Forma patvirtinta

Kauno miesto savivaldybės administracijos direktoriaus

2017 m. liepos 28 d.

įsakymu Nr. A-2838

**PARAIŠKA DALYVAUTI ĮGYVENDINANT KAUNO MIESTO SAVIVALDYBĖS 2017 METŲ UŽIMTUMO DIDINIMO PROGRAMĄ**

20\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mėn. \_\_\_\_ d.

|  |
| --- |
| **1. Informacija apie juridinį asmenį:** |
| Pavadinimas: | |
| Kodas: | |
| Adresas: Pašto indeksas: | |
| Telefonas: Faksas: Elektroninis paštas: | |
| Juridinio asmens banko rekvizitai (banko pavadinimas, kodas, sąskaitos numeris): | |
| Statusas (maža, labai maža ar vidutinė įmonė): | |
| Darbuotojų skaičius: | |
| Įkūrimo data, veiklos sritis: | |
| Pagrindinė veikla vykdoma Kauno mieste  🞎 TAIP 🞎NE  Jei pasirinkote atsakymą TAIP, pagrįskite: | |
| **2. Informacija apie kontaktinį asmenį, atsakingą už Kauno miesto savivaldybės 2017 metų užimtumo didinimo programos (toliau – Programa) įgyvendinimą:** | |
| Vardas ir pavardė: | |
| Pareigos organizacijoje: | |
| Adresas: Pašto indeksas: | |
| Telefonas: Faksas: Elektroninis paštas: | |
|  | |
| **3. Veiklų aprašymas:**  3.1. Apibūdinkite, kokių kompetencijų specialistų trūksta Jūsų organizacijoje, ir kaip skirtas finansavimas padės spręsti šią problemą.  3.2. Trumpai apibūdinkite, kaip planuojate organizuoti asmenų atranką, užtikrinti, kad jie atitiktų Programoje nustatytus reikalavimus tikslinei grupei.  3.3. Kokias sąlygas užtikrinsite Programos dalyviams, kokių priemonių imsitės siekdami, kad kuo didesnė dalis dalyvaujančiųjų Programoje būtų įdarbinta mažiausiai 6 mėn. laikotarpiui. | |
| **4. Tikslinės grupės asmenų skaičius:** | |
| **5. Programos išlaidos:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Tinkamų išlaidų pavadinimas | Suma asmeniui, Eur | Asmenų skaičius | Bendra suma, Eur | | 1. Įdarbinto (ir dalyvaujančio mokymo programoje) asmens darbo užmokestis *(įskaitant visus mokesčius)* |  |  |  | | 1. Asmens, kuris moko, darbo užmokestis *(įskaitant visus mokesčius)* |  |  |  | | 1. Darbo medžiagos ir priemonės, reikalingos apmokant asmenį |  |  |  | | 1. Asmenų atvykimo į darbo vietą išlaidos |  |  |  | | 1. Darbo vietos įrengimo (atnaujinimo) išlaidos |  |  |  | | 1. Kitos išlaidos *(įskaitant visus mokesčius)*, tiesiogiai susijusios su asmens mokymu (*konkrečiai nurodykite, kaip tiesiogiai susijusios su asmens mokymu)* |  |  |  | | Iš viso: |  |  |  |   *Bendra išlaidų suma 1 asm. (3mėn.) negali viršyti 1000 Eur sumos (su visais mokesčiais)* | |
| **6. Programos įgyvendinimo vieta:** | |
| Adresas: Telefonas: | |

7. Įsipareigojame:

7.1. užtikrinti darbo sąlygas, atitinkančias Lietuvos Respublikos darbuotojų saugos ir sveikatos įstatymo ir kitų saugą ir sveikatą reglamentuojančių teisės aktų reikalavimus;

7.2. atrinkti Programos dalyvius, atitinkančius Programoje nustatytus reikalavimus, ir pateikti tai įrodančius dokumentus;

7.3. įgyvendinus Programą, įdarbinti ne trumpesniam kaip 6 mėn. laikotarpiui ne mažiau kaip 50 proc. Programoje dalyvavusių asmenų;

7.4. pildyti asmenų, dalyvaujančių Programoje, vardinį sąrašą, tvarkyti suminę darbo laiko apskaitą ir šiuos duomenis kartu su apskaičiuotu darbo užmokesčiu ir kitas išlaidas pagrindžiančiais dokumentais pateikti Kauno miesto savivaldybės administracijai;

7.5. mokėti Programos dalyviams darbo užmokestį, apskaičiuotą taikant ne mažesnį už valstybės nustatytą minimalų valandinį atlygį Lietuvos Respublikos darbo kodekso nustatyta tvarka.

Juridinio asmens vadovas ar jo įgaliotas asmuo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas, pavardė)

A. V.

Paraiškos dalyvauti įgyvendinant

Kauno miesto savivaldybės

2017 metų užimtumo didinimo programą priedas

**PAREIŠKĖJO DEKLARACIJA**

Aš, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, būdama (-s)

(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(juridinio asmens pavadinimas)

vadovu ( įgaliotu atstovu) *(reikiamą pabraukti)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(įgaliojimo data, numeris)

siekiantis dalyvauti įgyvendinant Kauno miesto savivaldybės 2017 metų užimtumo didinimo programą, **patvirtinu,** kad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ir jos

(juridinio asmens pavadinimas)

vadovas (įgaliotas atstovas) (*reikiamą pabraukti)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(vardas, pavardė)

1. Neturi galiojančios administracinės nuobaudos pagal Lietuvos Respublikos administracinių nusižengimų kodekso 95, 96, 97, 99, 100, 106  straipsnius.

2. Ketinami įdarbinti Programos dalyviai su nurodytu juridiniu asmeniu nėra susiję ir nebuvo susiję darbiniais santykiais (paskutinių 6 mėn. laikotarpiu).

3. Pareiškėjas nėra bankrutavęs, bankrutuojantis, likviduojamas ar laikinai sustabdęs veiklą.

4. Pareiškėjas yra įvykdęs su mokesčių ir socialinio draudimo įmokų mokėjimu susijusius įsipareigojimus pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus.

**Suvokiu** savo atsakomybę dėltikrovės neatitinkančios informacijos pateikimo ir kad tai gali būti vienas iš pagrindų pripažinti su Kauno miesto savivaldybės administracija pasirašytą sutartį dėl biudžeto lėšų naudojimo Kauno miesto savivaldybės 2017 metų užimtumo didinimo programai įgyvendinti negaliojančia ir grąžinti gautas Kauno miesto savivaldybės biudžeto lėšas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareigų pavadinimas)                                                (parašas)                                             (vardas, pavardė)