*Załącznik nr 1 do Regulaminu wsparcia stażowego*

Rzeszów, dnia ……………2024 r.

**W N I O S E K**

*o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w ramach projektu* ***„Daj sobie szansę!”*** *realizowanego przez ISS Projekt   
Sp. z o.o. na podstawie Umowy nr FEPK.07.04-IP.01-0103/23-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian**DZIAŁANIE FEPK.07.04 Poprawa sytuacji na rynku pracy osób ubogich pracujących, oraz odchodzących z rolnictwa*

1. .Dane dotyczące Pracodawcy, u którego organizowany jest staż:

- Pieczątka:

1. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy, u którego organizowany jest staż……………………………………………………………….……………………………………………………………….
2. Liczba Pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku wynosi .....................................
3. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których Uczestnik/czka będzie odbywać staż ….…….……………………………..
4. Proponowany termin odbywania stażu (6 miesięcy): od ………………………………. do…………………….……................
5. Miejsce odbywania stażu /adres, telefon/ …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. Tygodniowy wymiar czasu pracy wynosi………………………………………………
7. Godziny pracy Stażysty/ki od………………….….. do…………………….
8. Opiekun Stażysty/ki (imię i nazwisko – stanowisko) ..……………………………………………………………………..............................................................................................
9. Pracodawca deklaruje zatrudnienie Uczestnika/czki stażu zawodowego : TAK NIE

W przypadku odpowiedzi **„TAK”** proszę wskazać liczbę deklarowanych do zatrudnienia osób: …………………………..….

**Oświadczenie**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi:

*„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”:*

Oświadczam, że **nie posiadam / posiadam**\*) zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym oraz **nie zalegam / zalegam**\*) z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne.

\* niepotrzebne skreślić

………………………………………………………………………………………………..

pieczęć i podpis Pracodawcy

**UWAGA! W przypadku pozytywnego zaopiniowania wniosku podpisanie umowy przez osoby wskazane w umowie następuje w Biurze Projektu „Daj sobie szansę!” pod adresem ul. Geodetów 1/120, 35- 328 Rzeszów.**

Do wniosku należy dołączyć:

odpowiednio: aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, aktualny odpis   
z Krajowego Rejestru Sądowego lub kopię innego dokumentu potwierdzającego rejestracje podmiotu/ instytucji np. Administracja Państwowa, JST lub inne.

w przypadku spółki cywilnej – umowa spółki – (kserokopia wraz z oryginałem do wglądu).

………………………………………………………………………………………………..

pieczęć i podpis Pracodawcy