



**WNIOSEK
O ZORGANIZOWANIE STAŻU**
w ramach projektu współfinansowanego przez Unię Europejską
ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego
na lata 2014-2020.

DANE ORGANIZATORA STAŻU	
NAZWA FIRMY/INSTYTUCJI	
SIEDZIBA FIRMY/INSTYTUCJI	
MIEJSCE/A PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI	
NIP	
REGON	
FORMA PRAWNA	
LICZBA PRACOWANIKÓW FIRMY/INSTYTUCJI (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)	
LICZBA PRZEWIDYWANYCH MIEJSC PRACY NA KTÓRYCH STAŻYSTY BĘDĄ ODBYWAĆ STAŻ	
DANE KONTAKTOWE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU W SPRAWIE STAŻU (stanowisko, tel., e-mail)	
DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA UMOWY O ZAWARCIE STAŻU (imię i nazwisko, stanowisko)	

INFORMACJE O MIEJSCU/STANOWISKU PRACY:	
STANOWISKO NA KTÓRYM BĘDZIE ODBYWAŁ SIĘ STAŻ:	
IMIĘ I NAZWISKO ORAZ STANOWISKO OPIEKUNA STAŻYSTY ODBYWAJĄCEGO STAŻU	



<p>PRACA W DZIAŁE/RODZAJ OBOWIĄZKÓW: (np. dział zakupów, dział marketingu/kontakt z klientami)</p>	
<p>CHARAKTER WYKONYWANEJ PRACY (określenie niezbędne do wykonania badań medycyny pracy)</p>	<p>- biurowa <input type="checkbox"/> - biurowa przy komputerze (powyżej 4h) <input type="checkbox"/> - fizyczna <input type="checkbox"/> - wymuszona pozycja ciała <input type="checkbox"/> - inny charakter pracy.....</p>
<p>OKREŚLENIE WARUNKÓW UCIAŻLIWYCH WYSTĘPUJĄCYCH NA STANOWISKU PRACY</p>	<p>Opis warunków wykonywanej pracy na stażu uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku stażu czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy na stażu, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia:</p> <p>I. Czynniki fizyczne:</p> <p>II. Pyły:.....</p> <p>III. Czynniki chemiczne:.....</p> <p>IV. Czynniki biologiczne:.....</p> <p>V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:.....</p> <p>Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy na stażu wskazanych to: </p>
<p>DOKŁADNE MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU (adres)</p>	

<p>OPIS STANOWISKA PRACY (ZAKRES OBOWIĄZKÓW/ZADAŃ) STAŻYSTY (opis czynności wykonywanych na stażu np. tworzenie baz danych, obsługa klientów) w tym nazwę zawodu lub specjalności:</p>
<p>.....</p>



WYMAGANIA (formalne, kompetencyjne, osobowościowe) WOBEC STAŻYSTY NIEZBĘDNE DO ROZPOCZĘCIA STAŻU NA DANYM STANOWISKU (należy wpisać wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy):

1. Oświadczam, że nie pozostaję w stanie likwidacji lub upadłości.
2. Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art.233§1,6 k.k)¹ oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.



Pieczęć organizatora stażu



Podpis osoby upoważnionej

Do wniosku załączam skan/y następujących dokumentów:

1. Aktualne zaświadczenie o wpisie do centralnej ewidencji działalności gospodarczej (jeśli istnieje)
2. Aktualny odpis z KRS (jeśli istnieje)

Art. 233 § 1 k.k. stanowi: „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 trzech.”

Art. 233 § 6 k.k. stanowi: „Przepisy § 1 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.