…………………………….…

 *(miejscowość, data)*

………………………….

(Pieczęć Podmiotu Przyjmującego na staż)

**Powiat Ostrowski**

WNIOSEK NR ………....\* O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU UCZNIOWSKIEGO (150 godzin) w ramach projektu ,,**Kompleksowy program rozwoju kształcenia zawodowego w Powiecie Ostrowskim’’**

# Podstawowe informacje o Podmiocie Przyjmującym na staż

* 1. Pełna nazwa\*\*:……………………………………………………………
	2. Adres siedziby\*\*:…………………………………………………………
1. Numer telefonu, e-mail\*\*:……………………………………………..…………………………
2. Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Podmiotu, nr telefonu:

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

1. Miejsce prowadzenia działalności\*\*:……………………………………………….………………..…
2. Numer identyfikacji podatkowej NIP\*\*:…………………..……….
3. Rodzaj działalności: ………………………………………………….………………………………

*\* wypełnia Powiat*

*\*\* nalezy uzupenić jeśli nie ma niniejszych danych na pieczątce*

# Informacje o planowanym stanowisku/ach pracy dla osoby/osób na stażu:

* 1. Proponowana liczba stażystów, nazwa stanowiska wraz z opisem minimalnego wykształcenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa stanowiska****stażowego** | **Wnioskowana liczba osób do odbycia stażu na stanowisku** | **Minimalne kwalifikacje/umiejętności** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Miejsce i planowany termin odbywania stażu (nazwa i adres miejsca stażu oraz data stażu od - do):

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

* 1. System pracy (podać: dni tygodnia, godziny pracy dziennie i tygodniowo, zmianowość)\*\*\*

……………………………………………………………………………………………………………

*\*\*\*Czas pracy osoby odbywającej staż może wynosić max.8 godzin na dobę i max.40 godzin tygodniowo 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, a uczniów w wieku do 16 lat nie może przekraczać 6 godzin dziennie. Staż może się odbywać po uprzednim wyrażeniu zgody stażysty/ki w niedziele i święta, w systemie zmianowym o ile character pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu pracy.*

* 1. Opis zadań wykonywanych przez stażystę/tkę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa stanowiska** | **Zakres zadań** | **Zaplanowane cele edukacyjne i treści edukacyjne \*\*\*\*** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. Czy skierowani uczestnicy będą wykonywać pracę szkodliwą/uciążliwą dla zdrowia lub wymagającą specjalistycznych badań lekarskich? TAK /NIE *(zaznaczyć „TAK” lub „NIE”)*.

Jeżeli „TAK” to proszę wskazać jakie czynniki szkodliwe dla zdrowia/warunki uciążliwe występują lub podać jakich specjalistycznych badań wymaga stanowisko:

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

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

# Oświadczenie Podmiotu Przyjmującego na staż:

1. Prowadzę działalność na terenie województwa wielkopolskiego przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
2. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. 3.Zalegam / nie zalegam\*\*\*\*\* z opłatami w Urzędzie Skarbowym.

4. Zalegam / nie zalegam\*\*\*\*\* ze składkami w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych. 5.Jestem / nie jestem\*\*\*\*\* w stanie likwidacji lub upadłości.

1. Posiadam wyodrębniony lokal do prowadzenia działalności, (który nie jest miejscem zamieszkania), gdzie zorganizuję stanowisko pracy dla osoby odbywającej staż.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż staż uczniowski realizowany jest w ramach projektu **Kompleksowy program rozwoju kształcenia zawodowego w Powiecie Ostrowskim nr** FEWP.06.08-IZ.00-0018/24 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (FEW) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).

# Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne z prawdą.

....…………………………………………

Data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu Przyjmującego na staż

*\*\*\*\*Cele dukacyjny to jasno sprecyzowany rezultat, który ma zostać osiągnięty poprzez podejmowane podczas stażu działania edukacyjne. Treści edukacyjne, to materiał, wiedza, umiejętności I zachowania, które stażysta/tka ma opanować podczas trwania stażu.*

*\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić*