|  |
| --- |
| **Formularz zgłoszeniowy przedsiębiorstwa – organizatora stażu w ramach projektu „W Ożarowie kształcimy zawodowo”** |
| **Dane personalne** |
|  | **NAZWA FIRMY** |  |
|  | **NIP** |  | **REGON** |  |
|  | **KRÓTKI OPIS FIRMY** |  |
|  | **FORMA DZIAŁALNOŚCI** |  |
|  | **Liczba pracowników** |  |
|  | **Ulica** |  |
|  | **Nr budynku** |  | **Nr lokalu** |  |
|  | **Miejscowość** |  |
|  | **Kod pocztowy** |  |
|  | **Województwo** |  |
|  | **Powiat** |  |
|  | **Telefon stacjonarny**  |  |
|  | **Telefon komórkowy**  |  |
|  | **Adres poczty elektronicznej (e-mail)** |  |
|  | **Deklaruję przyjęcie na płatny staż zawodowy (150h) uczniów następujących kierunków (możliwość zaznaczenia więcej niż jednego pola):**🞎 Technikum Informatyczne 🞎Technikum Mechatroniczne 🞎 Zasadnicza Szkoła Zawodowa |
|  | **Deklaruję przyjęcie na płatny staż zawodowy (150h) uczniów w następujących terminach (możliwość zaznaczenia więcej niż jednego pola):**🞎 Lipiec 2017 🞎 Sierpień 2017 🞎 Lipiec 2018 🞎 Sierpień 2018  |
|  | **Deklaruję przyjęcie na płatny staż zawodowy (150h) uczniów następującej liczby osób:**🞎 2 🞎 4 🞎 6 🞎 8  |
|  | **Oświadczam, że:**a) Jestem pracodawcąb) nie zalegam ze składkami na ZUS ani USc) deklaruję do zapewnienie jednego opiekuna na każdych dwóch przyjętych na staż uczniówd) deklaruję do poniesienia niezbędnych wydatków w celu prawidłowego wykonywania przez uczniów programu stażu, w tym zachowania przepisów BHPe) Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zart. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.f) Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. |

*................................................. ...............................................................*

 *Data Pieczęć i podpis pracodawcy*