

.....
/pieczęć nagłówkowa organizatora stażu/

.....
/miejsowość, data/

Starosta Kozienicki
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Kozienicach

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

na zasadach określonych w art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142, poz. 1160).

I. Podstawowe informacje o Organizatorze.

1. Pełna nazwa Organizatora /firma lub imię i nazwisko/:
2. Siedziba Organizatora:
3. Miejsce prowadzenia działalności przez Organizatora:
4. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora:
5. Numer telefonu:, faksu:,
e-mail:
6. Numer statystyczny REGON:
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP:
8. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD:
9. Forma prawna prowadzonej działalności:
- (np. spółka cywilna, spółka z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe, jst, jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego, itp.)
10. Data rozpoczęcia działalności:
11. Rodzaj prowadzonej działalności:

II. Dotychczasowa współpraca organizatora stażu z Powiatowym Urzędem Pracy w Koźienicach:

1. Czy Organizator stażu korzystał ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku na organizację instrumentów rynku pracy wymienionych w poniższej tabeli (należy wpisać „TAK” lub „NIE”):

2. Jeżeli „TAK” należy wypełnić poniższą tabelę:

Nazwa instrumentu rynku pracy	ROK	Liczba skierowanych osób bezrobotnych w ramach umowy/umów	Efektywność zatrudnienia (dotyczy tylko umów zakończonych)	
			Liczba zatrudnionych osób po zakończeniu umowy/umów	Czy osoby te są obecnie nadal zatrudnione? (tak/nie)
Prace interwencyjne				
Staże				
Przygotowanie zawodowe w miejscu pracy				
Przygotowanie zawodowe dorosłych				

III. Liczba pracowników zatrudnionych u organizatora stażu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku:

IV. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż u organizatora stażu w dniu składania wniosku:.....

V. Dane dotyczące miejsc pracy w ramach stażu:

- Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż ogółem:
- Miejsce odbywania stażu:
- Ilość osób bezrobotnych przewidziana do zatrudnienia po zakończeniu stażu w ramach umowy o pracę na okres miesięcy w wymiarze czasu
- Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż: godzin na dobę i godzin tygodniowo.



5. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż, będącego osobą niepełnosprawną z umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności: godzin na dobę i godzin tygodniowo.
6. Staż będzie odbywał się:
- w porze nocnej (należy wpisać „TAK” lub „NIE”)
 - w systemie pracy zmianowej (należy wpisać „TAK” lub „NIE”)
 - w niedziele i święta (należy wpisać „TAK” lub „NIE”)
 - Jeżeli na któreś z trzech powyższych pytań Organizator wpisał odpowiedź „TAK” należy uzasadnić, z czego to wynika:
-
-

7. Szczegółowe dane dotyczące przewidywanych miejsc pracy w ramach stażu:

L.p.	Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy ¹	Liczba przewidywanych miejsc pracy w ramach danego zawodu/specjalności, na których bezrobotni będą odbywać staż	Nazwa stanowiska pracy ²	Nazwa komórki organizacyjnej, jeżeli dotyczy
1.				
2.				
3.				
4.				

¹ Klasyfikacja zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy dostępna jest na stronie: www.psz.praca.gov.pl; w przypadku problemów z określeniem nazwy stanowiska pracy prosimy o kontakt z pracownikami PUP w Koźlenicach.

² 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.

8. Wymagania dotyczące kandydatów na staż na danym stanowisku pracy:

L.p.	Nazwa stanowiska pracy	Wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Wymagany poziom wykształcenia	Wymagane minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy
1.				
2.				
3.				
4.				

9. Proponowani przez organizatora kandydaci do odbycia stażu:

L.p.	Imię i nazwisko osoby bezrobotnej - kandydata na staż	Stanowisko, na którym dany kandydat odbywać będzie staż	Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące, od do
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

10. Dane dotyczące opiekunów bezrobotnych odbywających staż:

L.p.	Imię i nazwisko opiekuna stażysty/stażystów	Zajmowane przez opiekuna stanowisko	Aktualna liczba stażystów znajdujących się pod opieką wskazanego opiekuna na dzień składania wniosku	Imię i nazwisko kandydata na staż, który będzie podlegać opiekunowi
1.				
2.				
3.				

Uwaga: Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

VI. Oświadczenie organizatora stażu:

- Oświadczam/my, że w stosunku do firmy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
- Oświadczam/my, że firma nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy oraz FGŚP.
- Oświadczam/my, że firma nie zalega z opłacaniem podatków.
- Oświadczam/my, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Jestem świadom/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznania mające służyć dowód w postępowaniu sądowym, lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....
Pieczętka i podpis Głównego Księgowego¹

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu)

¹Podpis Głównego Księgowego wymagany jest w przypadku jednostek sektora finansów publicznych

Załączniki do wniosku:

1. Program stażu oddzielny na poszczególne stanowiska pracy (wzór – załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu).
2. Kopia aktualnego dokumentu potwierdzającego formę prawną wnioskodawcy (tj. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego - dotyczy wyłącznie organizatorów spoza sektora finansów publicznych).

Data wystawienia dokumentu nie może być wcześniejsza niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku. Dopuszcza się możliwość złożenia czytelnej kserokopii wpisu do ewidencji działalności gospodarczej wystawionej w okresie wcześniejszym, ale potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez organ wydający w/w dokument w wymaganym terminie pod kątem aktualności stanu faktycznego z zapisami w w/w dokumencie.

3. Kopia zaświadczenia z ZUS o nie zaleganiu w opłaceniu składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, FP oraz FGŚP - dotyczy wyłącznie organizatorów spoza sektora finansów publicznych.

Data wystawienia zaświadczenia nie może być wcześniejsza niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku.

4. Kopia zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu w opłaceniu podatków - dotyczy wyłącznie organizatorów spoza sektora finansów publicznych.

Data wystawienia zaświadczenia nie może być wcześniejsza niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku.

5. Kopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania organizatora stażu z uwzględnieniem imiennego podpisu osoby upoważnionej, pieczęci firmy i daty potwierdzenia za zgodność.

ADNOTACJA PUP W KOZIENICACH

Potwierdzam prawidłowość wypełnienia wniosku oraz kompletność wymaganych załączników do wniosku.

.....
(data i podpis pracownika PUP w Kozienicach)

Wniosek został rozpatrzony w dniu negatywnie/pozytywnie w zakresie
miejsca/miejsc stażu.

.....
(podpis Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora
PUP w Kozienicach)

.....
/pieczęć nagłówkowa organizatora stażu/

.....
/miejsowość, data/

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której dotyczy program:
2. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w okresie odbywania stażu:

Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w okresie odbywania stażu od do

3. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:
4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: opinia zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.
5. Opiekun osoby objętej/ osób objętych programem stażu (imię i nazwisko):.....

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