|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA/PRACODAWCY** |
| **A** | **Dane rejestracyjne (Wypełnia Organizator)** |
| **A 01** | Data wpłynięcia |  |
| **A 02** | Nr |  |
| **B** | **Podstawowe informacje o Przedsiębiorstwie/Pracodawcy** |
| **B 01** | Nazwa *zgodnie z dokumentem rejestrowym* |  |
| **B 02** | Forma prawna |  |
| **B 03** | Status*dotyczy tylko Przedsiębiorstw* | □ Przedsiębiorstwo MŚP[[1]](#footnote-1) | □ Przedsiębiorstwo duże[[2]](#footnote-2) |
| **B 04** | Województwo |  |
| **B 05** | Miejscowość |  |
| **B 06** | Kod pocztowy i poczta |  |
| **B 07** | Ulica, nr budynku, nr lokalu |  |
| **B 08** | Nr NIP |  |
| **B 09** | Nr REGON |  |
| **B 10** | Nr tel. |  |
| **B 11** | E-mail |  |
| **B 12** | Adres www |  |
| **C** | **Osoba do kontaktu w sprawie praktyk/staży**  |
| **C 01** | Imię i nazwisko |  |
| **C 02** | Funkcja |  |
| **C 03** | Nr tel.  |  |
| **C 04** | E-mail |  |
| **D** | **Potencjał Przedsiębiorstwa/Pracodawcy** |
| **D 01** | Krótki opis działalności *Prosimy o podanie następujących informacji: data rozpoczęcia działalności, krótka historia, osiągnięcia, przedmiot działalności: produkty/usługi, główny kod PKD* |  |
| **D 02** | Opis potencjału Przedsiębiorstwa/Pracodawcy, który mieliby możliwość poznać praktykanci/stażyści – tj. technologie, maszyny, urządzenia, systemy itp.*Można załączyć dodatkowe dokumenty - np. folder reklamowy przedsiębiorstwa, informacje dot. stosowanych maszyn, urządzeń itp. – precyzujące i obrazujące potencjał podmiotu* |  |
| **D 03** | Opis warunków jakościowych stanowisk, na które będą przyjmowani praktykanci/stażyści |  |
| **D 04** | Czy działalność prowadzona jest w branży wpisującej się w Regionalne Inteligentne Specjalizacje? Jeśli tak, proszę o wybór właściwej specjalizacji nadrzędnej i podrzędnej, np. Innowacyjny przemysł, i w tym przemysł papierniczy. | □ Innowacyjny przemysł, w tym:□ Technologie informacyjno-komunikacyjne□ Przemysł metalowy□ Przemysł motoryzacyjny□ Przemysł wydobywczy i energetyczny□ Przemysł papierniczy□ Przemysł meblarski□ Przemysł drzewny□ Zdrowie i jakość życia, w tym:□ Technologie medyczne□ Usługi medyczne, w szczególności profilaktyka/rehabilitacja□ Wyspecjalizowane formy turystyki□ Produkty regionalne□ Zdrowa i bezpieczna żywność (sektor rolno- spożywczy)□ Inne branże wspomagające (np. sektor ICT, przemysł  metalowy, procesy logistyczne np. dystrybucja i magazynowanie, itp.)□ Zielona gospodarka, w tym:□ Technologie środowiskowe□ Biogospodarka□ Usługi środowiskowe□ Inne branże wspomagające (np. sektor ICT, przemysł metalowy, procesy logistyczne)□ Współpraca i kooperacja biznesowa, w tym:□ Współpraca i kooperacja międzynarodowa□ Sektor ICT□ Klastry□ Instytucje Otoczenia Biznesu, jednostki B+R, jednostki naukowe□ Usługi doradcze i konsultingowe□ Działalność nie wpisuje się w żadną z powyższych specjalizacji  |
| **D 05** | Opis dotychczasowego doświadczenia w realizacji praktyk i staży (w tym liczba praktykantów/stażystów w ostatnich 3 latach) |  |
| **D 06** | Planowane praktyki i staże dla uczniów i nauczycieli*Jaką liczbę praktykantów/stażystów, w jakich terminach oraz w jakich specjalizacjach planuje się przyjąć?*  | Specjalizacje: | Liczba uczniów | Liczba nauczycieli | Terminy realizacji: |
| □ cukiernik |  |  | □ wakacje□ ferie + weekendy□ popołudnia□ weekendy□ inny – jaki …………………………………………………………………… |
| □ blacharz samochodowy |  |  |
| □ **elektromechanik pojazdów samochodowych**  |  |  |
| □ monter elektronik |  |  |
| □ fryzjer |  |  |
| □ dekarz |  |  |
| □ kucharz |  |  |
| □ lakiernik |  |  |
| □ wędliniarz |  |  |
| □ **mechanik pojazdów samochodowych** |  |  |
| □ tapicer |  |  |
| **□ monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie** |  |  |
| □ murarz-tynkarz |  |  |
| □ mechanik motocyklowy |  |  |
|  |  | □ piekarz |  |  |
| □ sprzedawca |  |  |
| □ stolarz |  |  |
| □ ślusarz |  |  |
| □ drukarz |  |  |
| □ **technik architektury krajobrazu**  |  |  |
| □ technik budownictwa |  |  |
| □ technik cyfrowych procesów graficznych |  |  |
