|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\USER FMS\Desktop\PIG\PIG-logo-CMYK-16.jpg | PLESZEWSKA IZBA GOSPODARCZA  Ul. Słowackiego 14  63-300 Pleszew  Tel. +48 511 459 354  e-mail: [pig@pig.pleszew.pl](mailto:pig@pig.pleszew.pl)  www.pig.pleszew.pl |

……………………………………..

*nr w rejestrze zgłoszeń ( wypełnia PIG)*

*……………………………………………* ………………., ……………..

*( pieczątka firmowa organizatora ) (miejscowość) (data)*

### Pleszewska Izba Gospodarcza WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU

**Podstawa Prawna:**

1. **Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020 z dnia 22 lipca 2015 r. (MIiR/H 2014-2020/23(1) /07/2015 ).**
2. **Staże organizowane są zgodnie z zaleceniami Rady z dnia 10 marca 2014 r. w/s ram jakości staży (Dz. Urz. UE C 88 z 27.03.2014, str. 1) oraz z Polskimi Ramami Jakości Praktyk i Staży.**
3. **Kodeks Cywilny.**

### Dane dotyczące organizatora:

1. Nazwa organizatora:…………………………………………………………………………...

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności: ………………………………………………...

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

3. Osoba upoważniona do kontaktów z PIG : .............................................., …………………..

*( imię i nazwisko) ( stanowisko)*

Tel: .........................................................., e-mail:…………………………………………….

4. NIP…………………………………………..............................................................................

REGON……………………………………............................................................................... PKD............................................................................................................................................

5. Data rozpoczęcia działalności: ..................................................................................................

6. Rodzaj prowadzonej działalności: .............................................................................................

7. Forma prawna organizatora:…………………………………………………………………...

( *przedsiębiorstwo państwowe, jednostka* samorządu terytorialnego, *spółdzielnia, spółka, osoba fizyczna ,itp.)*

1. Na dzień składania wniosku w zakładzie pracy zatrudniony(ch) jest………. pracownik(ów) w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.
2. Na dzień składania wniosku staż w mojej firmie odbywa(ją) ……..osoba(ób) bezrobotnych skierowanych przez PIG Pleszew.

### Oferta stażu:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:……………....

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa stanowiska lub zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności\*) | Ilość osób | Wymagania dot. poziomu i kierunku wykształcenia, kwalifikacji oraz predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. Proponowany okres odbywania stażu ( nie krótszy niż 4 miesiące)…………………………........
2. Po okresie zakończenia stażu planuję zatrudnienie…………………osoby(ób).

*(liczba osób)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *………………………………………………… …. ……,* | *…………………………………………..,* | *……………………………………………………* |
| *( forma zatrudnienia)* | *(wymiar czasu pracy)* | *( okres zatrudnienia)* |

*4.* Uzasadnienie organizacji stażu : .....................................................................................................

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

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

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

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

1. Miejsce odbywania stażu:

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

*(adres)*

1. Dane osoby(ób) reprezentującej(ych) organizatora, upoważnionej(ych) do podpisania umowy:

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

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

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

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Organizatora Pieczęć zakładu pracy*

Do wniosku załączam:

* 1. *Program odbywania stażu*
  2. *Oświadczenie organizatora stażu*
  3. *Potwierdzenie aktualnego wpisu do KRS lub CEIDG ze wszystkimi zmianami dotyczącymi miejsc prowadzenia*

*działalności i wprowadzenia nowych kierunków działalności zgodną z klasyfikacja PKD.*

* 1. *Kserokopia statutu podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.*
  2. *Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora udzielone przez osoby uprawnione ( nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym ) lub powołanie na stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora.*

7. Inne ……………………………………………………………………………………………………………….

**Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”**