizowanie stażu

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu 2011 r. przez :
Wnioskodawcę.....
.....
reprezentowanego przez :
Opiekun osoby/osób objętej/ych programem stażu :
imię i nazwisko.....
zajmowane stanowisko.....
wykształcenie..... telefon

Wnioskodawca proponuje niżej podany harmonogram praktycznego wykonywania czynności lub zadań na stanowisku pracy lub w zawodzie:

Okres stażu/miesiące – etapy realizacji zadań	Zakres wykonywanych zadań

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu stażu, umożliwi samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.
Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji i umiejętności zawodowych będzie sprawozdanie z przebiegu stażu i opinia pracodawcy.

.....
(pieczęć i podpis Organizatora stażu)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)