

.....  
Miejscowość, data

.....  
pieczęć Pracodawcy

## WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU W RAMACH PROJEKTU PN. „NOWA PERSPEKTYWA ZATRUDNIENIA”

Projekt realizowany na podstawie umowy o dofinansowanie projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet 10. Aktywni na rynku pracy. Działanie 10.07 Działania na rzecz osób zagrożonych utratą pracy – projekty konkurencyjne Nr FESW.10.07-IP.01-0011/23

### I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

- 1) Nazwa firmy lub imię i nazwisko: .....
- 2) Siedziba działalności gospodarczej: .....
- 3) Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej: .....
- 4) Telefon: ..... E-mail: .....
- 5) Numer REGON: ..... NIP: .....
- 6) Data rozpoczęcia działalności:.....
- 7) Forma prawna: .....
- 8) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania: .....
- 9) Liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:.....  
(bez uwzględnienia właściciela firmy, współwłaścicieli spółek oraz osób przebywających na urlopie macierzyńskim i wychowawczym)

### II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU:

Lp.	Liczba osób	Zawód, specjalność, stanowisko*	Wymagane kwalifikacje, poziom wykształcenia, predyspozycje psychofizyczne oraz zdrowotne	Dodatkowe uprawnienia, umiejętności

\* zawód wskazany we wniosku musi być zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności określoną w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (wskazany zawód we wniosku powinien zawierać kod zawodu składający się z sześciu cyfr).

Miejsce odbywania stażu (dokładny adres): .....  
(jeżeli miejsce odbywania stażu jest inne niż wskazane w CEIDG bądź KRS należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo dysponowania tym lokalem)

Termin realizacji stażu (3 miesiące): .....

Opiekunem / opiekunami ze strony PRACODAWCY będzie / będą:

1. ....  
(imię i nazwisko, stanowisko, wykształcenie)
2. ....  
(imię i nazwisko, stanowisko, wykształcenie)
3. ....  
(imię i nazwisko, stanowisko, wykształcenie)

Uwaga! opiekun osoby odbywającej staż może sprawować opiekę nie więcej niż nad trzema osobami bezrobotnymi

### **III. Kandydaci/cki pracodawcy do odbycia 3 -miesięcznego stażu w miejscu pracy:**

1. ....  
(imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu)
2. ....  
(imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu)
3. ....  
(imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu)

### **IV. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA\*:**

**Po upływie okresu odbywania stażu:**

a) zobowiązuję się zatrudnić w ramach umowy o pracę / umowy cywilnoprawnej\* w terminie ..... (wpisać okres zatrudnienia), ..... os. (wpisać ilość Uczestników projektu);

b) nie zatrudnię nikogo.

\* właściwe zaznaczyć

### **V. Oświadczenie Pracodawcy:**

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 §1 i §2 KK) oświadczam, że:**

- 1) Dane zawarte we wniosku są prawdziwe.
- 2) W okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, ani nie jestem objęty/ta postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
- 3) Nie toczy się w stosunku do jednostki, którą reprezentuje, postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidacji.
- 4) Zakład pracy nie zalega z opłatami z tytułu zobowiązań wobec US i ZUS.
- 5) W okresie ostatnich 6 miesięcy od planowanego rozpoczęcia staży, nie dokonywałem/am zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących pracodawcy.
- 6) Stażyści nie będą zastępować etatowego zatrudnienia.

- 7) Zapoznałem/am się z Regulaminem organizacji stażu w ramach projektu „NOWA PERSPEKTYWA ZATRUDNIENIA” opublikowanej na stronie internetowej Akademii Przedsiębiorczości [www.ap.org.pl](http://www.ap.org.pl) oraz w biurach Akademii Przedsiębiorczości.
- 8) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Akademię Przedsiębiorczości dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w sprawie odbywania stażu zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

.....  
*Pieczętka i podpis wnioskodawcy*

### **Informacja dla PRACODAWCY\*:**

- 1. STAŻ** – oznacza nabywanie przez osobę umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązywania stosunku pracy z pracodawcą.  
Osoba / osoby, które kwalifikują się do odbycia 3-miesięcznego stażu u Pracodawcy przystąpiły do indywidualnego planu działania, szkolenia/kursu i pośrednictwa pracy w ramach projektu „NOWA PERSPEKTYWA ZATRUDNIENIA”. Na staż mogą zostać skierowani Uczestnicy/czki projektu w wieku 18-29 lat.
- 2. Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu może złożyć:**
  - a) Pracodawca, tj. jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej;
  - b) Przedsiębiorca;
  - c) Organizacja pozarządowa – na odpowiednich zasadach jak pracodawcy.
- 3. Przy rozpatrywaniu wniosku brane będą pod uwagę:**
  - a) kompletność informacji zawartych we wniosku;
  - b) rodzaj i zakres zadań proponowanych przez Pracodawcę w programie stażu (*Załącznik nr 2*);
  - c) deklarowana możliwość zatrudnienia Uczestnika/czki projektu po zakończeniu stażu.
- 4. Wszystkie kserokopie załączonych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.**
- 5. Wnioski złożone bez kompletu załączników bądź zawierające braki formalne nie będą rozpatrywane.**

### **OCENA WNIOSKU (WYPEŁNIA PRACOWNIK AKADEMII PRZEDSIĘBIORCZOŚCI:**

POZYTYWNA

NEGATYWNA

.....  
.....  
Data: .....

.....  
*Pieczętka i podpis*