

Umsókn um Reynsluráðningarsamning

VM2009-9a

Kt.:



sbr. 4. gr. reglugerðar um þátttöku atvinnuleitenda sem tryggðir eru innan atvinnuleysistryggingakerfisins í vinnumarkaðsaðgerðum og um búferlastyrki nr. 12/2009

Nafn umsækjanda: (fyrirtækis/stofnunar/félagasamtaka)	Kennitala:
Heimilisfang:	Póstnúmer og staður:
Nafn tengiliðar:	Veffang fyrirtækis:
Sími/GSM:	Netfang tengiliðar:
Fjöldi starfsmanna sem sótt er um fyrir:	Samningstímabil:
Hefur fyrirtækið áður sótt um úrræði hjá Vinnumálastofnun: <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	Ef já þá hvenær?

Fjöldi stöðugilda hjá fyrirtækinu og starfshlutfall:

--

Lýsing á starfi sem sótt er um samning fyrir:

--

Hæfniskröfur starfsmanns/starfsmanna:

--

Fyllist aðeins út ef óskað er eftir tilteknum einstaklingi í starfið:

Nafn:	Kt.:
-------	------

Ég staðfesti hér með að hafa kynnt mér 4. gr. reglugerðar um vinnumarkaðsúrræði, á heimasíðu Vinnumálastofnunar, ásamt upplýsingum um skilyrði og verklag fyrir ráðningu einstaklings í reynsluráðningu.

Fyrirtækið samþykkir að veita Vinnumálastofnun heimild til að afla sér upplýsinga um skil fyrirtækisins á opinberum gjöldum:

Æskilegt er að nánari lýsing og aðrar upplýsingar sem styrkt geta umsókn séu meðfylgjandi

Dags. /Staður

Undirskrift umsækjanda

Umsögn þjónustuskristofu VMST	Samþykkt Vinnumálastofnunar:
-------------------------------	------------------------------

Sá tími sem þátttaka í starfsþjálfun/reynsluráðningu stendur yfir telst ekki til ávinnslutímabils og dregst því af bótatímabili viðkomandi.