

10. Imię, nazwisko, stanowisko służbowe i telefon osoby wyznaczonej do kontaktów roboczych z Urzędem

.....
Imię i nazwisko	Stanowisko	Telefon

11. Osoby upoważnione do reprezentowania (podpisania umowy) - imię i nazwisko, stanowisko służbowe

a)

b)

Imię i nazwisko	Stanowisko
-----------------	------------

12. Oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Osoby proponowane do odbycia stażu:

1.
(imię i nazwisko)	(miejsce zamieszkania)
.....
(data urodzenia)	(nazwa stanowiska na jakim bezrobotny ma odbywać staż)

2.
(imię i nazwisko)	(miejsce zamieszkania)
.....
(data urodzenia)	(nazwa stanowiska na jakim bezrobotny ma odbywać staż)

Załączniki do wniosku:

Jeśli załączniki nie są składane w formie oryginału, powinny być potwierdzone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.

a. aktualny dokument poświadczający formę prawną działania wnioskodawcy:

- w przypadku gmin, jednostek podległych gminie itp. - uchwała o powołaniu i statut
- umowa spółki i/lub statut (jeśli dotyczy)
- kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu (np. umowa najmu) w przypadku gdy wskazane miejsce odbywania stażu jest inne niż wynikające z wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, itp.
- pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów np. KRS

b. program stażu

Zobowiązuję się do złożenia uzupełniającego oświadczenia na piśmie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o odbywanie stażu przez bezrobotnych (ego) dane zawarte we wniosku oraz w jego załącznikach ulegną zmianie.

* niepotrzebne skreślić /czytelny podpis Organizatora stażu/

Wypełnia Urząd Pracy Zgoda Dyrektora PUP

Wyrażam zgodę na realizowanie stażu:*

- w niedzielę i święta / w porze nocnej/ w systemie zmianowym.

* niepotrzebne skreślić /podpis i pieczętka Dyrektora PUP/

Decyzja Dyrektora w sprawie rozpatrzenia wniosku

- pozytywnie

- negatywnie

..... /podpis i pieczętka Dyrektora PUP/