

30.10.2019

**Zgodnie z § 3 pkt. 2 Regulaminu dotyczącego rekrutacji do projektu „DIAGNOZA –AKTYWIZACJA-PRACA ” przedłuża się termin składania Ankiety Rekrutacyjnej wraz z wymaganymi załącznikami do dnia 31.11.2019 r.**

**Regionalna Izba Gospodarcza w Starachowicach zastrzega sobie możliwość wcześniejszego niż 31.11.2019 r. zakończenia przyjmowania Ankiety Rekrutacyjnej w przypadku osiągnięcia zakładanej liczby kandydatów oraz osiągnięcia zakładanych we wniosku wskaźników.**

08.10.2019

**Informacja dla Pracodawców dotycząca projektu DIAGNOZA - AKTYWIZACJA - PRACA**

**Zgodnie z otrzymaną informacją z Wojewódzkiego Urzędu Pracy jako Instytucji Pośredniczącej, informujemy, iż z uwagi na przejrzystość i bezstronność w realizacji projektu nie rekomendujemy zatrudniania osób spokrewnionych z pracodawcą ubiegającym się o wyposażenie/ doposażenie stanowiska pracy.**

19.09.2019



## **DIAGNOZA- AKTYWIZACJA-PRACA**

### **Dokumenty do pobrania:**

REGULAMIN PROJEKTU OGÓLNY - [PDF](#)

ANKIETA REKRUTACYJNA - [PDF](#)

OŚWIADCZENIE o posiadaniu statusu osoby długotrwale bezrobotnej- [PDF](#)

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA - [PDF](#)

REGULAMIN STAŻU 16.09.2019 - [PDF](#)

Wstępna deklaracja pracodawcy o udziale w projekcie PRACA  
DIAGNOZA AKTYWIZACJA

[Pobierz PDF](#)

**Pracodawcy zainteresowani refundacją wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy proszeni są o wypełnienie wstępnej deklaracji i odesłanie lub złożenie bezpośrednio w biurze projektowym ul. Zgodna2 w Starachowicach**

**DOKUMENTY DOTYCZĄCE REFUNDACJI WYPOSAŻENIA LUB  
DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

**REGULAMIN PROJEKTU „DIAGNOZA-AKTYWIZACJA – PRACA”**

dla pracodawców na refundację wyposażenia lub doposażenia miejsca pracy

[Pobierz](#)

**Załączniki do regulaminu:**

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRAC

[Pobierz](#)

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW W RAMACH WNIOSKOWANEJ REFUNDACJI

[Pobierz](#)

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA I ZADANIA ZAWODOWE JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE NA WNIOSKOWAN

[Pobierz](#)

#### ZAŁĄCZNIK NR 4

OŚWIADCZENIE (dotyczy pracodawców)

[Pobierz](#)

#### ZAŁĄCZNIK NR 5

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ ORAZ POMOCY DE MIN

[Pobierz](#)

#### ZAŁĄCZNIK NR 6

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

[Pobierz](#)

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS