

.....
/pieczęć firmowa Organizatora/

.....
/miejsowość i data /

STAROSTA BIAŁOGARDZKI

.....
/pozycja wniosku w rejestrze /

W N I O S E K

**o skierowanie do odbycia stażu bezrobotnych na okres do 6 m-cy / do 12 m-cy *
zgodnie z art. 53 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i
instytucjach rynku pracy oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki
Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r., w sprawie szczegółowych warunków
odbywania stażu przez bezrobotnych**

Proszę o skierowanie bezrobotnego(ych)
zarejestrowanych w tutejszym Powiatowym Urzędzie Pracy do odbycia stażu

1. Kierowane osoby powinny posiadać następujące kwalifikacje :

.....
/ poziom wykształcenia, rodzaj kwalifikacji/

.....
/ predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne /

2. Staż będzie trwał miesięcy

w okresie od..... do.....

3. Skierowani bezrobotni będą odbywać staż na następujących stanowiskach pracy w
zawodach :

.....
4. Inne uprawnienia, jakie będą przysługiwały bezrobotnym odbywającym staż :

.....
5. Miejsce odbywania

stażu:.....

6. Godziny odbywania stażu od..... do.....

7. Imię i nazwisko kandydata do odbycia stażu:

.....
8. Osoba upoważniona do podpisania umowy:

.....
9. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem Pracy:

DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY :

1. Nazwa i adres Pracodawcy , tel.
.....
2. NIP ,REGON
3. Forma prawna :
4. Rodzaj prowadzonej działalności
5. Data rozpoczęcia
6. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.....
7. Liczba bezrobotnych aktualnie odbywających staż.....

O Ś W I A D C Z A M (Y) Ż E :

- Oświadczam, że zalegam / nie zalegam* w opłatach składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub KRUS ;
- Oświadczam, że zalegam / nie zalegam* w opłatach składek wobec Urzędu Skarbowego;
- Oświadczam, że zalegam / nie zalegam* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
- W stosunku do pracodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- Pracodawca dotychczas korzystał / nie korzystał* ze środków z Funduszu Pracy.

Zobowiązuję(my) się zatrudnićosób bezrobotnych po zakończeniu stażu na okres

.....
Podpis-Główny Księgowy ,inna osoba prowadząca dokumentację finansową

.....
Podpis-Właściciel , Dyrektor , Prezes

Załączniki :

1. Pełnomocnictwo, powołanie osoby lub osób upoważnionych do podpisania umowy. **
2. Program stażu dla każdego stanowiska, zawierający opis i zakres zadań stażysty, imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna osoby objętej programem stażu.

* niepotrzebne skreślić

** (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)

WNIOSEK NIEPRAWIDŁOWO WYPEŁNIONY LUB NIEKOMPLETNY W PRZYPADKU BRAKU UZUPEŁNIENIA W CIĄGU 7 DNI POZOSTAWIA SIĘ BEZ ROZPATRZENIA

.....
pieczęć podmiotu gospodarczego

Upoważnienie podmiotu gospodarczego dla Powiatowego Urzędu Pracy w Białogardzie w celu wystąpienia o ujawnienie informacji gospodarczych o zobowiązaniach

Na podstawie art. 105 ust. 4a,4a¹, 4a² Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe

.....
(nazwa)

.....
(adres)

.....
(NIP/ REGON)

niniejszym upoważniam

Powiatowy Urząd Pracy ul. Świdwińska 21 A 78-200 Białogard

(nazwa i adres wierzyciela, który występuje o ujawnienie informacji do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A)

do pozyskania za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A z siedzibą w Warszawie danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A i Związku Banków Polskich dotyczących mojego wymagalnego zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 500 zł (pięćset złotych) lub braku danych o takim zadłużeniu.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis podmiotu gospodarczego
lub upoważnionej osoby