



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ
W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

.....
Pieczątka firmowa Pracodawcy

.....
Miejscowość, data

WNIOSEK

o zawarcie umowy trójstronnej o staż

Projekt „.....”

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY:

1. Nazwa firmy:

.....
.....

Adres:

.....
.....

Nr telefonu, email:

.....
.....

2. Forma prawna:

.....
.....

3. NIP.....

.....
.....

4. REGON.....

.....
.....

5. Imię i nazwisko osoby reprezentującej Pracodawcę

.....

6. Osoba do kontaktu:

.....
.....



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ
W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

II. DANE DOTYCZĄCE ODBYWANIA STAŻU:

1. Ilość osób:

2. Okres trwania stażu:

3. Nazwa zawodu lub specjalności podczas stażu:

.....

4. Miejsce odbywania stażu:

.....

.....

5. Poziom wykształcenia, minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu:

.....

.....

.....

Jednocześnie oświadczam:

- że przedsiębiorstwo nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości oraz nie jest w trakcie zwolnień grupowych;

- że zapoznałem się z regulaminem staży zawodowych w ramach Projektu „.....”

- że **Zalegam/nie zalegam** * z opłacaniem: składek na ubezpieczenie społeczne, składek na ubezpieczenie zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

- że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.).

Świadomy odpowiedzialności przewidzianej w art 233 § 1 k.k. oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....
*Podpis i imienna pieczęć Pracodawcy
lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń
w imieniu Pracodawcy*

*niewłaściwe skreślić