

# Överenskommelse/ Underlag för anvisning

## Arbetspraktik

Kontorsnummer:                      Ärendenummer:                      Datum:                      Kundnummer:

Grunduppgifter, deltagare			
Deltagare förnamn och efternamn		Anordnarens namn	
Personnummer		Utdelningsadress	
C/o-adress		Postnummer   Postadress	
Utdelningsadress		Telefonnummer - även riktnr	Faxnummer:
Postnummer   Postadress		Organisationsnummer	
Telefonnummer - även riktnr		Alternativt telefonnummer	
Praktikplats, adress			
Tillhör A-kassa	A-kassenr	Bransch/SNI	Antal anställda
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Inskrivnen i Försäkringskassan i:		Handledare/kontaktperson, namn och telefonnummer - även riktnr	
Livränta, uppsägningslön, m m		Administrativ kontaktperson, namn och telefonnummer - även riktnr	
Kr/mån före skatt    Engångsbelopp		Administrationsadress	
Utbetalare (om annan än Fk)			
Orsak			
<input type="checkbox"/> Ej aktivitetsstöd			

Praktikplanering/utvecklingsplan
Syfte:
Aktiviteter/ Uppgifter:

Arbetsförmedlingens anvisning av ett arbetsmarknadspolitiskt program skall återkallas om

- \* personen inte inställer sig till programmet och inte heller anmäler giltigt förfall senast den dag personen skulle ha börjat programmet
  - \* deltagare inte kan tillgodogöra sig programmet på ett tillfredsställande sätt
  - \* deltagaren avvisar ett erbjudande om lämpligt arbete på den reguljära arbetsmarknaden
  - \* en anordnare av praktik inte följer en överenskommelse om finansieringsbidrag
  - \* om deltagaren missköter sig eller stör verksamheten
  - \* det i övrigt finns särskilda skäl för en återkallelse
- Ett beslut om återkallelse gäller omedelbart.

Anvisningen av ett arbetsmarknadspolitiskt program kan ändras eller återkallas i

- följande fall:
- \* Anvisningen har grundats på felaktiga eller missvisande uppgifter från deltagaren eller anordnaren
  - \* De omständigheter som ligger till grund för anvisningen har ändrats väsentligt
  - \* Förutsättningarna för anvisningen har ändrats till följd av beslut av riksdag eller regering

Data om praktiken		
Startdatum - slutdatum	Omfattning	Uppehåll med bibehållet utbildningsbidrag fr o m - t o m
	<input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid	

Underskrifter	
Deltagaren och Anordnaren intygar genom sina underskrifter att ovan nämnda uppgifter är riktiga och godkänner utvecklingsplanen. Deltagaren förbinder sig att till Försäkringskassan eller Arbetsförmedlingen anmäla ändringar i grunduppgifterna. Anordnaren förbinder sig att till Ekonomi och Programredovisning anmäla ändringar i grunduppgifterna, meddela om praktikanten slutar före överenskommet datum.	
Deltagarens underskrift	Praktikanordnarens underskrift
Af handläggares underskrift	

Den som av Arbetsförmedlingen anvisats till verksamhet för arbetspraktik skall inte anses som arbetstagare när han eller hon deltar i verksamheten. När sådan verksamhet bedrivs på en arbetsplats, skall deltagaren dock likställas med arbetstagare vid tillämnning av 2 kap 1-9 §§, 3 kap 1-4 och 7-14 §§ 4 kap 1-4 och 8-10 §§ samt 5 kap 1,3 och 7-9 §§ arbetsmiljölagen (1977:1160). Därvid skall vad i arbetsmiljölagen sägs om arbetsgivare gälla den som upplåtit en arbetsplats för verksamheten för arbetspraktik.

Blanketten skickas till: