

..... dn. ....

.....  
/ pieczęć firmowa zakładu pracy/

**Starosta Koziernicki**  
za pośrednictwem  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
**w Koziernicach**

**WNIOSEK**

o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych

Podstawa prawna art. 53 ust. 1, 1a, 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, tekst jednolity Dz. U. 2008r. Nr 69 poz. 415 z późn. zm.

**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 (trzy ostatnie)

2. ....

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				
Roboty publiczne				
Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej				
PFRON				
SZKOLENIA				
Staże				
Przygotowania zawodowe				
Refundacja kosztów utworzenia nowego miejsca pracy				

## 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 dnia .....do 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

Informacje dla wnioskodawcy:

**Staż** – oznacza nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązywania stosunku pracy.

**Osobami, które kwalifikują się do odbycia stażu u wnioskodawcy są:**

- a. od 3 do 12 m-cy:
  - bezrobotni do 25 r. ż;
  - bezrobotni do 27 r. ż; którzy ukończyli szkołę wyższą w okresie do 12 m-cy od dnia określonego w dyplomie.
- b. od 3 do 6 m-cy:
  - długotrwale bezrobotni albo po zakończeniu realizacji kontraktu socjalnego, o którym mowa w art. 50 ust. 2 pkt 2, albo kobiety, które nie podjęły zatrudnienia po urodzeniu dziecka;
  - bezrobotni powyżej 50 roku życia;
  - bezrobotni bez kwalifikacji zawodowych, bez doświadczenia zawodowego lub bez wykształcenia średniego;
  - bezrobotni samotnie wychowujących co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia;
  - bezrobotni, którzy po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjęli zatrudnienia;
  - bezrobotni niepełnosprawni

**Przy rozpatrzeniu wniosku Powiatowy Urząd Pracy w Koźlenicach bierze pod uwagę :**

- bieżące możliwości finansowe PUP;
- kompletność informacji zawartych we wniosku;
- deklarowaną możliwość zatrudnienia bezrobotnego po zakończeniu stażu;
- przebieg dotychczasowej współpracy z urzędem.

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 (w przypadku jednostek budżetowych – zaświadczenie Głównego Księgowego).
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/

