



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

....., dn.

.....
pieczęć firmowa

Stowarzyszenie „Jesteśmy”
ul. Szarych Szeregów 13
77-100 Bytów

W N I O S E K

o organizację miejsc odbywania stażu dla osób niepełnosprawnych

I. Organizator (pełna nazwa i adres siedziby organizatora):

telefon..... fakse-mail

REGON EKD(PKD)

NIP ---

Osoba upoważniona do reprezentowania organizatora: imię i nazwisko, stanowisko służbowe, e-mail, telefon kontaktowy

Osoba wyznaczona do kontaktu: imię i nazwisko, stanowisko służbowe, e-mail, telefon kontaktowy

Forma prawna organizatora:.....

Rodzaj działalności:

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:.....

Liczba osób obecnie zatrudnionych w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy:

Liczba osób odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku:

II. Dane dotyczące stanowisk służbowych, na które osoby niepełnosprawne będą kierowane do odbycia stażu:

L.p.	nazwa zawodu lub specjalności	ilość miejsc	pożądane kwalifikacje, poziom wykształcenia, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne
1.			
2.			

1. Miejsce odbywania stażu
2. Opiekun osoby/osób objętej/yh programem stażu: imię i nazwisko, zajmowane stanowisko:, telefon służbowy:
3. Wnioskuje o skierowanie (liczba osób) osób do odbycia 4-miesięcznego stażu.
Po zakończeniu stażu zatrudnię osobę/y, na czas nieokreślony/określony w pełnym wymiarze czasu pracy.

4. Czy staż odbywać się będzie:

- w niedziele i święta TAK*/NIE,

.....
(jeżeli TAK należy uzasadnić)

- w systemie pracy zmianowej TAK*/NIE,

.....
(jeżeli TAK należy uzasadnić)

- w porze nocnej TAK*/NIE,

.....
(jeżeli TAK należy uzasadnić)

(*niepotrzebne skreślić)

5. Godziny pracy stażysty

6. Kandydat do odbycia stażu: imię i nazwisko

PESELadres zameldowania

III. Dodatkowe informacje

1. Wnioski składać można do dnia 1 czerwca 2013 do godz. 15:00 w siedzibie stowarzyszenia (osobiście lub pocztą tradycyjną).
2. Stowarzyszenie Jesteśmy w terminie do 8 czerwca 2013 rozpatrzy wnioski i zamieści na stronie internetowej <http://stowarzyszenie-jestesmy.w.interia.pl/> protokół zawierający informację o jej decyzji, zatwierdzony przez zarząd stowarzyszenia.
3. Wniosek rozpatrzony pozytywnie ulega przedawnieniu, jeżeli w ciągu 7 dni od daty przekazania go do realizacji nie zostanie zawarta umowa między organizatorem a zarządem stowarzyszenia Jesteśmy.
4. W pierwszej kolejności pod uwagę brane będą wnioski organizatorów stażu, którzy zobowiążą się zatrudnić osobę skierowaną po jego zakończeniu (na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy).
5. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie niepełnosprawni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
6. U organizatora, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać tylko jeden uczestnik.
7. Opiekun uczestnika odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 uczestnikami odbywającymi staż.
8. Czas pracy uczestnika odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a uczestnika będącego osobą niepełnosprawną posiadającą znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.
9. Zarząd stowarzyszenia Jesteśmy może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.
10. Uczestnikowi odbywającemu staż przysługuje prawo do urlopu wypoczynkowego w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowe odbywania stażu.
11. Rozpoczęcie odbywania stażu może nastąpić tylko i wyłącznie po zawarciu umowy o zorganizowanie stażu dla osób niepełnosprawnych pomiędzy Organizatorem a stowarzyszeniem Jesteśmy.

IV. Oświadczenie organizatora

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 §1 i §2 k.k.) oświadczam że:

- a) w okresie ostatnich 6 miesięcy nie dokonałam/em zwolnień pracowników z przyczyn nie dotyczących pracowników,
- b) nie toczy się w stosunku do jednostki, którą reprezentuję, postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację,
- c) na bieżąco reguluję zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

.....
podpis i pieczęć imienna organizatora

Załączniki :

1. Program stażu sporządzany odrębnie dla każdego stanowiska (załącznik nr 1).
2. Aktualny dokument potwierdzający formę prawną podmiotu :

- w przypadku osób fizycznych – potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, NIP, REGON,
 - w przypadku spółki cywilnej – potwierdzone za zgodność z oryginałem: kserokopia umowy spółki cywilnej oraz zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wszystkich wspólników (lub odpisy z KRS-u jeżeli wspólnikami są osoby wpisane do tego rejestru), NIP, REGON,
 - w przypadku spółek z o. o., spółek akcyjnych, stowarzyszeń i innych podmiotów podlegających obowiązkowi wpisu do KRS – odpis lub potwierdzone za zgodność z oryginałem: kserokopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, NIP, REGON,
 - w przypadku szkół, przedszkoli, Urzędów itp. – potwierdzone za zgodność z oryginałem: kserokopia aktu założycielskiego lub pierwszych stron statutu, NIP, REGON.
3. Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami do US i ZUS (załącznik nr 2).
 4. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z powyższych załączników).
 5. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.

Dokumenty złożone w formie kserokopii winny być poświadczone „Za zgodność z oryginałem” przez Organizatora.

Wnioski niekompletne, wypełnione nieczytelnie lub podpisane przez osobę nieupoważnioną do reprezentowania Organizatora nie będą podlegały ocenie !!!



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1

PROGRAM STAŻU

sporządzony w dniu przez

organizatora:

reprezentowanego przez :

Opiekun osób/osoby objętej/ych programem stażu: imię i nazwisko

zajmowane stanowisko telefon służbowy

Organizator proponuje niżej podany harmonogram praktycznego wykonywania przez uczestnika czynności lub zadań na stanowisku pracy lub w zawodzie:

.....

etapy realizacji zadań	zakres wykonywanych zadań
I ETAP	
II ETAP	
III ETAP	

Organizator oświadcza, że realizacja ww. programu stażu, umożliwi uczestnikowi samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie, po zakończeniu stażu.

Kwalifikacje i umiejętności zawodowe możliwe do uzyskania podczas odbywania stażu:

.....

.....

Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji i umiejętności zawodowych będzie karta stażu - sprawozdanie i opinia organizatora.

Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.

.....
(podpis i pieczęć organizatora)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

....., dn.

.....
pieczęć firmowa

Oświadczenie

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą na podstawie przedstawionego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności / na podstawie rejestru sądowego KRS z dnia oraz dane zawarte w przedstawionych dokumentach, nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym na dzień

Ponadto oświadczam że, nie zalegam z płatnościami do Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z tytułu prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej.

Powyższe dane zostały podane zgodnie z prawdą. Świadoma/y jestem, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności do lat trzech, na podstawie art.233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm).

.....
(podpis i pieczęć organizatora)