# Karta usług kooperanta– OHP

|  |
| --- |
| **Ochotnicze Hufce Pracy w**………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  *(adres)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa usługi** | | **TAK** | **NIE** | **Warunki dostępu** | **Realizator usługi (np. doradca, pośrednik pracy, itp.)** | **Czas dostępu/godziny pracy** | **Adres, e-mail,**  **nr telefonu osoby realizującej usługę** |
| **1.** | Pośrednictwo pracy | |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Poradnictwo zawodowe | |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Refundacja wynagrodzeń młodocianych pracowników | |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Kształcenie | w VII lub VIII klasie szkoły podstawowej |  |  |  |  |  |  |
| w III klasie zasadniczej szkoły zawodowej |  |  |  |  |  |  |
| w I i II klasie szkoły branżowej I-go stopnia |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Praktyczne przygotowanie zawodowe | w formach szkolnych |  |  |  |  |  |  |
| w formach pozaszkolnych |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Opieka  i wychowanie | dochodząca – przeznaczona dla uczestników mieszkających w miejscu umożliwiającym im udział w zajęciach organizowanych przez OHP |  |  |  |  |  |  |
| stacjonarna – dla uczestników mieszkających w dużej odległości od OHP i w związku z tym korzystających z zakwaterowania w internacie OHP |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | Inne, jakie?......................... |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Karta usług zatwierdzona** |
| W dniu: ……………………………… Przez *(imię i nazwisko)* …………………………………………………………… |