

Zakres zadań zawodowych zgodny z programem stażu stanowiącym załącznik do wniosku.

3. Predyspozycje zdrowotne oraz rodzaj badań lekarskich koniecznych na w/w stanowisku:

.....

III. Dane dotyczące organizacji miejsc odbywania stażu

Miejsce świadczenia stażu (podać dokładny adres):

Godziny odbywania stażu, zmianowość

Dane dotyczące opiekuna uczestników skierowanych do odbycia stażu :

Nazwisko i imię

zajmowane stanowisko

Telefon służbowy

.....
Podpis i pieczęć firmowa osoby upoważnionej
do reprezentacji Pracodawcy

ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia podmiotu (nie dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą), w przypadku spółki cywilnej także kserokopię umowy spółki.
2. Kserokopia dokumentu REGON (nie dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą).
3. Upoważnienie: Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę (dotyczy spółki z o.o, spółki jawnej, spółki akcyjnej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej).
4. Program stażu-2 egzemplarze –(należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska) – dotyczy WSZYSTKICH WNIOSKODAWCÓW
5. Deklaracja zatrudnienia

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH RUBRYK

- **WSZYSTKIE DOKUMENTY SKŁADANE W KSEROKOPII MUSZA BYĆ POTWIERDZONE PRZEZ PRACODAWCĘ „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM”**



Załącznik nr 5
do wniosku o zawarciu umowy
o zorganizowanie stażu

Dnia r.

.....
.....
.....
.....
(nazwa, adres Pracodawcy)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sławnie
ul. Gdańska 18a
76-100 Sławno

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA

Zgodnie z wnioskiem o zawarciu umowy o zorganizowanie stażu zobowiązuję/emy się do:

- Zatrudnienia na umowę o pracę*osoby/ osób bezrobotnej(nych) po odbyciu stażu na okres min. 3 miesięcy w wymiarze min. 1/2 etatu;
- Zatrudnienia w ramach umowy cywilno-prawnej* osoby/osób bezrobotnej(nych) po odbyciu stażu na okres min. 3 miesięcy (w trakcie trwania umowy osoba otrzymywać będzie miesięcznie, co najmniej najniższe wynagrodzenie).

* ilość osób bezrobotnych

.....
Pieczątko firmowe i podpis Pracodawcy