Projekt „MPOWER Praca dla młodych w MZ”

Załącznik nr 1 do Regulaminu odbywania staży

 *Chrzanów, ……………..*

(miejsce i data)

.............................................................................. *(pieczęć firmowa Podmiotu przyjmującego na staż)*

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU ZAWODOWEGO**

|  |
| --- |
| **DANE ORGANIZATORA STAŻU** |
| **Nazwa Podmiotu przyjmującego na staż** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Miejsce prowadzenia działalności** |  |
| **Dokument określający status prawny Podmiotu (nr KRS):** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Forma prawna Podmiotu** |  |
| **Imię i nazwisko osób upoważnionych do reprezentowania Podmiotu** |  |
| **Rodzaj działalności wg PKD** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Data rozpoczęcia działalności** |  |
| **Osoba do kontaktu, telefon** |  |

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STAŻU** |
| **Proponowany okres stażu** |  |
| **Miejsce odbywania stażu (adres, telefon)** |  |
| **Tygodniowy wymiar czasu stażu** |  |
| **Godziny pracy stażysty**  |  |
| **Opiekun stażu – imię i nazwisko, telefon, stanowisko** |  |
| **Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których Uczestnicy projektu będą odbywać staż oraz nazwa zawodu i specjalności, w którym będzie się odbywał staż.** |  |
| **Opis zadań, jakie będą wykonywane przez Uczestnika projektu podczas stażu, nazwa zawodu i specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku, nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań zawodowych**  |  |
| **Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez Uczestnika projektu** |  |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/-czki projektu, którego podmiot przyjmujący na staż planuje objąć stażem (opcjonalnie):**  |  |

**DEKLARACJA ZATRUDNIENIA[[1]](#footnote-1)**

**Pomiot, deklaruje zatrudnienie stażysty zawodowego po zakończonym stażu:**[ ]  **TAK** **[ ]  NIE
Jeśli Organizator stażu planuje zatrudnienie Uczestnika projektu prosimy o wskazanie rodzaju umowy:**[ ]  umowa o pracę na okres minimum 3 miesiące i minimum 1/2 etatu,
[ ]  umowa cywilno-prawna zawarta na okres minimum trzech miesięcy oraz wartość umowy zlecenia nie jest niższa niż 3-krotność minimalnego wynagrodzenia (miesięczne wynagrodzenie w ramach umowy cywilnoprawnej musi odpowiadać co najmniej minimalnemu wynagrodzeniu za pracę ustalanemu na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Zatem, w przypadku, gdy umowa cywilnoprawna zostanie zawarta na okres powyżej trzech miesięcy, kwota wynagrodzenia musi być proporcjonalna do okresu zawartej umowy, np. wartość umowy zawartej na cztery miesiące musi być równa lub wyższa od czterokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę),
[ ]  umowa o dzieło - w przypadku umowy o dzieło, w której nie określono czasu trwania umowy, wartość umowy musi być równa lub wyższa od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

Liczba osób deklarowanych do zatrudnienia: 1 osoba.

**Dodatkowe informacje:**

Informuję, że:

[ ]  jestem

[ ]  nie jestem

zainteresowany refundacją dodatku do wynagrodzenia opiekuna, w sytuacji, gdy nie zostanie on zwolniony od świadczenia pracy, w wysokości nieprzekraczającej 10% jego zasadniczego wynagrodzenia wraz ze wszystkimi składnikami wynagrodzenia wynikającego ze zwiększonego zakresu zadań, ale nie więcej niż 100,00 zł brutto.

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

* nie posiadam zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym,
* nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne,
* nie pozostaję w stanie likwidacji lub upadłości,
* wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym,
* w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku, zobowiązuję się do podpisania Umowy
o zorganizowanie stażu przed datą wyznaczoną jako dzień rozpoczęcia stażu,
* zapoznałam się z Regulaminem odbywania staży w projekcie „MPOWER – Praca dla młodych w MZ””

………………………………………………
(pieczęć i podpis Podmiotu)

Wniosek zostaje/nie zostaje przyznany: ............................................................................................................................. (kierownik projektu)

1. Zgodnie z Regulaminem odbywania staży pierwszeństwo w zawarciu umowy o zorganizowanie stażu mają Podmioty, którzy zadeklarowali we Wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu zatrudnienie Uczestników. [↑](#footnote-ref-1)