

Nazwa projektu: *Aktywni na rynku pracy*

Oś Priorytetowa: *RPO Województwa Łódzkiego 2014 – 2020: VIII. Zatrudnienie*

Poddziałanie: *VIII.2.2: Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29. roku życia – Miasto Łódź*

Załącznik nr 1 do Regulaminu
organizacji staży zawodowych

.....
(pieczęć Stażodawcy)

.....
(miejscowość, data)

Miasto Łódź
Departament Spraw Społecznych
Biuro Promocji Zatrudnienia
i Obsługi Działalności Gospodarczej

WNIOSEK NR* O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

I. Podstawowe informacje o Stażodawcy

1. Pełna nazwa Stażodawcy **:

2. Adres siedziby Stażodawcy **:

3. Numer telefonu, faks, e-mail **:

4. Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Stażodawcy, nr telefonu:

5. Miejsce prowadzenia działalności **:

6. Numer REGON **:

7. Numer identyfikacji podatkowej NIP **:

8. Data rozpoczęcia działalności:

9. Rodzaj działalności:

10. Forma prawna prowadzonej działalności:

11. Rodzaj i numer w rejestrze, w jakim widnieje firma (np. nr KRS):

* wypełnia Miasto.

** należy uzupełnić, jeśli dane są inne niż na pieczęci Stażodawcy lub nie ma ich na pieczęci.

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

1. Proponowana nazwa stanowiska wraz z opisem minimalnego wykształcenia.

Nazwa stanowiska	Minimalne wykształcenie

2. Deklaruję zatrudnienie po odbytym stażu osoby/osób (podać ilość planowanych do zatrudnienia osób, okres zatrudnienia i rodzaj umowy) na stanowisku/ach:

.....

.....

.....

3. Dane opiekuna/ów stażu:

Imię i nazwisko	Stanowisko	Numer telefonu oraz adres e-mail

4. Miejsce i planowany termin odbywania stażu (nazwa i adres komórki organizacyjnej/ działu/zespołu):

.....

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

.....

***Czas pracy osoby odbywającej staż powinien wynosić 8 godzin na dobę i 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. Staż może się odbywać po uprzednim wyrażeniu zgody stażysty/ki w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie zmianowym o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu pracy. Osobie odbywającej staż przysługują 2 dni wolne za każde 30 dni kalendarzowych odbytego stażu.

6. Opis zadań wykonywanych przez stażystę/tkę:

Nazwa stanowiska	Zakres zadań	Zaplanowane cele edukacyjne i treści edukacyjne ****

7. Czy skierowani uczestnicy będą wykonywać pracę szkodliwą lub uciążliwą dla zdrowia? TAK / NIE (zaznaczyć „TAK” lub „NIE”).

Jeżeli „TAK” to proszę wskazać jakie czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe występują:

.....

.....

.....

.....

8. Czy Stażodawca aktualnie realizuje staż? TAK / NIE (zaznaczyć „TAK” lub „NIE”). Jeżeli „TAK”, to dla ilu osób

****Cel edukacyjny 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.

9. Wskazanie korzyści jakie da osobie odbywającej staż wykonywanie ww. zadań u Stażodawcy:

.....

.....

.....

.....

.....

10. Potwierdzeniem nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie dokument potwierdzający realizację programu stażu wydany przez Stażodawcę, zawierający m. in. informacje o zadaniach realizowanych przez stażystę/kę.

III. Oświadczenie Stażodawcy:

1. Prowadzę działalność na terenie Łodzi 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.
6. Posiadam wyodrębniony lokal do prowadzenia działalności, (który nie jest miejscem zamieszkania), gdzie zorganizuję stanowisko pracy dla osoby odbywającej staż.
7. Zapoznałem/łam się z *Regulaminem organizacji staży zawodowych w projekcie „Aktywni na Rynku Pracy”* współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i akceptuję jego treść.

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

.....

Data, podpis i pieczęć imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Stażodawcy

***** *niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2 do Regulaminu
organizacji staży zawodowych

UMOWA TRÓJSTRONNA O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Wzór umowy został załączony w odrębnym pliku pn. „umowa stażowa”.

Załącznik nr 3 do Regulaminu
organizacji staży zawodowych

....., dnia

Miasto Łódź
Departament Spraw Społecznych
Biuro Promocji Zatrudnienia
i Obsługi Działalności Gospodarczej

WNIOSEK NR* O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM LUB OSOBĄ ZALEŻNĄ

Na podstawie § 4 ust. 2 pkt g) Umowy trójstronnej o zorganizowanie stażu nr
z dnia zwracam się z prośbą o refundację kosztów poniesionych w związku
z opieką nad dzieckiem do lat 7/osobą zależną.**

1. Imię i nazwisko Uczestniczki/ka projektu
2. Adres zamieszkania
3. Nr rachunku bankowego:
4. Dane osoby, której dotyczy zwrot kosztów (dziecka do 7 roku życia lub osoby zależnej):
 - a) imię i nazwisko
 - b) data urodzenia

Oświadczam, że:

Uczestniczyłam/em w ramach projektu w stażu zawodowym od dnia do dnia2018 r.

Nie miałam/em możliwości zapewnienia innej bezpłatnej opieki na czas uczestnictwa w stażu zawodowym.

W związku z powyższym wnioskuję o przyznanie zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną w wysokości: zł (słownie złotych:).

.....
(data i CZYTELNY podpis Uczestnika/czki)

Załączniki:

- 1) kserokopia aktu urodzenia (oryginał aktu do wglądu),
- 2) umowa z opiekunem, instytucją sprawującą opiekę nad dzieckiem, żłobkiem, przedszkolem,
- 3) dowód poniesienia wydatku: opłacony rachunek do umowy cywilnoprawnej, faktura lub inny dokument księgowy o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty.

* wypełnia Miasto Łódź

* niepotrzebne skreślić