.....
(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 2017r. poz. 1065 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 REGON .....NIP.....

- 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 miesiące[1]:

(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.

<u>Uwaga !</u>

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.**

Załącznik nr 1 do wniosku

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 pieczątka i podpis Organizatora