



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

Miejscowość ..... dnia .....

**SUDECKA IZBA**  
**PRZEMYSŁOWO-HANDLOWA**  
**W ŚWIDNICY**

**W N I O S E K**

o zgłoszenie zapotrzebowania na staż w ramach projektu

**„DOŚWIADCZENIE – KOMPETENCJE - PRACA. Projekt indywidualnej i kompleksowej aktywizacji zawodowo-edukacyjnej młodych mieszkańców powiatu świdnickiego w oparciu o model mentoringu”**

**I. Dane firmy zgłaszającej zapotrzebowanie**

1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa lub imię i nazwisko właściciela:

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

2. Siedziba przedsiębiorstwa (adres) .....

.....  
.....

3. Telefon do kontaktu ..... Faks ..... e-mail .....

4. Miejsce prowadzenia działalności .....

.....  
.....

5. NIP ..... REGON .....

6. Osoba do kontaktu zajmująca się realizacją wniosku

.....  
*Imię, Nazwisko, Telefon kontaktowy, e-mail*

7. Osoba upoważniona do reprezentowania przedsiębiorstwa (upoważniona do podpisania umowy):

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko służbowe: .....

**II. Dane dotyczące organizacji planowanego stażu:**

1. Nazwa stanowiska: I.....

II.....

III.....

IV.....

2. Liczba wolnych miejsc stażu: I.....

II.....



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



*Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

III.....

IV.....



*Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

3. Proponowany okres odbywania stażu: I. od dnia ..... do dnia .....

II. od dnia ..... do dnia .....

III. od dnia ..... do dnia .....

IV. od dnia ..... do dnia .....

....

**III. Dane stanowiska, na którym będzie zorganizowane miejsce stażu.**

| Miejsce odbywania stażu<br>(w przypadku odbywania stażu poza siedzibą firmy<br>należy podać adres miejsca stażu) | Ogólny zakres obowiązków | Wymagania dotyczące poziomu wykształcenia<br>oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do<br>podjęcia stażu przez uczestnika na danym<br>stanowisku pracy | Wymagania dotyczące predyspozycji<br>psychofizycznych i zdrowotnych |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| I.                                                                                                               |                          |                                                                                                                                                           |                                                                     |
| II.                                                                                                              |                          |                                                                                                                                                           |                                                                     |



*Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych*

|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
| III. |  |  |  |
| IV.  |  |  |  |
| ...  |  |  |  |



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

1. Proponowane godziny pracy w poszczególnych dniach w trakcie odbywania stażu **(UWAGA!!! Wykluczona jest praca w nadgodzinach, w porze nocnej, w niedziele i święta oraz w systemie pracy 3-zmianowej. Osoba odbywająca staż powinna wykonywać czynności lub zadania w wymiarze 40 godzin tygodniowo i 8 godzin dziennie z zastrzeżeniem, że czas pracy osoby niepełnosprawnej, zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, nie może przekroczyć 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo):**

I.....  
II.....  
III.....  
IV.....  
.....

### III. Deklaracja dalszego zatrudnienia – opcjonalna.

Po zakończeniu odbywania stażu przez uczestnika wyrażam gotowość się do zatrudnienia .....osoby/osób odbywającej staż:

na okres: ..... w wymiarze czasu pracy: .....

na okres: ..... w wymiarze czasu pracy: .....

na okres: ..... w wymiarze czasu pracy: .....

na okres: ..... w wymiarze czasu pracy: .....

.....

### IV. Oświadczenie:

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 KK: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) oświadczam, że:

- w stosunku do jednostki, którą reprezentuję, nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację;
- organizacja stażu, nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie;
- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie związanym z realizacją wniosku.

.....  
(pieczętka<sup>1</sup> i podpis Przedsiębiorcy)

<sup>1</sup> W przypadku braku pieczętki imiennej – czytelny podpis.