

Kraków, dnia r.

.....
Pieczętka zakładu pracy**DEKLARACJA DLA PRZEDSIĘBIORCY**
Przystąpienia do realizacji staży wakacyjnych dla uczniów ZSM nr 1 w Krakowie

| | |
|--|--|
| Nazwa podmiotu: | |
| NIP: | |
| REGON: | |
| Ulica: | |
| Kod: | |
| Miejscowość: | |
| Telefon: | |
| Osoba, z którą byłaby podpisywana umowa: | |
| Osoba do kontaktu w sprawie: | |
| Nazwisko opiekuna stażysty: | |
| Liczba uczniów, mogących uczestniczyć w stażu: | |
| Termin realizacji (proszę zakreślić) | 03.07.2023-01.08.2023 LUB 01.08.2023-31.08.2023 |
| Firma skorzysta z refundacji za opiekę nad stażystą (max. 3000,00 PLN) | TAK / NIE (proszę zakreślić) |
| Firma skorzysta ze środków na doposażenie stanowiska pracy stażysty (max. 2000,00 PLN na osobę-stażystę) | TAK / NIE (proszę zakreślić) |

Deklaracja ma charakter informacyjny i nie stanowi zobowiązania dla pracodawcy do podpisania umowy.
W sprawach wymagających wyjaśnienia prosimy o kontakt.

508 373 078 wjgnowak@wp.pl**607 305 324** pjduda@gmail.pl.....
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy**Wypełnia uczeń (czytelnie drukowanymi literami):**

| | |
|--------------------------------|---|
| Imię i nazwisko ucznia | |
| Klasa | |
| Zawód | |
| Telefon do ucznia | |
| e-mail ucznia | |
| Realizacja stażu (zakreślić) : | 03.07.2023-01.08.2023 01.08.2023-31.08.2023 |