



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Formularz zgłoszeniowy przedsiębiorstwa – organizatora stażu w ramach projektu

„Szkoly w Jędrzejowie kształcą zawodowo”

Zespół Szkół nr 2 im. gen. Stefana Roweckiego „Grota” w Jędrzejowie

1.	NAZWA FIRMY			
2.	NIP		REGON	
3.	KRÓTKI OPIS FIRMY			
4.	FORMA DZIAŁALNOŚCI			
5.	Liczba pracowników			
6.	Ulica			
7.	Nr budynku		Nr lokalu	
8.	Miejscowość			
9.	Kod pocztowy			
10.	Województwo			
11.	Powiat			
12.	Telefon stacjonarny			
13.	Telefon komórkowy			
14.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)			
15.	Deklaruję przyjęcie na płatny staż zawodowy (168h) uczniów w następujących terminach (możliwość zaznaczenia więcej niż jednego pola): <input type="checkbox"/> Lipiec 2021 <input type="checkbox"/> Sierpień 2021 <input type="checkbox"/> Lipiec 2022 <input type="checkbox"/> Sierpień 2022			
16.	Deklaruję przyjęcie na płatny staż zawodowy (168h) uczniów: <input type="checkbox"/> Technikum Geodezyjnego <input type="checkbox"/> Technikum Informatycznego <input type="checkbox"/> Technikum Mechatronicznego			
17.	Oświadczam, że: a) Jestem pracodawcą b) nie zalegam ze składkami na ZUS ani US c) deklaruję do zapewnienia jednego opiekuna na czterech przyjętych na staż uczniów d) deklaruję do poniesienia niezbędnych wydatków w celu prawidłowego wykonywania przez uczniów programu stażu, w tym zachowania przepisów BHP			

Projekt „Szkoly w Jędrzejowie kształcą zawodowo” numer RPSW.08.05.01-26-0011/20 realizowany w ramach RPO WŚ 2014-2020 na podstawie umowy z Urzędem Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- | |
|--|
| <p>e) <i>Upierzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.</i></p> <p>f) Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> |
|--|

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy