**Ełk, ………………..**

(pieczęć organizatora) (miejscowość, data)

***Ośrodek Szkolenia Zawodowego LOK***

***Jan Gróndwald***

**WNIOSEK**

**o zorganizowanie stanowiska pracy w celu odbycia stażu**

1. Organizator …………………………………………………………………………………………………………………………..

adres: **…………………………………………………………………………………………………………………………………**

telefon: …………………………… faks: ……………… …………….. e-mail: **………………………………………….**

zobowiązuje się do zorganizowania …………. stanowisk/a pracy dla osób uczestniczących w projekcie   
„Nowy Zawód-Nowe Możliwości” wyrażających zgodę na odbycie stażu.

Stanowiska pracy:

1…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Okres odbywania stażu od………………………………………………do………………………………………………………….

*(może obejmować okres do 6 miesięcy).*

2*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

Okres odbywania stażu od………………………………………………do………………………………………………………….

*(może obejmować okres do 6 miesięcy).*

3……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Okres odbywania stażu od………………………………………………do………………………………………………………….

*(może obejmować okres do 6 miesięcy).*

1. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu danym stanowisku: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………
2. Skierowani uczestnicy projektu będą wykonywali prace zgodnie z programem stażu stanowiącym załącznik nr 1 do Wniosku, zawierającym opis zadań stażysty   
   na stanowisku, cele edukacyjne, treści edukacyjne zakres obowiązków na stanowisku pracy.
3. Miejsce wykonywania prac: **………………………………………………………………** (adres, jeśli nie jest to siedziba organizatora)

**Informacja o aktualnej sytuacji organizatora:**

1. Organizator prowadzi działalność gospodarczą od dnia ………………………………… w zakresie ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Forma prawna organizatora**:……………………………………………………………….........................................**
3. Liczba pracowników (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy):……………………………………………….
4. NIP: ……………………………………. REGON: **…………………………………………**
5. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora: **……………………………………..**

**Zobowiązanie organizatora:**

1. Organizator zobowiązuje się do przyjęcia na osób na staż (o który zawnioskował)   
   w przeciągu 30 dni od dnia pozytywnego rozpatrzenia wniosku o przyznanie stażu przez realizatora projektu **„Nowy Zawód - Nowe Możliwości”.** W przeciwnym razie niezrealizowane oferty   
   na poszczególne stanowiska uznane zostaną za nieaktualne.

.........................................................

(podpis i pieczęć organizatora)

**Do wniosku należy dołączyć:**

**1. Program stażu,**

**2. Kserokopia/wydruk dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy.**

**3. Oświadczenie organizatora o nie zaleganiu w opłatach w Z.U.S. i Urzędzie Skarbowym**

**WNIOSKI NIEKOMPLETNE NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE!**