

**ul. Mostowa 4, 22-300 Krasnystaw**

tel. (0-82) 576-60-62, 576-69-17, 576-62-67 fax. (0-82) 576-60-30

**Powiatowy Urząd Pracy**

w Krasnymstawie

W N I O S E K

**O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

**dla osób bezrobotnych zakwalifikowanych do profilu pomocy II**

**/art. 33 ust. 2c pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.**

**o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(Dz.U. z 2017, poz. 1065 z późn.zm.)**

1. Nazwa organizatora stażu .....................................................................................................................

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

1. Siedziba organizatora stażu /adres/ ......................................................................................................

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

1. Miejsce prowadzenia działalności /adres/ …………………………………………………................

………………………………………………………………………………………………………...

telefon …………………………… fax …………………………. e-mail …………...………………

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby, z którą można kontaktować się w sprawie wniosku

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

1. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób reprezentujących organizatora przy podpisywaniu umowy

 -…………………………………………………………………….

 /imię i nazwisko, stanowisko/

 - ……………………………………………………………………

 /imię i nazwisko, stanowisko/

1. Data rozpoczęcia działalności zakładu ...................................................................................
2. NIP ....................................... REGON ……..…............................ PKD …............................
3. Liczba pracowników \* w przeliczeniu na **pełny wymiar czasu pracy** w dniu złożenia wniosku

- ...............

\*Pracownik – osoba fizyczna zatrudniona na postawie umowy o pracę, powołania, wyboru,

 mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę

 w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje odpłatną pracę w ramach

 przepisów prawa cywilnego np. na podstawie umowy o dzieło, zlecenia czy też innych rodzajów

 umów cywilnoprawnych nienazwanych.

1. Liczba osób odbywających staż u organizatora stażu w dniu składania wniosku – ………… osób.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwiskostażysty | Zajmowane stanowisko | Okres odbywania stażu od – do | Opiekun sprawujący nadzór |
|  |  |  |  |  |

1. Proponowana liczba bezrobotnych do odbycia stażu - ........................................................

11. Po zakończeniu stażu organizator stażu zobowiązuje się zatrudnić ........... bezrobotnych

 w ramach umowy o pracę na czas .................... w ..................... wymiarze czasu pracy.

 /liczba miesięcy/ /pełnym, połowie/

 Inna proponowana forma zatrudnienia ............................................ na czas ......................

 /umowa agencyjna, umowa-zlecenie/ /liczba miesięcy/

 z wysokością wynagrodzenia …………………………. /miesięcznie/.

## Wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy

**w Krasnymstawie danych osobowych Moich i firmy – zgodnie z przepisami ustawy**

**z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 1997r. Nr 133, poz. 883/.**

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Data ..............................

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

 /podpis i pieczęć organizatora stażu/

 **PROGRAM STAŻU**

 **/sporządzony na każde miejsce stażu odrębnie/**

1. …………………………………………………....… - ....………………………………….....

 /imię i nazwisko stażysty/ /data urodzenia lub PESEL/

 **W przypadku niezakwalifikowania się ww. kandydata organizator stażu wyraża zgodę na skierowanie innego**

 **kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Nie** |  |

  **Tak**

1. Stanowisko ………………………………………………………….……………… - stażysta
2. Nazwa zawodu lub specjalności – zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………………… KOD

 /klasyfikacja dostępna na stronie [www.pupkrasnystaw.pl](http://www.pup-krasnystaw.samorzady.pl) /

1. Proponowany okres stażu /nie krótszy niż 3 miesiące/ ……….................

 /liczba miesięcy/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **Nie** |  |

1. Stażysta po zakończeniu stażu zostanie zatrudniony **: Tak**
2. Dokładny adresodbywania stażu …................................................................................................

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

1. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż ...................................................

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

 8. Wymagania stawiane kandydatowi odbywającemu staż :

 - poziom wykształcenia .......................................................................................................................

 - kierunek kształcenia .........................................................................................................................

 - kwalifikacje zawodowe .....................................................................................................................

 - predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne………..........................................................................

