

Wniosek złożony w ramach programu:

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Sztumie z/s w Dzierzgoniu
ul. Zawadzkiego 11
82-440 Dzierzgoń**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANE STAŻU
DLA OSÓB BEZROBOTNYCH**

I. OFERTA STAŻU:

1. Wnioskuje o organizację stażu:

Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów lub specjalności dla potrzeb rynku pracy	Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż	Wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz min. kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego

2. Proponowany okres odbywania stażu (nie krócej niż 3 miesiące): od dnia do dnia w wymiarze czasu pracy obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku.

3. Dane osoby bezrobotnej, którą/które planuje się przyjąć na staż:

Imię i nazwisko	Data urodzenia

W przypadku kiedy osoba/y bezrobotna/e wskazana/e wyżej nie będzie/będą mogła/mogły zostać skierowane do odbycia stażu, czy wnioskodawca wyraża zgodę na przyjęcie na staż innej/innych osoby/osób bezrobotnej/yh skierowanych przez Urząd?: **TAK/NIE**¹

4. Czy Wnioskodawca aktualnie organizuje staż **TAK/NIE**²

a. jeżeli TAK, to dla ilu osób:

.....,
z jakiego Powiatowego Urzędy Pracy:

b. imię i nazwisko opiekuna wraz z liczbą przydzielonych mu osób bezrobotnych odbywających staż:

.....
.....

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić

II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa Wnioskodawcy:
2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności:
3. telefon/fax:
e-mail:
4. REGON:
5. NIP:
6. Forma prawna Wnioskodawcy:
7. Osoba/osoby uprawniona/ne do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem):
imię i nazwisko
stanowisko służbowe
imię i nazwisko
stanowisko służbowe
8. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:
imię i nazwisko
stanowisko służbowe
telefon/fax, e-mail
9. Liczba zatrudnionych pracowników¹ w dniu składania wniosku wynosi:,
w tym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

¹ pracownik – osoba zatrudniona w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Oświadczenie Wnioskodawcy – stanowiące Załącznik nr 1 do wniosku.
2. Program Stażu – stanowiący Załącznik nr 2 do wniosku.
3. Deklaracja zatrudnienia – stanowiąca Załącznik nr 3 do wniosku.
4. Kopia umowy spółki, w przypadku gdy Wnioskodawca jest spółką cywilną.
5. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej w miejscu, w którym miałyby zostać zorganizowany staż, a miejsce te nie ma odzwierciedlenia we wpisie do CEIDG, KRS LUB REGON.
6. Pełnomocnictwo notarialne lub inny równoważny dokument w przypadku, gdy Wnioskodawca wyznacza do podpisania umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych inną osobę i nie wynika to z dokumentów rejestrowych Wnioskodawcy.
7. Formularz Krajowej Oferty Pracy.
8. Inne dokumenty na żądanie Powiatowego Urzędu Pracy.

POUCZENIE:

1. **Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające kompletu załączników mogą zostać rozpatrzone negatywnie.**
2. **Kopie dokumentów muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem i opatrzone aktualną datą.**

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

W związku ze składanym wnioskiem o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych oświadczam, że:

1. **Zalegam/Nie zalegam**¹ na dzień składania wniosku z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
2. **Zalegam/Nie zalegam**¹ na dzień składania wniosku z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
3. **Zalegam/Nie zalegam**¹ na dzień składania wniosku z opłacaniem podatków dot. zatrudnionych pracowników.
4. W okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku **zostałem/łam / nie zostałem/łam**¹ skazany/na prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty/ta postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
5. Deklaracja przyjęcia osoby bezrobotnej na staż w miejscu pracy **wiąże się/nie wiąże się**¹ ze zmniejszeniem zatrudnienia.
6. Przedsiębiorstwo, które reprezentuje **znajduje się/ nie znajduje się**¹ w stanie likwidacji ani upadłości.
7. Znane są mi przepisy dot. organizacji stażu wynikające z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

Niniejsze oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją instrumentu/ programu. Zostałem/łam poinformowany/na o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych.

