



**2. Nazwa zawodu:**

.....

**3. Kod zawodu**

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

Umiejętności/uprawnienia .....

Języki obce/stopień znajomości .....

Inne .....

**10. Niezbędna odzież ochronna dla osoby odbywającej staż/praktykę:**

.....

.....

.....

**Oświadczam, że:**

- informacje przedstawione w Formularzu zgłoszeniowym i załączonych dokumentach są zgodne z prawdą;
- zapoznałem się z **Regulamin staży/praktyk zawodowych w 2018 roku w projekcie „Kompetencje zawodowe inwestycją w przyszłość powiatu lęborskiego” 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;
- 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 inwestycją w przyszłość powiatu lęborskiego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 922)**

.....  
(data).....  
(podpis i pieczętka 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.
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 Lęborski 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 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. W przypadku uczniów:
  - w wieku poniżej 16 roku życia, dobowy wymiar czasu pracy nie może przekroczyć 6 godzin.
  - z niepełnosprawnością zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo- po przedstawieniu odpowiedniego zaświadczenia lekarskiego.

**Do oferty stażu należy złożyć:**

1. Oświadczenie o braku zaległości w ZUS i Urzędzie Skarbowym oraz o prowadzeniu przez Przyjmującego na staż działalności gospodarczej.
2. Uwierzytelnioną kserokopię dokumentu określającego zasady funkcjonowania Przyjmującego na staż/praktykę w przypadku nie figurowania w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub w Krajowym Rejestrze Sądowym, np. umowa spółki cywilnej itp.
3. Pełnomocnictwo udzielone przez reprezentanta/ów Przyjmującego na staż/praktykę osobie uprawnionej do reprezentowania Przyjmującego na staż/praktyki – w przypadku reprezentowania Przyjmującego na staż/praktykę przez pełnomocnika.

**UWAGA:**

- Należy czytelnie wypełnić wszystkie punkty niniejszego wniosku.
- Wszystkie kserokopie dokumentów załączonych do wniosku należy potwierdzić „za zgodność z oryginałem” (upoważniona osoba dokonująca potwierdzenia oprócz daty winna złożyć podpis i pieczętkę imienną oraz firmową).

## OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą

***Oświadczam, że:***

**wg stanu na dzień.....**

.....  
**/pełna nazwa i adres Przyjmującego na staż/praktykę/**

- ▶ 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
- ▶ dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą
- ▶ 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

.....  
(data, podpis i pieczętka Przyjmującego na staż/praktykę lub osoby uprawnionej do reprezentowania Przyjmującego na staż/praktykę)

\* niepotrzebne skreślić