Załącznik nr 2

**Oświadczenie organizatora stażu ubiegającego się o skierowanie osób bezrobotnych do odbycia stażu**

1. Oświadczam, iż organizator stażu **nie** **znajduje się**/ **znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.
2. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku organizator stażu
   * **nie został /został \*** ukarany ani skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy;
   * **nie jest /jest \*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
3. **Liczba pracowników** zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku **w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy** wynosi : ………… etatu.

* w przypadku wnioskodawcy, który prowadzi działalność w kilku miejscach: liczba osób wykonujących pracę we wnioskowanym miejscu odbywania stażu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi: ……… etatu.

1. Liczba osób odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku : ……………,
2. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Tczewie o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku oraz w jego załącznikach.
3. **Znane mi są** przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
4. **Zapewnię** bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników, w tym **przeprowadzę** badania wstępne w oparciu o art. 229 Kodeksu Pracy.
5. **Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załącznikach są prawdziwe.**

………………………………………………………………………….…

data, czytelny podpis lub podpis i pieczątka imienna osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

**\* niepotrzebne skreślić lub podkreślić właściwe**