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

¹ Niepotrzebne skreślić

PROGRAM STAŻU

- I. Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodu i specjalności dla potrzeb rynku pracy, której program dotyczy:
-
- II. Miejsce odbywania stażu- dokładny adres - nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy:
-
-
- III. Dokładne godziny i dni odbywania stażu przez osobę bezrobotną:¹
-
-
- IV. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego (zakres zadań zawodowych):
1. Przeszkolenie bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy i przepisów przeciwpożarowych,
 2. Zapoznanie z obowiązującym regulaminem pracy,
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 8.
 9.
 10.
 11.
 12.
 13.
 14.
 15.
 16.
- V. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:
1.
 2.
 3.
 4.

¹ Istnieje możliwość wyrażenia zgody na realizację stażu w systemie pracy zmianowej oraz w niedzielę i święta, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy –w przypadku pracy w systemie zmianowym, należy do wniosku dołączyć pisemną prośbę o wyrażenie zgody na realizację stażu w takim systemie wraz z uzasadnieniem;

5.
6.
7.
8.

VI. Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych jest opinia organizatora stażu.

VII. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

.....
.....

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

Deklaracja zatrudnienia

Zobowiązuję się/nie zobowiązuję się¹ do zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu okresu odbywania stażu:

- **w ramach umowy o pracę na okres miesięcy (niemniej jednak niż na okres 3 miesięcy tj. minimum 90 dni kalendarzowych), w wymiarze (niemniej jednak niż w połowie wymiaru czasu pracy).**

W przypadku zobowiązania się do zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu okresu odbywania stażu należy:

- złożyć w tut. Urzędzie formularz Krajowej Oferty Pracy w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia zakończenia okresu odbywania stażu przez osobę bezrobotną,
- zatrudnić na ww. warunkach skierowaną osobę bezrobotną w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia złożenia formularza Krajowej Oferty Pracy oraz dostarczyć umowę o pracę do tut. Urzędu w terminie 7 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy ze skierowaną osobą bezrobotną.

Jestem świadomy/a, że za niewywiązanie się z deklaracji zatrudnienia osoby bezrobotnej, po odbytym stażu, zostanę objęty/a karencją w zakresie możliwości korzystania z form wsparcia realizowanych przez tut. Urząd, przez okres 2 lat, licząc od dnia następnego po zakończeniu okresu odbywania stażu.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

¹ niepotrzebne skreślić

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA STAŻU

1. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych - starosta na wniosek Organizatora stażu może skierować bezrobotnych do odbycia stażu przez okres nieprzekraczający 6 miesięcy. Starosta może skierować do odbycia stażu na okres do 12 miesięcy bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia.
2. Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z organizatorem stażu, według programu określonego w umowie. Przy ustalaniu programu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe bezrobotnego. Program powinien określać:
 - 1) nazwę zawodu lub specjalności, której program dotyczy,
 - 2) zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego,
 - 3) rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych,
 - 4) sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych,
 - 5) opiekuna osoby objętej programem stażu.
3. Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż organizator stażu jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.
4. Organizator stażu po zakończeniu realizacji programu stażu (niezwłocznie nie później jednak niż w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji programu stażu) wydaje bezrobotnemu opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.
5. Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 8 rozporządzenia w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych, organizator stażu niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni, informuje starostę o przypadkach przerwania odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności bezrobotnego oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu,
6. Na podstawie § 9 ust. 1 rozporządzenia, o którym mowa w pkt 5 starosta na wniosek bezrobotnego odbywającego staż lub z urzędu może rozwiązać z organizatorem stażu umowę o odbycie stażu w przypadku nierealizowania przez organizatora stażu programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania, po wysłuchaniu organizatora stażu.
7. Na podstawie § 9 ust. 2 ww. rozporządzenia starosta na wniosek organizatora stażu lub z urzędu, po zasięgnięciu opinii organizatora stażu i wysłuchaniu bezrobotnego, może pozbawić bezrobotnego możliwości kontynuowania stażu w przypadku:
 - 1) nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dnia stażu;
 - 2) naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, w szczególności stawienia się do odbycia stażu w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych lub spożywania w miejscu pracy alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych;
 - 3) usprawiedliwionej nieobecności uniemożliwiającej zrealizowanie programu stażu.
9. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8h na dobę i 40h tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7h na dobę i 35h tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy **w danym zawodzie** wymaga takiego rozkładu czasu pracy **na uzasadnioną prośbę pracodawcy**.
10. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.
11. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
12. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
13. **Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora stażu na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.**
14. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach

przewidzianych w przepisach rozdziału IIa w dziale pierwszym ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.

15. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.
16. Organizator stażu dostarcza staroście w terminie 5 dni kalendarzowych po zakończeniu każdego miesiąca stażu listę obecności podpisywaną przez bezrobotnego.
17. Organizator stażu:
 - 1) zapoznaje bezrobotnego z programem stażu;
 - 2) zapoznaje bezrobotnego z jego obowiązkami oraz uprawnieniami;
 - 3) zapewnia bezrobotnemu bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników;
 - 4) zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników (badania wstępne, okresowe, kontrolne);
 - 5) szkoli bezrobotnego na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznaje go z obowiązującym regulaminem pracy;
 - 6) przydziela bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej oraz niezbędne środki higieny osobistej;
 - 7) zapewnia bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, bezpłatne posiłki i napoje profilaktyczne.

Przyjąłem/łam do wiadomości i stosowania:

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

KRAJOWA OFERTA PRACY

<input type="checkbox"/>	Doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy
<input type="checkbox"/>	Prace interwencyjne
<input type="checkbox"/>	Staż
<input type="checkbox"/>	Otwarta, która zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

<input type="checkbox"/>	Zatrudnienie bezrobotnego do 30 roku życia (art. 150 f)
<input type="checkbox"/>	Prace społecznie użyteczne
<input type="checkbox"/>	Roboty publiczne
<input type="checkbox"/>	Zamknięta, która nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

I. Informacja dotycząca pracodawcy krajowego													
1. Nazwa pracodawcy		3. Adres pracodawcy kod pocztowy __ - __ - __ miejscowość..... ulica..... gmina..... nr telefonu..... nr fax											
2. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z PUP preferowana forma kontaktów		adres e-mail..... adres strony internetowej.....											
4. NIP <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>													
5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							6. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej TAK / NIE* Nr wpisu do rejestru:						
II. Informacja dotycząca zgłoszonego miejsca pracy.													
7. Nazwa zawodu	8. Kod zawodu <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							9. Nazwa stanowiska					
10. Miejsce wykonywania pracy		11. Liczba wolnych miejsc pracy w ramach stanowiska w tym dla osób niepełnosprawnych											
12. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, miesięczny, godzinowy)	13. Wysokość wynagrodzenia brutto	14. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonania pracy (o pracę, zlecenie, o dzieło)	15. Data rozpoczęcia pracy										
16. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę albo okres wykonywania pracy w przypadku umowy cywilnoprawnej		17. Wymiar czasu pracy System i rozkład czasu pracy											
18. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy 1) poziom wykształcenia 2) doświadczenie zawodowe..... 3) umiejętności 4) uprawnienia 5) znajomość języków obcych: językpoziom..... językpoziom.....		19. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy TAK / NIE* 20. Ogólny zakres obowiązków 21. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG TAK / NIE*											
III. Informacje dotyczące postępowania z ofertą pracy													
22. Okres aktualności oferty : oddo													
23. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę													
24. Upowszechnianie oferty pracy w wybranych państwach EOG TAK / NIE* Jeśli tak to w jakich.....													
25. Przekazanie oferty do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach TAK / NIE* Jeśli tak to w jakich													
26. Oferta zgłaszana w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie pracy cudzoziemcowi: TAK / NIE* Pracodawca wyraża zgodę na kierowanie przez PUP kandydatów do pracy spełniających wymagania oferty: TAK / NIE*													

* Niepotrzebne skreślić

Oświadczenie pracodawcy:

- 1) **Oferta pracy zgłoszona tylko do PUP w Sztumie z siedzibą w Dzierzgoniu / oferta pracy zgłoszona wcześniej do innego PUP***
- 2) **Wyrażam / nie wyrażam*** zgodę/y na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP,
- 3) W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia ofert pracy pracodawca **został / nie został*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest / nie jest*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- 4) Oferta **nie** zawiera wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, w szczególności ze względu na wiek, płeć, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

.....
miejsowość i data

.....
podpis pracodawcy

* Niepotrzebne skreślić