

.....
/pieczęć nagłówkowa organizatora stażu/

.....
/miejsowość, data/

Starosta Kozienicki
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Kozienicach
ul. Zdziczów 1
26-900 Kozienice

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 2013r., poz. 674 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. Adres do korespondencji /należy podać jeżeli jest inny niż siedziba Organizatora/
7. Numer KRS, jeżeli dotyczy
8. Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli dotyczy
9. Numer statystyczny REGON :
10. Numer identyfikacji podatkowej NIP:
11. Kod klasyfikacji prowadzonej działalności według PKD:
12. 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.)
13. Data rozpoczęcia działalności:
14. 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 2 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 zatrudnieniowa (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 dorosłych				
Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej		X	X	X
		X	X	X

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 ogółem (w ramach już podpisanych umów):, w tym skierowanych przez inne urzędy pracy (należy podać z jakiego innego urzędu pracy zostały skierowane osoby bezrobotne do odbycia stażu u Organizatora, a także podać okres trwania tych staży)

V. Dane dotyczące miejsc pracy w ramach stażu:

- Liczba wnioskowanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż ogółem /w ramach niniejszego wniosku/:
- Miejsce wykonywania zadań w trakcie odbywania stażu:
- Godziny odbywania stażu: od do; od do
- Ilość osób bezrobotnych przewidziana do zatrudnienia po zakończeniu stażu, w tym w ramach (uwaga: minimalny proponowany przez Organizatora stażu okres zatrudnienia nie powinien być krótszy niż 3 miesiące):
 - umowy o pracę na okres miesięcy w wymiarze czasu - osoba/y/ (podać liczbę osób)
 - umowy zlecenia na okres miesięcy z wynagrodzeniem w wysokości - osoba/y/



- c) umowy o dzieło na okres miesięcy z wynagrodzeniem w wysokości -
..... osoba/y/
5. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż: godzin na dobę i godzin tygodniowo.
6. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż, będącego osobą niepełnosprawną z umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności: godzin na dobę i godzin tygodniowo.
7. Staż będzie odbywał się:
- a) w porze nocnej (należy wpisać „TAK” lub „NIE”)
- b) w systemie pracy zmianowej (należy wpisać „TAK” lub „NIE”), jeżeli tak to ile zmian i w jakich godzinach odbywać się będą poszczególne zmiany
- c) w niedziele i święta (należy wpisać „TAK” lub „NIE”)
- d) Jeżeli na któreś z trzech powyższych pytań Organizator wpisał odpowiedź „TAK” należy uzasadnić, z czego to wynika:

3. 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 Koźienicach.

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.

4. 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.				

5. Rodzaj wymaganych, ze względu na rodzaj stanowiska pracy, dodatkowych badań lekarskich.

Uwaga: badania lekarskie dla osób kierowanych na staż do pracodawców/przedsiębiorców z sektora prywatnego będą finansowane przez Organizatorów staży, do czego zobowiązywać będą zapisy w umowie stażowej. (właściwie zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x”):

badania wysokościowe

badania sanitarno-epidemiologiczne

Inne jakie

.....

6. Proponowani przez organizatora kandydaci do odbycia stażu:

L.p.	Imię, nazwisko i adres zamieszkania osoby bezrobotnej – proponowanego przez Organizatora kandydata na staż	Stanowisko, na którym dany kandydat odbywać będzie staż	Proponowany termin rozpoczęcia stażu (od ...) oraz proponowany okres odbywania stażu (3, 6 lub 12 miesięcy)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Uwaga: PUP zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby stażystów oraz okresu trwania stażu wskazanych we wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu ze względu na ilość środków finansowych przeznaczonych na organizację staży w danym roku budżetowym.

7. 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.

Wskazany we wniosku opiekun stażysty powinien posiadać kwalifikacje zawodowe i umiejętności praktyczne odpowiednie do stanowiska pracy, na którym osoba bezrobotna będzie odbywała staż, ponieważ opiekun bezrobotnego odbywającego staż udziela bezrobotnemu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadcza własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu.

VI. Oświadczenie Organizatora stażu:

1. Oświadczam/oświadczamy, że:
 - a) w stosunku do firmy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację;
 - b) w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie dokonałem/am/liśmy zwolnień grupowych z przyczyn nie dotyczących pracowników;
 - c) nie posiadam/my zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
 - d) nie posiadam/my zaległości w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników (dotyczy wyłącznie osób fizycznych prowadzących działalność rolniczą);
 - e) nie posiadam/my zaległości w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych;
 - f) jestem/nie jestem* spokrewniony w linii prostej² z kandydatem wskazanym przeze mnie we wniosku do odbycia stażu (dotyczy wyłącznie osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą);
 - g) wskazane przeze mnie miejsce odbywania stażu stanowi/nie stanowi* wydzielonej części mieszkania prywatnego (dotyczy wyłącznie osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą);
 - h) wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Powyższe oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.
3. Jestem/śmy świadom/i/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Pieczętka i podpis Głównego Księgowego¹

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

***niepotrzebne skreślić**

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

²Spokrewnieni w linii prostej to: rodzice, dziadkowie, dzieci, wnuki, prawnuki

Załączniki do wniosku:

1. Program stażu oddzielny na poszczególne stanowiska pracy (wzór – załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu).
2. Jeżeli wnioskodawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej załącza do wniosku dodatkowo:
 - dane osobowe (kopia dowodu osobistego lub paszportu wraz z dokumentem potwierdzającym zameldowanie, oryginały do wglądu),

- stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (kopia aktu notarialnego, prawomocnego orzeczenia sądu, wypisu z księgi wieczystej lub wypisu z ewidencji gruntów i budynków, oryginały do wglądu),
 - łączna powierzchnia posiadanego gospodarstwa rolnego, w tym ilość ha przeliczeniowych (kopia aktualnego nakazu płatniczego, oryginał do wglądu),
 - w przypadku prowadzenia działalności rolniczej - pisemne oświadczenie o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników z tytułu prowadzenia działalności rolniczej oraz do wglądu dokument potwierdzający nadanie numeru identyfikacyjnego w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności” prowadzonego przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, jeżeli dotyczy;
 - w przypadku prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnej - pisemne oświadczenie o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników z tytułu prowadzenia działalności rolniczej oraz do wglądu dokument potwierdzający prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej.
3. 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.

.....
/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

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)

