

Kraków, dnia r.

.....
Pieczęć 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)	01.07.2022-01.08.2022 LUB 01.08.2022-31.08.2022
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.....
Pieczęć 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) :	01.07.2022-01.08.2022	01.08.2022-31.08.2022