



Umsókn um Starfsþjálfunarsamning

sbr. 3. 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?
Hefur fyrirtækið sagt upp starfsmönnum síðustu 12 mánuði: <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	Ef já hverjar voru ástæður uppsagna?

Hve margir starfa hjá fyrirtækinu í dag og í hve miklu starfshlutfalli:

Lýsing á starfi sem sótt er um samning fyrir:

Hæfniskröfur starfsmanns/starfsmanna:

Annað:

Ég staðfesti hér með að hafa kynnt mér 3. 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 þjónustuskrifstofu VMST	Samþykkt Vinnumálastofnunar:

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