

.....
(data)

.....
(pieczęć organizatora)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Wieluniu**

**W N I O S E K
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

Na zasadach określonych w art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016r. poz. 645 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160) wnioskuję o zorganizowanie stażu.

I. WNIOSKODAWCA:

1. Dane dotyczące organizatora:

- nazwa firmy (lub imię i nazwisko)

.....
.....

- siedziba.....

- miejsce prowadzenia działalności.....

- telefon fax

- adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres siedziby firmy)

.....

- numer REGONNIP.....

- forma prawna

(przeds. państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o. o., spółka cywilna, działalność indywidualna, itp.)

- osoba upoważniona do reprezentowania organizatora :

.....

(nazwisko, imię i stanowisko)

2. Krótki opis prowadzonej działalności :

— opis prowadzonej produkcji lub usług

.....

.....

— data rozpoczęcia działalności

- liczba zatrudnionych pracowników w dniu składania wniosku
(W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY)
- liczba osób odbywająca staż w dniu składania wniosku
(skierowanych z innych Powiatowych Urzędów Pracy)

3. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy:

..... nazwisko i imię	 stanowisko
..... nazwisko i imię	 stanowisko

II. DANE DOTYCZĄCE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:

2. Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące¹:

(od – do)

na stanowiskach:

miejsce odbywania stażu:.....

.....
liczba pracowników zatrudnionych u organizatora stażu, którzy wykonują pracę w miejscu odbywania stażu:

3. Przewidywane godziny (od – do) i **dni tygodnia odbywania stażu** - *nie więcej niż 40 godzin tygodniowo i z zachowaniem 5-cio dniowego tygodnia pracy*:

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

4. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu:

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

5. Imię i nazwisko osoby/osób proponowanych do przyjęcia na staż:

.....
.....

¹ Starosta może skierować bezrobotnych, kwalifikujących się do objęcia tą formą wsparcia, do odbycia stażu przez okres nieprzekraczający 6 m-cy oraz do 12 m-cy bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia .

Dane opiekuna osoby objętej stażem:

- Imię i nazwisko
 - zajmowane stanowisko
 - telefon służbowy
6. Deklaracja o zatrudnieniu stażysty po zakończeniu stażu:
- **okres w miesiącach lub latach** (co najmniej 3 miesiące)
 - **wymiar czasu pracy**
 - **rodzaj umowy** (w przypadku umowy zlecenia wymagane jest wynagrodzenie w wysokości co najmniej płacy minimalnej)

III. OPIS ZADAŃ, JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU:

nazwa **zawodu** lub **specjalności** (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

.....

nazwa **stanowiska**

nazwa komórki organizacyjnej, w której odbywać się będzie staż

W przypadku kilku różnych stanowisk dla każdego z nich należy sporządzić odrębny opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu.

L.p	Zakres zadań zawodowych do realizacji	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

--	--	--

.....
(pieczęć i podpis organizatora)

- Wypełnić należy czytelnie wszystkie pozycje we wniosku.
- Do wniosku należy dołączyć komplet załączników wskazanych poniżej.

Wymagane załączniki :

1. Oświadczenie (będące zał. 1 do wniosku).
2. Poświadczona za zgodność kopia powołania Kierownika/Dyrektora placówki lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania – w przypadku gdy organizatorem stażu nie jest przedsiębiorca.
3. W przypadku wskazania pełnomocnika oryginał lub poświadczona za zgodność kopia pełnomocnictwa.
4. W przypadku spółki cywilnej: kopia umowy spółki poświadczona za zgodność.

W przypadku gdy organizatorem stażu jest osoba prowadząca gospodarstwo rolne do wniosku załączyć należy:

1. Zaświadczenie o łącznej powierzchni i stanie prawnym posiadanego gospodarstwa (np. zaświadczenie z Urzędu Gminy).
2. Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników.
3. Kopia zaświadczenia z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym prowadzonego gospodarstwa rolnego.
4. W przypadku prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnych – zaświadczenie Urzędu Skarbowego.

Uwaga !

1. W przypadku stwierdzenia braków we wniosku wnioskodawca zostanie wezwany do ich usunięcia w ciągu siedmiu dni od otrzymania wezwania.
2. Nieusunięcie braków w terminie siedmiu dni spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
3. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia jego uzupełnienia.
4. Od odmownego stanowiska nie przysługuje odwołanie.

OŚWIADCZENIE

.....
Nazwa Organizatora

.....
adres Organizatora

Świadomy, że składanie nieprawdziwych informacji podlega odpowiedzialności karnej oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o odbywanie stażu:

1. **nie zalegam/zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
2. **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
3. **nie toczy się/toczy się*** w stosunku do podmiotu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
4. w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem/zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i **nie jestem/jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

* niepotrzebne skreślić

.....
Data oraz pieczętka i podpis Organizatora