

..... dn.

.....
/ pieczęć firmowa zakładu pracy/

Starosta Kozienicki
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Kozienicach

WNIOSEK

o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych do 25 roku życia oraz dla bezrobotnych którzy nie ukończyli 27 roku życia w okresie 12 miesięcy od ukończenia szkoły wyższej

I. Wnioskodawca:

1. Pełna nazwa firmy.....
2. Adres.....Nr tel.
3. Osoba reprezentująca firmę.....
/ Nazwisko i imię/
4. Nr REGONU-u i EKD
5. Nr Identyfikacji Podatkowej /Firmy/.....
6. Nazwa banku i nr konta
7. Forma prawna
.....
/przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka – jaka?, itp./
9. Rodzaj działalności
-, data rozpoczęcia.....

10. Stan zatrudnienia:

Forma zatrudnienia		W dniu złożenia wniosku	6 miesięcy poprzedz. złożenie wniosku					
umowy o pracę	pełny wymiar							
	niepeł. wymiar							
umowy zlecenia								
uczniowie								
inne								
Ogółem								

II. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy:

1. Czy firma korzystała ze środków Funduszu Pracy w latach

.....
Jeżeli tak to proszę podać:

Forma	Liczba zorg. miejsc pracy	W jakim okresie?	Liczba zatrudnionych os. po wygaś. umowy	Wskaźnik efektywności
1	2	3	4	5
Prace interwencyjne				
Aktyw. zawod.absolwen.				
Pożyczka				
PFRON				
SZKOLENIA				
Staże				
Przygotowanie zawodowe				

III. Dane dotyczące wnioskowanych miejsc pracy:

Lp.	Nazwa stanowiska, imię i nazwisko bezrobotnego	Ilość miejsc pracy	Pożądane lub niezbędne kwalifikacje

1. Miejsce odbywania stażu.....
Przedstawiając informację o firmie wnioskujemy o skierowanie.....bezrobotnych do odbycia stażu na okres od dniado dnia.....

Zaświadczamy, że:

- w okresie ostatnich 6 miesięcy w naszej firmie nie dokonaliśmy zwolnień pracowników z przyczyn zakładu pracy
- nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- firma nie ma żadnych zaległych zobowiązań budżetowych,
- po zakończeniu stażu zatrudnimy bezrobotnych.

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art.233 k.k.) oświadczamy, że zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Podpisy

.....
/Główny Księgowy/

.....
/Pracodawca

Załączniki:

1. Propozycja programu stażu.
 1. nazwę zawodu lub specjalności, której program dotyczy
 - Program powinien określać:
 2. zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego
 3. rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych
 4. sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych
 5. opiekuna osoby objętej programem stażu – nazwisko i imię, zajmowane stanowisko i wykształcenie
2. Kopię dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy
3. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z podatkami
4. Zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu z opłatami składek.
5. Informacje o warunkach szkodliwych zgodnie z poniższą tabelą

Lp	Nazwa zawodu lub specjalności, które program dotyczy	Dzienna liczba godz. pracy przy obsłudze komputera	Rodzaj czynników szkodliwych np. substancje chemiczne o działaniu toksycznym, uczulającym, drażniącym, rakotwórczym, pyły przemysłowe, hałas, wibracje, promieniowanie jonizujące, nadfioletowe, podczerwone, pole elektromagnetyczne	Uciążliwe warunki pracy np. wymuszona pozycja ciała, znaczny wydatek energetyczny (dla mężczyzn po.2000kcal., dla kobiet pow.1200kcal), praca wymagająca monotypowych ruchów kończyn, praca na wysokości, praca na nocnej zmianie, dyskomfort termiczny przy niespełnionych parametrach mikroklimatu umiarkowanego, praca przy obsłudze urządzeń wyposażonych w monitory ekranowe

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu 2009 r. przez :

Pracodawca
.....
reprezentowanym przez :

Proponuje niżej podany harmonogram praktycznego wykonywania przez osobę bezrobotną / osoby bezrobotne / czynności lub zadań na stanowisku pracy lub w zawodzie:

Okres stażu/miesiące – etapy realizacji zadań	Rodzaj wykonywanych czynności lub zadań

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

Opiekunem stażu będzie: (imię, nazwisko, stanowisko, wykształcenie)-

.....
/Pracodawca/