| **□ technik ekonomista** |  |  |
| **□ technik elektryk** |  |  |
| □ technik elektronik |  |  |
| **□ technik urządzeń i systemów energetyki** **odnawialnej** |  |  |
| **□ technik geodeta** |  |  |
| **□ technik hotelarstwa** |  |  |
| **□ technik informatyk** |  |  |
| □ **technik pojazdów samochodowych** |  |  |
| **□ technik logistyk** |  |  |
| **□ technik mechanik** |  |  |
| □ **technik usług fryzjerskich** |  |  |
| □ technik organizacji reklamy |  |  |
| **□ technik żywienia i usług gastronomicznych** |  |  |
| **D 07** | Opiekun praktykantów/stażystów*Informacje dot. pracownika przedsiębiorstwa/**pracodawcy, któremu na czas realizacji praktyk/staży zostaną powierzone obowiązki związane z opieką nad praktykantami/stażystami* | Czy przedsiębiorstwo/pracodawca zapewni nadzór nad praktykami/stażami poprzez wyznaczenie Opiekuna spośród swoich pracowników? | □ TAK | □ NIE |
| Czy wyznaczony Opiekun posiada ukończony kurs pedagogiczny? | □ TAK | □ NIE |
| Informacja o pozostałych kwalifikacjach i doświadczeniu wyznaczonego Opiekuna, pozostającymi w związku z planowanymi praktykami/stażami |  |
| **F** | **Deklaracja gotowości do wniesienia wkładu własnego do kosztów organizacji i prowadzenia praktyk/staży (w wysokości minimum 5% tych kosztów)[[3]](#footnote-3)***Warunek obligatoryjny w przypadku firm dużych, dobrowolny w przypadku firm MŚP* |
| **F 01** | □ TAK, deklaruję wniesienie wkładu własnego w wysokości ...... % kosztów organizacji i prowadzenia praktyk/staży | □ NIE, nie deklaruję wniesienia wkładu własnego do kosztów organizacji i prowadzenia praktyk/staży |
| **G** | **Oświadczenia**  |
| **G 01** | 1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z ***Regulaminem organizacji, prowadzenia i rozliczania praktyk i staży zawodowych*** wraz z załącznikami, rozumiem i akceptuję ich postanowienia oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.
2. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu oraz w ewentualnych załącznikach do formularza są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
3. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, podatków i innych należności publicznoprawnych.
4. Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym lub nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego (dotyczy tylko przedsiębiorców, tj. osób wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego).
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją niniejszego Projektu zgodnie z art.23 ust.1 pkt2 lub art. 27 ust.2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922). Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych.
 |
| **H** | **Załączniki** |
| **H 01** | Przedkładam dodatkowe dokumenty w postaci załączników | □ TAK | □ NIE |
| Lista załączników: | 1.2.3.… |
| **I** | **Podpis i pieczęć Przedsiębiorstwa/Pracodawcy** |
| **I 01** | Miejscowość i data |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Przedsiębiorstwa/Pracodawcy |  |
| Czytelny podpis w/w osoby |  |
| Pieczątka Przedsiębiorstwa/Pracodawcy |  |

1. *Przedsiębiorstwo MŚP – przedsiębiorstwo mikro, małe lub średnie zatrudniające mniej niż 250 pracowników spełniające definicję MŚP zawartą w Załączniku nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17.06.2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu – pełna treść definicji MŚP dostępna pod adresem* [*www.opzl.pl*](http://www.opzl.pl) *w zakładce projekty* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Przedsiębiorstwo duże – przedsiębiorstwo zatrudniające 250 pracowników lub więcej, nie spełniające definicji MŚP zawartej w Załączniku nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17.06.2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu – pełna treść definicji MŚP dostępna pod adresem* [*www.opzl.pl*](http://www.opzl.pl) *w zakładce projekty* [↑](#footnote-ref-2)
3. *zakres kosztów organizacji i prowadzenia praktyk/staży został określony w „Regulaminie organizacji, prowadzenia i rozliczania praktyk i staży zawodowych” §7.5 pkt 2 ppkt 2.7* [↑](#footnote-ref-3)