**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) Inne7. 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.