

.....
/pieczęć firmowa organizatora/

STAROSTA RADZYŃSKI
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Radzynie Podlaskim

WNIOSEK o zawarcie umowy
o zorganizowanie stażu
w ramach środków Funduszu Pracy / Europejskiego Funduszu Społecznego*

Organizatorem stażu może być: pracodawca, rolnicza spółdzielnia produkcyjna lub pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 2336), organizacja pozarządowa oraz przedsiębiorca niezatrudniający pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.);
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160);
3. Ustawa z dnia 25 marca 2011 r. o ograniczaniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. z 2011 r. Nr 106, poz. 622 z późn. zm.);
4. Rozporządzenie MPiPS z dnia 7.08.2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2014 r., poz. 1145 z późn. zm.)
5. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

I. Organizator:

1. Dane organizatora: firma lub imię i nazwisko.....
.....
2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności
.....
..... Nr tel./fax e-mail
3. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania i podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym)
.....
4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej przez organizatora do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy
.....
(imię i nazwisko, stanowisko)
5. Numer REGON..... PKD NIP
6. Forma prawna
7. Rodzaj prowadzonej działalności
8. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności
9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

10. Liczba stażystów aktualnie odbywających staż u organizatora (**dotyczy już trwających u pracodawcy umów o organizację stażu**)

a) Powiatowy Urząd Pracy w

b) imię i nazwisko opiekuna (opiekunów) osób odbywających staż:

.....
.....
.....

11. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Radzynie Podlaskim:

Staż	Liczba osób skierowanych na staż	Liczba osób zatrudnionych po stażu
2016 rok		
2017 rok		

II. Dane dotyczące stanowiska (zawodu), na którym bezrobotny będzie odbywał staż.

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż

2. Nazwa stanowiska (zawodu) **zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności (Rozporządzenie MPiPS z dnia 7.08.2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2014 r., poz. 1145 z późn. zm.)**

.....

3. Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez Organizatora do odbywania stażu⁽¹⁾:

.....

4. Miejsce odbywania stażu

5. Zmianowość:

6. Godziny pracy⁽²⁾:

a) I zmiana od do

b) II zmiana od do

c) III zmiana od do

7. Deklaracja przyjęcia na staż osoby bezrobotnej powyżej 50 roku życia – TAK / NIE*

8. Dane opiekuna bezrobotnego :

a/ imię i nazwisko.....

b/ zajmowane stanowisko.....

c/ telefon kontaktowy

9. Proponowany okres odbywania stażu

Przewidywane zatrudnienie po zakończeniu stażu: ilość osób

okres zatrudnienia po stażu w pełnym wymiarze czasu pracy⁽³⁾.

10. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego(ych), w tym:

a/ nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy)

b/ nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy

.....

c/ zakres zadań zawodowych

.....

11. Oczekiwania organizatora wobec kandydatów na staż na zgłoszone stanowisko:

a) **poziom wykształcenia:**

wykształcenie nie wymagane

podstawowe/gimnazjalne

zasadnicze

średnie zawodowe

średnie ogólnokształcące

wyższe (w tym licencjat)

co najmniej

b) umiejętności:

- wymagane (podać jakie)
- nie wymagane

c) uprawnienia

- wymagane (podać jakie)
- nie wymagane

d) znajomość języków obcych oraz poziom ich znajomości:

- w piśmie: biegła słaba – język:
- w mowie: biegła słaba – język:

Odniesienia:

*niepotrzebne skreślić

(1) bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych

(2) bezrobotny nie może odbywać stażu w godzinach nadliczbowych

3) dotyczy zatrudnienia na umowę o pracę

WAŻNE!

Świadomy/a skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania, oświadczam, że:

a/ w okresie ostatnich 6 miesięcy dokonałem / nie dokonałem* zwolnień pracowników z przyczyn nie dotyczących pracowników,

b/ toczy się / nie toczy się* w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i został/nie został* zgłoszony wniosek o jej likwidację,

c/ na bieżąco reguluje / nie reguluje* zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego i ZUS

d/ jestem świadomy/a, iż deklarowane przeze mnie zobowiązanie dotyczące zatrudnienia po stażu zostało uwzględnione w planie finansowym na rok 2018 i rok 2019.

UWAGA:

1. Wnioski wypełnione nieczytelnie, z niewypełnionymi punktami w formularzu (niepełne), bez kompletu wymaganych załączników **NIE BĘDĄ PODLEGAŁY OCENIE.**
2. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku, Organizatorowi stażu nie przysługuje roszczenie o zawarcie umowy w sprawie odbywania stażu przez bezrobotnego.
3. Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Organizatora stażu.

