|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA STAŻOWA** | |
| **DANE STAŻODAWCY** | |
| **NAZWA:** |  |
| **ADRES:** |  |
| **NIP:** |  |
| **TELEFON:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **STRONA WWW:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA STANOWISKA:** |  |
| **OGÓLNY OPIS STANOWISKA I ZAKRESU OBOWIĄZKÓW:** | **…………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………………………………….** |
| **PREFEROWANA DATA ROZPOCZĘCIA STAŻU:** |  |
| **PREFEROWANY OKRES STAŻU** (liczba miesięcy) |  |
| **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU:** |  |
| **OCZEKIWANIA WOBEC KANDYDATÓW** (wykształcenie, doświadczenie zawodowe, umiejętności, znajomość języków itp.) | **……………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………..** |
| **DODATKOWE INFORMACJE DLA KANDYDATÓW**  (np. benefity) | **…………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………..** |
| **MOŻLIWOŚĆ ZATRUDNIENIA PO UKOŃCZENIU STAŻU**  (zaznaczyć właściwe) | **TAK / NIE** |

**Oświadczenia:**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. |
| Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem projektu, nie zgłaszam do niego zastrzeżeń i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień. |
| Oświadczam, że zapoznałem się z Regulamin realizacji staży i zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień. |
| Oświadczam, że spełniam warunki wymagalności wobec stażodawcy i należę do następującej kategorii (zaznaczyć właściwe)::  Mikroprzedsiębiorstwo, które zatrudnia więcej niż 5 osób (w oparciu o umowę  o pracę), małe lub średnie przedsiębiorstwo;  Organizacja pozarządowa zatrudniająca co najmniej 5 pracowników (w oparciu  o umowę o pracę);  Instytucje publiczne, w tym jednostki samorządu terytorialnego i inne jednostki budżetowe. |
| Zobowiązuję się realizować program stażowy zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze rynku pracy na lata 2014-2020, Zaleceniem Rady UE z 10.03.14r.ws ram jakości staży, zgodnie z warunkami opisanymi w dokumencie „"Staże z PO WERem” - Zalecenia dotyczące realizacji projektów stażowych w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój" i materiałem informacyjnym Ministerstwa Inwestycji i Rozwoju dotyczącym rozliczenia wsparcia związanego z organizacją staży lub praktyk zawodowych w projektach współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego |

DATA I PODPIS OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ OFERTĘ: ……………………………………………………………………………………………………….