**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY STAŻU UCZNIOWSKIEGO**

w projekcie **„Nowoczesne szkoły zawodowe w powiecie opolskim”**

współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-202**, Oś priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, działanie 12.4 Kształcenie zawodowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy Przyjmującego na staż** | |
| 1. Nazwa pracodawcy…………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………….......  REGON:......................... PKD:..............................NIP: .................................  2. Nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej:  ………………………………………………………  tel. ……………………e-mail ..................................  3. Adres:……....………...….................……………………………………………………  4. Forma prawna : …………………………………………………. ……………………..  5. Charakter organizacji.  Czy Przyjmujący na staż jest agencją zatrudnienia? TAK / NIE Nr wpisu do rejestru ................................  7. Liczba zatrudnionych pracowników ….................….………… | |
| **II. Informacje dotyczące oferty stażu** | |
| 1. Deklarowana liczba miejsc stażu na stanowisko (podać nazwę i liczbę osób)  a) …………..……………………..…...- ........ osób  b) …………..………………………...- .......... osób  c) …………..………………………….- .......... osób  w tym dla osób niepełnosprawnych ………  2. Nazwa zawodu:……………………………………  3. Kod zawodu.............................................................  4. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy  ……………………………………………………..………….………………………………………………………………….……………………………............. ……………………………………………………….  5. Wymiar czasu pracy\* …………………………. …  6. Zmianowość  1) jednozmianowa  2) dwie zmiany  3) trzy zmiany  4) ruch ciągły  5) Inne  7. Godziny pracy\*\*: od …..………do ……………. | 8. Miejsce odbywania stażu  ...........................................................................  ...........................................................................  9. Wymagania/kwalifikacje –oczekiwania:  Preferowany kierunek kształcenia:  …………………………………..……………...  Umiejętności/uprawnienia …………………………………………………..  Języki obce/stopień znajomości:  ………………………………………………….  Inne: …………………..…………………..……  ………………………………………………….  10. Dane opiekuna lub opiekunów stażu:  1) Imię i nazwisko  …………………. …………………………….…  Stanowisko pracy…………………..………….…  2) Imię i nazwisko  ………….…………………………………….…  Stanowisko pracy…………..……………………  w przypadku większej liczby opiekunów stażu 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 Regulaminem rekrutacji i udziału w stażach uczniowskich w ramach projektu "Nowoczesne szkoły zawodowe w powiecie opolskim" współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020  • akceptuję jego postanowienia i zobowiązuje się do ich przestrzegania;  • zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.  Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych w zakresie realizacji projektu pn. „Nowoczesne szkoły zawodowe w powiecie opolskim” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.  ............................... ............................................................................  Data podpis i pieczątka Przyjmującego na staż lub osoby uprawnionej  do reprezentowania Przyjmującego na staż | |

\*Dobowy wymiar czasu pracy stażysty nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo. W przypadku uczniów: - w wieku poniżej 16 roku życia, dobowy wymiar czasu pracy nie może przekroczyć 6 godzin na dobę i 30 godzin tygodniowo - z niepełnosprawnością zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo - po przedstawieniu odpowiedniego orzeczenia uprawnionego organu.

\*\* Stażysta nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych

\*\*\* Stopień zaangażowania osoby pełniącej funkcję opiekuna stażysty powinien umożliwić realizację wszystkich zadań wynikających z pełnionej funkcji, bez uszczerbku dla jakości tych działań. Mając na względzie efektywność działań określono, iż maksymalnie 6 uczniów może zostać objętych wsparciem jednego opiekuna stażu w jednym czasie.

**Do oferty stażu należy złożyć:**

1. Oświadczenie o braku zaległości w ZUS i Urzędzie Skarbowym oraz o prowadzeniu /nieprowadzeniu przez pracodawcę działalności gospodarczej.

2. Pełnomocnictwo udzielone przez reprezentanta/ów pracodawcy osobie uprawnionej do reprezentowania– w przypadku reprezentowania pracodawcy przez pełnomocnika.

**UWAGA:**

• Należy czytelnie wypełnić wszystkie punkty niniejszego wniosku.