Załącznik nr 2 do wniosku

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA ODBYCIA STAŻU

I. Informacje dotyczące pracodawcy		
1. Nazwa pracodawcy: …… ……		3. Adres pracodawcy: ☐☐–☐☐☐ kod pocztowy ulica……..… miejscowość…..... gmina..... NIP…… **Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:** 1. Kontakt osobisty ☐ 2. Kontakt telefoniczny ☐ 3. Inny (np. CV + List motywacyjny przesłać pocztą) ☐
2. Nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę: . . . . . . telefon lub inny sposób porozumienia się:		
4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐	5. Forma własności: 1) prywatna ☐ 2) publiczna	
6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: ☐☐☐☐ ☐		7.Liczba zatrudnionych pracowników: . . . . .
II. Informacje dotyczące propozycji		
1. Nazwa zawodu:	3. Nazwa stanowiska:	6.Liczba wolnych miejsc stażu, ☐☐ w tym dla osób niepełnosprawnych: ☐☐
2. Kod zawodu: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐	. . . .	7. Wnioskowana liczba kandydatów: ☐☐
4. Miejsce odbywania stażu:	5. Dodatkowe informacje: (możliwość zakwaterowania)	8. Zmianowość: **1)** jedna zmiana **2)** dwie zmiany ☐ **3)** trzy zmiany **4)** ruch ciągły **5)** inne **Odbywanie stażu w godzinach:** od …….. do ……
		9. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie): **Stypendium** w wys.120% zasiłku dla bezrobotnych
10. Na wnioskowanym stanowisku stażu **występują / nie występują*** czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe. Jeżeli **występują** proszę wskazać: ➢ Czynniki szkodliwe dla zdrowia: …… ➢ Warunki uciążliwe: …… * właściwe zaznaczyć		
11. Data rozpoczęcia stażu: ……		
12. Wymagania / oczekiwania pracodawcy (z wniosku): 1) wykształcenie . . . . . . 2) umiejętność – specjalność . . . . 3) inne		13. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy: . . . .

……

/podpis i pieczątka pracodawcy/

14. Realizacja zgłoszenia wolnego miejsca odbycia stażu.

Data przedłożenia propozycji	Imię i nazwisko osoby bezrobotnej	Bezrobotny do 30 r. ż.	Pozostali bezrobotni	Z prawem do zasiłku	Bez prawa do zasiłku	Data rozpoczęcia stażu	Uwagi

Zgłoszenie realizuje: ……...