

.....dnia20... r.

.....
(pieczęć organizatora stażu)**Powiatowy Urząd Pracy
w Olecku****WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

zgodnie z art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065) oraz rozporządzeniem MP i PS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160).

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym punkcie do tego celu wyznaczonym. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy” lub „---”. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Pełna nazwa organizatora lub imię i nazwisko, nr telefonu:
-
2. Adres siedziby organizatora:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Osoba upoważniona do reprezentowania organizatora (imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe):
5. Numer identyfikacji: REGON NIP.....
6. Klasa rodzaju podstawowej działalności wg PKD
7. Zakład istnieje od dnia.....
8. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku ...
9. Liczba osób aktualnie odbywających staż.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE STAŻU

1. Proponowana liczba bezrobotnych do odbycia stażu w następujących zawodach:

Stanowisko/ zawód (zgodne z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Liczba osób	Proponowany okres stażu od - do (nie krótszy niż 3 miesiące)	Wykształcenie (kierunek)	Wymagane kwalifikacje	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych

2. Imię i nazwisko oraz stanowisko **opiekuna**:.....
.....

3. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej. O ile charakter pracy w **danym zawodzie** wymaga takiego rozkładu czasu pracy, to proszę **uzasadnić**:
4. Miejsce odbywania stażu (adres, nazwa komórki organizacyjnej)
5. Godziny odbywania stażu od do
6. Dane kandydata lub kandydatów **proponowanego/ych** do odbycia stażu (imię i nazwisko, data urodzenia)
7. Czy proponowany kandydat:
 - a) odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych u **organizatora** na tym samym stanowisku? – **TAK/NIE***,
 - b) jest członkiem najbliższej rodziny **organizatora**, tj. małżonkiem, rodzicem, dzieckiem, bratem lub siostrą? – **TAK/NIE***,
8. Czy w przypadku **nie zakwalifikowania** proponowanego/ych kandydata/ów do odbycia stażu organizator wyraża zgodę na skierowanie innej osoby wskazanej przez urząd – **TAK/NIE***.
9. W ciągu 7 dni po zakończeniu stażu **zatrudnię** osobę/y na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres co najmniej 30 dni - **TAK/NIE***.

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

1. W stosunku do jednostki, którą reprezentuję, **nie toczy się** postępowanie upadłościowe i **nie został** zgłoszony wniosek o jej likwidację.
2. **Nie zalegam** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. **Nie posiadam** zaległości w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
4. Wskazując kandydata do odbycia stażu **oświadczam**, że dane te pozyskałem od osoby wskazanej.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są prawdziwe, a ich wiarygodność potwierdzam/my własnoręcznym podpisem.

.....
(pieczęć i podpis organizatora stażu)

UWAGA:

W przypadku gdy wniosek zostanie rozpatrzony **pozytywnie** Organizator zobowiązany będzie do **skierowania** osoby bezrobotnej, **przed rozpoczęciem stażu i na własny koszt**, na badania lekarskie i **dostarczenia** do Urzędu, **najpóźniej w ostatnim dniu przed dniem rozpoczęcia stażu**, zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych bezrobotnego do wykonywania pracy na stanowisku określonym we wniosku.

Dodatkowe informacje:

1. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie **nieprzekraczającej** liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie **jeden bezrobotny**.
2. W przypadku nie zakwalifikowania bądź nie wskazania kandydata/ów do odbycia stażu urząd kieruje do odbycia stażu osobę/y spełniające kryteria wymienione we wniosku.
3. **Opiekun stażysty** może jednocześnie sprawować opiekę nad **nie więcej niż 3 osobami**.
4. Wymienione niżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
5. Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone **za zgodność z oryginałem**.
6. Klasyfikacja zawodów i specjalności jest dostępna m.in. na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl.

ZALĄCZNIKI :

1. Program stażu - **2 egzemplarze** (wg załączonego wzoru).
2. Aktualny dokument potwierdzający status prawny organizatora, np. umowa spółki cywilnej, wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl>), wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk ze strony Centralnej Informacji KRS (<http://ems.ms.gov.pl>) lub **inny** w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność rolniczą lub **dział specjalny produkcji rolnej** - akt notarialny lub nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy; zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników lub dowody opłat składek KRUS za ostatni kwartał; zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej (dotyczy prowadzących dział specjalny produkcji rolnej).
3. Oferta stażu (w przypadku kilku osób ofertę należy sporządzić odrębnie dla każdej osoby).

(pieczęć organizatora stażu)

PROGRAM STAŽU

1. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

.....

2. Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego podczas stażu:

[illegible]

3. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych uzyskiwanych w trakcie odbywania stażu

.....

4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych - wydanie **opinii** zawierającej informacje o wykonywanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie stażu.

5. Opiekun osoby objętej programem stażu

.....

(Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)

(pieczęć i podpis organizatora stażu)

Uwaga:

w przypadku kilku różnych stanowisk - program stażu należy sporządzić **odrębnie** dla każdego stanowiska.

