



EP-SA-1

Nr wniosku	Sposób rozpatrzenia	
	oczekuje	
	pozytywnie	
	negatywnie	

[]

[]

(pieczęć firmowa wnioskodawcy)

....., dniaroku

WNIOSEK o sfinansowanie adaptacji w miejscu pracy

działając za podmiot wskazany poniżej wnoszę o zawarcie umowy o zorganizowanie adaptacji w miejscu pracy dla bezrobotnego i równocześnie podaję następujące dane:

1. Firma lub imię i nazwisko organizatora adaptacji w miejscu pracy:
.....
.....
2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności:
.....
3. Nr telefonu organizatora:.....
5. Adres poczty elektronicznej organizatora (e-mail):
6. Forma prawna działalności:
7. Rodzaj działalności:
8. Data rozpoczęcia działalności:
9. Kod PKD:
10. NIP:
11. Numer REGON:
12. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:
.....
13. Imię i nazwisko, stanowisko oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Punktem Aktywizacji i Treningu „Ekspres Praca”:
.....

14. Liczba przewidywanych miejsc, na których uczestnicy projektu pilotażowego będą odbywać adaptację w miejscu pracy:
15. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna uczestnika projektu pilotażowego odbywającego adaptację w miejscu pracy:
.....
.....
16. Adres odbywania adaptacji w miejscu pracy przez uczestnika projektu pilotażowego:
.....
.....
17. Nazwa stanowiska pracy.....
18. Wymiar czasu wykonywania zadań podczas adaptacji w miejscu pracy.....
19. Proponowany termin rozpoczęcia adaptacji w miejscu pracy:
20. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas adaptacji w miejscu pracy przez skierowanego uczestnika projektu pilotażowego, w tym nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy, nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań zawodowych:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
21. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia adaptacji w miejscu pracy przez uczestnika projektu pilotażowego:
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że:

- 1) Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
- 2) Nie posiadam zaległości z tytułu niezapłaconych składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, podatków do Urzędu Skarbowego oraz innych danin publicznych
- 3) Stan ekonomiczny firmy nie uzasadnia złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
- 4) W okresie ostatnich 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
- 5) W okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku nie dokonano zwolnień grupowych.
- 6) W dniu złożenia wniosku nie planuje się zwolnień grupowych.
- 7) Informacje podane we wniosku i dane zawarte w przedstawionych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku.
- 8) Informacje podane we wniosku i dane zawarte w przedstawionych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku.
- 9) Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
podpis i pieczęć imienna osoby wnioskodawcy
lub osoby występującej za wnioskodawcę

Załączniki do wniosku:

1. Załącznik nr 1 - Promesa zatrudnienia.
2. Dokument wskazujący podstawę prawną działalności organizatora (uwierzytelniona kserokopia).

3. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu lub potwierdzającego prawo do lokalu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania adaptacji nie jest wpisane do rejestru KRS lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
4. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek lub umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.

WYPEŁNIA pracownik Punktu Aktywizacji i Treningu „Ekspres Praca”

Stanowisko merytoryczne w przedmiocie złożonego wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

(data, podpis i pieczęć Przedstawiciela
Realizatora projektu pilotażowego)