OŚWIADCZAM, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Radzynie Podlaskim, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis organizatora)

Załączniki:

1. Oświadczenie Organizatora stażu (Załącznik Nr 1).
2. Program stażu (Załącznik Nr 2).
3. Zgłoszenie oferty stażu (Załącznik Nr 3).
4. Aktualny dokument potwierdzający formę prawną podmiotu w przypadku spółki cywilnej – kserokopia umowy spółki cywilnej;
5. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z powyższych załączników) – nie dotyczy administracji.
6. Kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
7. Deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc licząc od daty złożenia wniosku.

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Świadomy/a skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania, oświadczam, że:

1. **Zalegam / Nie zalegam*** w podatkach wobec Urzędu Skarbowego.
2. **Zalegam / Nie zalegam*** z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. **Zalegam / Nie zalegam*** na dzień złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom.
4. **Posiadam / Nie posiadam*** na dzień złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Zapoznałem/am się z podstawowymi obowiązkami organizatora stażu i jestem świadomy/a faktu, że:
 - osoba bezrobotna odbywająca staż w mojej firmie nie jest pracownikiem w świetle Kodeksu Pracy i nie może ponosić żadnych konsekwencji wynikających z Kodeksu Pracy;
 - bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych, a czas pracy stażysty nie może przekraczać 8 godz. na dobę i 40 godz. tygodniowo (os. niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 7 godz. na dobę i 35 godz. tygodniowo)
 - w przypadku powierzenia stażyście pracy w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie zmianowym (o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy), zwrócę się pisemnie do Powiatowego Urzędu Pracy o uzyskanie zgody na realizację stażu na takich warunkach;
 - staż jest finansowany ze środków Funduszu Pracy / Europejskiego Funduszu Społecznego*;
 - **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.**
 - **deklarowane przeze mnie zobowiązanie dotyczące zatrudnienia po stażu zostało uwzględnione w planie finansowym na rok 2018 i rok 2019.**
6. Zostałem/am poinformowany/a, iż Powiatowy Urząd Pracy podaje do wiadomości publicznej dane dotyczące pracodawcy zawarte we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art. 59b ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.) i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922)
7. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

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

* niepotrzebne skreślić

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu

przez
(pełna nazwa organizatora lub imię i nazwisko)reprezentowany przez
(imię i nazwisko)

Proponuję niżej podany harmonogram praktycznego wykonywania przez osobę bezrobotną (osoby bezrobotne) czynności lub zadań na stażu:

1. nazwa zawodu lub specjalności:.....
2. zakres zadań przewidzianych dla bezrobotnego skierowanego na staż:
 - a).....
 - b).....
 - c).....
 - d).....
 - e).....
3. rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych, które stażysta nabędzie na stażu:
.....
.....

4. sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych - opinia organizatora stażu

Dane opiekuna osoby objętej programem stażu:

a/ imię i nazwisko

b/ zajmowane stanowisko

c/ telefon kontaktowy

**Zostałem poinformowany i wyrażam zgodę na sprawowanie opieki nad osobą bezrobotną skierowaną do odbycia stażu na stanowisko
Ponadto oświadczam, iż nie będę sprawował jednocześnie opieki nad więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.**

.....
/podpis i pieczęć opiekuna/

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu stażu, umożliwi bezrobotnemu (bezrobotnym) samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Zmiana Programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy z dnia

.....
(podpis i pieczęć organizatora)Akceptuję:
(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

19. Poziom wykształcenia:

- wykształcenie nie wymagane
 podstawowe/gimnazjalne
 zasadnicze
 średnie zawodowe
 średnie ogólnokształcące
 wyższe (w tym licencjat)
 co najmniej

20. Umiejętności: tak nie wymagane

.....

21. Uprawnienia: tak nie wymagane

.....

22. Znajomość języków obcych oraz poziom ich znajomości:

w piśmie: biegła słaba – język:

w mowie: biegła słaba – język:

IV Adnotacje Urzędu Pracy**23. Numer oferty stażu:**

.....

24. Data przyjęcia oferty stażu:

.....

25. Data zrealizowania oferty stażu:

.....

27. Uwagi (wypełnia Urząd Pracy):

.....

.....
 podpis i imienna pieczęć pracownika PUP