Załącznik nr 1 do regulaminu wyboru i odbywania staży przez Uczestników/-ki Projektu

*Rzeszów, dnia……………………*

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

*pieczęć firmowa Pracodawcy*

## W N I O S E K

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

1. **Dane dotyczące Pracodawcy, u którego organizowany jest staż:**

- Nazwa jednostki organizacyjnej lub imię i nazwisko przedsiębiorcy: ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy, u którego organizowany jest staż: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

- Siedziba Pracodawcy i adres …………….……………………………………………………………………………………………………………..

- Miejsce prowadzenia działalności: ……….…………………………………………………………………………………………………………

- tel/fax :………………………………………………………e-mail………………………………………………………………………………………….

- NIP........................................................... REGON................................................................................................

- Forma prawna działalności .................................................................................................................................

- Rodzaj działalności wg PKD...................................................................................................................................

- Data rozpoczęcia działalności ................ ..............................................................................................................

1. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku wynosi ...............
2. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których UP będą odbywać staż ……………….
3. Proponowany okres odbywania stażu …………….. tj. od ………………. do …………………….

*/liczba miesięcy/ /nie krótszy niż 4 m-ce/*

1. Miejsce odbywania stażu /adres, telefon/ ……………………………………………………………………………………………………
2. Tygodniowy wymiar czasu pracy wynosi: ……………………………………………………….
3. Godziny pracy stażysty: od……………………………do…………………………………………….
4. Opiekun bezrobotnego:......................……………………………………………………………………………………………………………

*/imię i nazwisko – stanowisko/*

1. Pracodawca deklaruje zatrudnienie Uczestnika/-czki stażu zawodowego[[1]](#footnote-1):  TAK  NIE

W przypadku odpowiedzi „TAK” proszę wskazać liczbę deklarowanych do zatrudnienia osób: ………………………………………

**Oświadczenie**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi:

„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* ***nie posiadam / ~~posiadam~~****\*) zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym oraz* ***nie zalegam / ~~zalegam~~****\*) z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne.*

**\*** niepotrzebne skreślić

………………………………………………………………………………………………..

pieczęć i podpis Pracodawcy, u którego organizowany jest staż

**UWAGA! W przypadku pozytywnego zaopiniowania wniosku podpisanie umowy przez osoby wskazane  
 w umowie następuje w Biurze Projektu Fundacji im. Jana Hetman Tarnowskiego „Łamiemy Bariery” ul. Słowackiego 24/56, 35- 060 Rzeszów.**

**Do wniosku należy dołączyć:**

* **odpowiednio: aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo kopię innego właściwego dokumentu określającego rodzaj, zakres działalności i organy lub osoby upoważnione do występowania w imieniu wnioskodawcy (ważne 3 m – kserokopia wraz z oryginałem do wglądu)**
* **zaświadczenie z Urzędu Statystycznego o nadaniu numeru REGON –( kserokopia wraz z oryginałem do wglądu)**
* **w przypadku spółki cywilnej – umowa spółki – (kserokopia wraz z oryginałem do wglądu).**

.………………………………….

pieczęć i podpis Pracodawcy, u którego organizowany jest staż

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)