Augustów, dnia ……………................

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

 *pieczęć firmowa organizatora*

**Powiatowy Urząd Pracy w Augustowie**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY O ORGANIZACJĘ STAŻU**

**dla osób do 30 roku życia**

w ramach projektu pilotażowego „Czas na Młodych – punkty doradztwa dla młodzieży”,

 projekt pilotażowy „Młodzi u progu kariery”

1. Dane organizatora:
	1. Nazwa i adres (z podaniem telefonu, faksu, e-maila)

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

osoba do kontaktu ………….……………..…………………………………………………………...…...

* 1. NIP ……………………..……. REGON …………..………………. PKD 2007 …………..…………....
	2. Rodzaj działalności:
* mechaniczna
* medyczna
* budowlana
* informatyczna
* inne ……………………………………………………………………………………….…….….
1. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ogółem ................................................
2. Czy Organizator jest w stanie likwidacji: TAK/NIE**\***, upadłości: TAK/NIE**\***.
3. Liczba stażystów odbywających staż w zakładzie pracy na dzień składania formularza ……………………….......... (dotyczy również innych Urzędów Pracy)
4. Liczba osób proponowanych do odbycia stażu ..……………………………………………………….......
5. Proponowany okres od ............................................................. do ...............................................................
6. Pracodawca po stażu:
* zatrudnieni stażystę na co najmniej 1 miesiąc na umowę o prace w wymiarze
co najmniej 0,5 etatu lub
* na umowę zlecenie z wynagrodzeniem w wysokości minimalnego wynagrodzenia za każdy miesiąc pracy\*.
1. Okres zatrudnienia po zakończeniu stażu .....................................................................................................
2. Czynności wykonywane podczas stażu:

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

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

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

1. Oferowane stanowisko: ………………………………………………………………………….…..……..
2. Godziny pracy: ..............................................................................................................................................
3. Możliwość przeszkolenia, zdobycia uprawnień podczas stażu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..……

1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia w ramach umowy zawartej po stażu: ........................................................................................................................................................................

\*niepotrzebne skreślić

........................................................ …………...............................................

*(Miejscowość, data)* *(Organizator - pieczątka i podpis)*