9. Organizacja stażu :

 a/ osoba odpowiedzialna za stażystę - opiekun stażu

 ................................................................................ - ...........................................................................

 /imię i nazwisko/ /stanowisko/

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

 b/ staż odbywany będzie w systemie **jednozmianowym** od godz. ……. do godz. …….

**W przypadku odbywania stażu w systemie zmianowym do wypełnienia Załącznik Nr 1.**

c/ **zakres zadań zawodowych wykonywanych w czasie stażu :**

* Zapoznanie z przepisami BHP i p.poż.
* ……………………………………………………..………………………………………
* ……………………………………………………………………..………………………
* ………………..……………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………..…………
* ……………………………………………………………………………………………..

**Organizator oświadcza, że realizacja ww. programu stażu, umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu, a pozyskane przez osoby bezrobotne kwalifikacje i umiejętności zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez organizatora w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji programu stażu.**

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

 /podpis i pieczęć organizatora stażu/

Załączniki :

1. Podstawa prawna funkcjonowania organizatora stażu - wpis do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, uchwała itp. /kserokopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem”/.
2. Zaświadczenie o nadaniu numeru REGON /WUS/ i decyzja o nadaniu numeru NIP /kserokopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem”/ - nie dotyczy w przypadku kompletnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z CEIDG.
3. Program stażu.
4. **Szczegółowo wypełniona OFERTA STAŻU /dostępna na stronie www.pupkrasnystaw.pl/.**
5. Oświadczenie organizatora stażu.

**UWAGA ! Wnioski nieczytelne lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, bez kompletu załączników - NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE!**

 **OŚWIADCZAM/MY, ŻE:**

1. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku o zorganizowanie stażu:

**nie zostałem/ zostałem**\* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa

 pracy,

**nie jestem/ jestem**\* objęty postępowaniem wyjaśniającym dotyczącym naruszenia

 przepisów prawa pracy,

1. W dniu złożenia wniosku:

**nie zalegam/ zalegam**\* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,

**nie zalegam/ zalegam**\* z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne,

 zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

 oraz PFRON,

**nie zalegam/ zalegam**\* z podatkiem dochodowym od wynagrodzeń Pracowników.

1. **Toczy się/nie toczy się**\* w stosunku do organizatora stażu postępowanie upadłościowe

i **został/nie został\*** zgłoszony wniosek o likwidację.

4. W okresie ostatnich 6 miesięcy **dokonaliśmy/ nie dokonaliśmy**\* zwolnień pracowników

 z przyczyn dotyczących zakładu pracy ……………… (liczba osób)

 **W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać przyczyny oraz**

 **z jakich stanowisk zostały dokonane zwolnienia.**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

5**. Wypełniają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą jednoosobowo.**

 **Jestem/ nie jestem\*** zatrudniona/y/ u innego pracodawcy w ramach umowy o pracę.

*\* niepotrzebne skreślić*

**Organizator stażu kieruje i finansuje badania lekarskie osobom, które zamierza przyjąć na staż.**

***Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie zapoznałem się z treścią Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy***

 ***w Krasnymstawie w sprawie organizacji stażu, zamieszczonego na stronie www.pup-krasnysatw.pl.***

Przyjmuję do wiadomości, że jeżeli nie zostanie zawarta umowa w ciągu 60 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku, zostanie on wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania wnioskodawcy /zgodnie

 z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Krasnymstawie w sprawie organizacji stażu/.

…………………………. dnia ……………… .............................................................

 /podpis i pieczęć organizatora/

**Załącznik Nr 1.**

 **Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej,
w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.**

 **Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.**

 **Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbywanie stażu przez bezrobotnego

 na stanowisku - …………………………………………….. – stażysta:**

 **- w systemie pracy zmianowej: dwuzmianowym, trzyzmianowym /niepotrzebne skreślić/**

 **od godz. ………do godz. ….…....**

 **od godz. …...... do godz. ….…....**

 **od godz. …...... do godz. ….…....**

 **- w porze nocnej**

 **- w niedziele i święta**

 **Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

 ……………………………....

 /podpis i pieczęć organizatora stażu/