

OFERTA STAŻU

Załącznik nr 3

I. Informacje dotyczące Przyjmującego na staż			
1. Nazwa Przyjmującego na staż		3. Adres Przyjmującego na staż	
2. Nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej Przyjmującego na staż kontakt telefoniczny e-mail REGON PKD 		Osoba upoważniona do kontaktu (przyszły opiekun stażu*): Imię i nazwisko tel faks Adres www Forma kontaktu kandydatów z przyszłym opiekunem: osobisty ☐ telefoniczny ☐ inny	
4. Numer NIP 	5. Forma prawna 1) przedsiębiorca prywatny 2) przedsiębiorstwo państwowe 3) spółka (jaka?)	6. Charakter organizacji Czy Przyjmujący na staż jest agencją zatrudnienia? TAK / NIE Nr wpisu do rejestru	7. Liczba zatrudnionych pracowników **
II. Informacje dotyczące oferty stażu			
8. Nazwa zawodu	10. Nazwa stanowiska		11. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy
9. Kod zawodu 	12. Rodzaj umowy – umowa o staż na okres 3 miesięcy	13. Miejsce odbywania stażu	
14. Dodatkowe informacje (np. możliwość zakwaterowania)	15. Planowana data rozpoczęcia stażu 16. Godziny pracy***: od do	17. Wymiar czasu pracy	18. Zmianowość 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne
19. Wymagania /kwalifikacje –oczekiwania Przyjmującego na staż: wykształcenie doświadczenie zawodowe umiejętności/uprawnienia języki obce/stopień znajomości inne		20. Liczba wolnych miejsc stażu: w tym dla osób niepełnosprawnych 21. Imię i nazwisko stażysty/ów, których/ego Przyjmujący na staż gotów jest przyjąć na staż..... W przypadku niezakwalifikowania się w/w osób/oby Przyjmujący na staż wyraża zgodę na skierowanie innych/ej osób/oby: ☐ TAK WYRAŻAM ZGODĘ ☐ NIE WYRAŻAM ZGODY	
22. Po zakończeniu odbywania stażu przez stażystę/ów zobowiązuję się do zatrudnienia odbywających/ego staż na podstawie umowy o pracę w wymiarze czasu pracy na okres: /pełny etat, ½ etatu/ ☐ brak deklaracji zatrudnienia, ☐ zatrudnienie na czas określony trzy miesiące - liczba osób....., ☐ zatrudnienie na czas określony powyżej 3 miesięcy - liczba osób....., ☐ zatrudnienie na czas nieokreślony - liczba osób ☐ inny /podać jaki/ - liczba osób		23. Po zakończeniu odbywania stażu przez stażystę/ów zobowiązuję się do zatrudnienia odbywających/ego staż w ramach umowy cywilno-prawnej, tj.: ☐ umowa zlecenie - liczba osób ☐ umowa o dzieło - liczba osób ☐ inny /podać jaki/ na okres - liczba osób	

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Oświadczam, że:

- nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- w okresie do 365 dni przed zgłoszeniem oferty stażu Przyjmujący na staż nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- wg stanu na dzień.....
 - ▶ nie posiadam zadłużeń z tytułu opłacania składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych,
 - ▶ nie posiadam zadłużeń z tytułu zobowiązań podatkowych w Urzędzie Skarbowym,
 - ▶ prowadzę/ nie prowadzę**** całorocznej działalności gospodarczej.
- zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych w zakresie realizacji projektu „Życie zaczyna się po pięćdziesiątce – aktywizacja zawodowa osób 50+” (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity Dz.U. 2014 poz. 1182).

.....
/data/

.....
/podpis i pieczęć Przyjmującego na staż lub osoby uprawnionej do reprezentowania Przyjmującego na staż/

* Opiekun stażysty może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż.

** U Przyjmującego na staż będącego pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie stażyści w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u Przyjmującego na staż w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. Pracodawca oznacza jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.

*** Czas pracy stażysty nie może przekraczać 40 godzin tygodniowo i 8 godzin dziennie (w przypadku osób z niepełnosprawnością zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo- po przedstawieniu odpowiedniego zaświadczenia lekarskiego). Bez zgody Organizatora stażu, Uczestnik Projektu nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych, chyba że charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy, a Przyjmujący na staż odpowiednio to uzasadni. Jednakże staż odbywany w zakładzie pracy działającym w systemie zmianowym nie może odbywać się podczas zmiany nocnej.

Do oferty stażu należy złożyć:

1. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu określającego zasady funkcjonowania Przyjmującego na staż w przypadku nie figurowania w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, np. aktualny wpis do Krajowego Rejestru Sądowego, umowa spółki cywilnej itp. (nie dotyczy jednostek samorządu terytorialnego).
2. Pełnomocnictwo udzielone przez reprezentanta/ów Przyjmującego na staż osobie uprawnionej do reprezentowania Przyjmującego na staż – w przypadku reprezentowania Przyjmującego na staż przez pełnomocnika.

UWAGA:

- OFERTY STAŻU nieuzupełnione i niekompletne nie będą podlegać rozpatrzeniu.
- Należy czytelnie wypełnić wszystkie punkty niniejszego wniosku.
- Wszystkie kserokopie dokumentów załączonych do wniosku należy potwierdzić „za zgodność z oryginałem” (upoważniona osoba dokonująca potwierdzenia oprócz daty winna złożyć podpis i pieczęć imienną oraz firmową).

Załącznik nr 4

Skierowanie na staż

**w ramach projektu „Życie zaczyna się po pięćdziesiątce – aktywizacja zawodowa osób 50+”
nr POKL.06.01.01-22-026/13-00**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
(Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytet VI Rynek pracy otwarty dla wszystkich,
Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy).

W związku z zakończeniem szkolenia/kursu* kieruję
Panią/Pana* zam. w
na staż w na stanowisku
.....

Informuję także, iż aby rozpocząć staż należy:

- zgłosić się do Biura projektu po odbiór skierowania na badania lekarskie,
- wykonać badanie lekarskie (otrzymując zgodę lekarza Medycyny Pracy do wykonywania stażu na danym stanowisku),
- podpisać trójstronną umowę o Staż (aby rozpocząć staż umowa musi być podpisana przez wszystkie strony umowy: przez Organizatora stażu, Przyjmującego na staż oraz Stażystę)
- złożyć w Biurze projektu oświadczenie dla celów podatkowych i ubezpieczeniowych
- zapoznać się z Indywidualnym Programem stażu.

* Właściwe zostawić