

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY DO REALIZACJI STAŻU/PRAKTYK

w projekcie „Kompetencje zawodowe inwestycją w przyszłość powiatu lęborskiego”
(na rok szkolny 2019/2020) współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

I. Informacje dotyczące Przyjmującego na staż/praktykę (PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY)

1. Nazwa Przyjmującego na staż/praktykę

.....
.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGON

--	--	--	--	--	--

PKD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

2. Nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej

Przyjmującego na staż/praktykę (proszę wypełnić

wszystkie pola)

kontakt telefoniczny

e-mail

3. Adres Przyjmującego na staż/praktykę

.....
.....

4. Forma prawna Przyjmującego na staż/praktykę

1) przedsiębiorca prywatny

2) przedsiębiorstwo państwowe

spółka (jaka?)

5. Charakter organizacji

Czy Przyjmujący na staż/praktykę jest agencją
zatrudnienia? TAK / NIE

Nr wpisu do rejestru

7. Liczba zatrudnionych pracowników

(poza przedsiębiorcą)

II. Informacje dotyczące oferty stażu/praktyk (każdy podpunkt dot. innego stanowiska)

a) Deklarowana liczba miejsc stażu/praktyki na stanowisko
(podać nazwę i liczbę osób) wraz z danymi proponowanego
opiekuna lub opiekunów stażu/praktyki

1. -

nazwa stanowiska

liczba miejsc

w tym dla osób niepełnosprawnych

2. Dane wstępnie proponowanego opiekuna:

• Imię i nazwisko

• Stanowisko pracy

3. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy na ww.
stanowisku

.....
.....

4. Wymiar czasu pracy:

5. Zmianowość (podkreślić): jednozmianowa, dwie zmiany, trzy
zmiany, ruch ciągły, inne

6. Godziny pracy: od do

7. Miejsce odbywania stażu/praktyki:

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

8. Nazwa zawodu:

9. Kod zawodu

--	--	--	--	--	--

10. Wymagania/kwalifikacje – oczekiwania Przyjmującego na
staż/praktykę:

Preferowany kierunek kształcenia:

.....

Umiejętności/uprawnienia

Języki obce/stopień znajomości

Inne

11. Niezbędna odzież ochronna dla osoby odbywającej
staż/praktykę (do zakupu przez Powiat Lęborski):

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

b) Deklarowana liczba miejsc stażu/praktyki na stanowisko (podać nazwę i liczbę osób) wraz z danymi proponowanego opiekuna lub opiekunów stażu/praktyki

1. -
nazwa stanowiska liczba miejsc

w tym dla osób niepełnosprawnych

2. Dane wstępnie proponowanego opiekuna:

- Imię i nazwisko
- Stanowisko pracy

3. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy na ww. stanowisku

4. Wymiar czasu pracy:

5. Zmianowość (podkreślić): jednozmianowa, dwie zmiany, trzy zmiany, ruch ciągły, inne

6. Godziny pracy: od do

7. Miejsce odbywania stażu/praktyki:

8. Nazwa zawodu:

9. Kod zawodu

--	--	--	--	--	--

10. Wymagania/kwalifikacje – oczekiwania Przyjmującego na staż/praktykę:

Preferowany kierunek kształcenia:

Umiejętności/uprawnienia

Języki obce/stopień znajomości

Inne

11. Niezbędna odzież ochronna dla osoby odbywającej staż/praktykę (do zakupu przez Powiat Łęborski):

W przypadku większej liczby opiekunów stażu/praktyk do zgłoszenia załączam imienny wykaz proponowanych opiekunów z ww. informacjami.

Oświadczam, że:

- informacje przedstawione w Formularzu zgłoszeniowym i załączonych dokumentach są zgodne z prawdą;
- zapoznałem się z **Regulamin staży/praktyk zawodowych w 2020 roku w projekcie „Kompetencje zawodowe inwestycja w przyszłość powiatu łęborskiego”** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 akceptuję jego postanowienia i zobowiązuje się do ich przestrzegania;
- nie posiadamy zadłużeń z tytułu opłacania składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych oraz zobowiązań podatkowych w Urzędzie Skarbowym
- prowadzimy/ nie prowadzimy* całorocznej działalności gospodarczej
- prowadzona przeze mnie/nas działalność gospodarcza zgodnie z aktualnym wpisem do właściwego rejestru / ewidencji jest i będzie aktywna w okresie zaproponowanego terminu realizacji stażu/praktyk
- 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/praktyk Przyjmujący na staż/praktykę nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy
- zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych w zakresie realizacji projektu pn. Kompetencje zawodowe inwestycja w przyszłość powiatu łęborskiego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

(Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. oraz Rozporządzenie 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. Urz. UE L119 z 04.05.2016 str. 1) zw. „RODO”)

.....
(data)

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

1. Stopień zaangażowania osoby pełniącej funkcję opiekuna stażysty powinien umożliwić realizację wszystkich działań wynikających z pełnionej funkcji, bez uszczerbku dla jakości tych działań (maksymalnie 6 osób). W związku z powyższym na jednego opiekuna stażu zawodowego/praktyki zawodowej nie może przypadać jednocześnie więcej niż 6 Stażystów/Praktykantów w danym okresie czasu.
2. Stażysta/praktykant nie może odbywać stażu/praktyki w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych, chyba, że Powiat Łęborski wyrazi na to zgodę, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy – wymaga to dodatkowego uzasadnienia Przyjmującego na Staż zawodowy lub praktykę zawodową.
3. Staż/praktyka dla jednego ucznia wynosi 150 godzin, co do zasady odbywać ma się w okresie wakacyjnym i trwa w sposób nieprzerwany od momentu rozpoczęcia stażu/praktyki, tj. każdy tydzień w dni robocze od poniedziałku do piątku. Dobowy wymiar czasu pracy stażysty/praktykanta nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo.

UWAGA:

- Należy czytelnie wypełnić wszystkie punkty niniejszego wniosku.

* niepotrzebne skreślić