

.....
(pieczęć firmowa organizatora)

.....
(miejsowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
dla Powiatu Nowosądeckiego**

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Na zasadach określonych w art. 53 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (*Dz. U. z 2017r., poz. 1065*) 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 z 2009r.) wnioskuję o zorganizowanie stażu.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI MIEJSC STAŻU:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż
2. Stanowiska oraz proponowany okres odbywania stażu:

Lp.	Nazwa stanowiska	okres od - do
1.		
2.		
3.		
4.		

3. Wymagania dotyczące bezrobotnych:

- predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:

.....

- poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu:

.....

4. Opis zadań, jakie będą wykonywane przez bezrobotnego podczas stażu (na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do wniosku).

5. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego:

.....

6. Miejsce odbywania stażu:
Godziny odbywania stażu od do

7. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności organizatora:

.....

8. Czy organizator zatrudni bezrobotnego po zakończeniu stażu?

.....

9. Czy organizator w ciągu ostatnich 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku korzystał ze środków Funduszu Pracy?

TAK

NIE

10. Poprzednio realizowane programy przy udziale środków Funduszu Pracy w ciągu ostatnich 2 lat

Lp.	Nazwa programu	Nr umowy	Ilość osób	Liczba zatrudnionych bezrobotnych po zakończeniu realizacji programu	Liczba nadal pracujących osób po zakończeniu realizacji programu
umowy zawarte z Powiatowym Urzędem Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
umowy zawarte z innym urzędem pracy (jakim?)					
1					
2					
3					

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Nazwa lub imię i nazwisko, adres siedziby organizatora, telefon, fax, e-mail:

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

Adres zameldowania organizatora:.....

2. Forma prawna organizatora:

3. Rodzaj działalności i data rozpoczęcia:

- Opis prowadzonej działalności (w części dotyczącej wnioskowanego stanowiska):

.....
.....

4. Liczba pracowników – w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
(bez właściciela):

- w tym na urlopie macierzyńskim, wychowawczym, bezpłatnym:

5. Ilość osób bezrobotnych aktualnie odbywających staż.....

6. NIP:

7. REGON:

8. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją programu. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych (Ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr. 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(data)

.....
(pieczętka i podpis organizatora)

Uwagi:

1. Załączniki do wniosku:

- a) w przypadku osób fizycznych - uwierzytelnione kserokopie zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, NIP, REGON,*
- b) w przypadku spółki cywilnej - uwierzytelniona kserokopia umowy spółki cywilnej oraz zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, NIP, REGON,*
- c) w przypadku spółek prawa handlowego, stowarzyszeń i innych podmiotów - uwierzytelniona kserokopia Krajowego Rejestru Sądowego, NIP, REGON,*
- d) w przypadku szkół i przedszkoli, urzędów publicznych itp. - uwierzytelniona kserokopia aktu założycielskiego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek publicznych, NIP, REGON,*
- e) oświadczenie organizatora dotyczące odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (druk oświadczenia w załączeniu),
- f) program stażu.

2. Wymienione załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wnioski nie wypełnione w całości, bez kompletu załączników oraz podpisane przez osobę nieupoważnioną do reprezentowania Firmy nie będą rozpatrywane. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników i uzupełnienia braków.

* załączniki (a, b, c i d) należy dołączyć w sytuacji gdy nie były składane w tut. Urzędzie w ciągu dwóch ostatnich lat oraz jeżeli nastąpiła zmiana danych identyfikacyjnych.

Szczegółowe informacje można uzyskać w PUP dla Powiatu Nowosądeckiego

Nowy Sącz, ul. Nawojowska 118

(018) 440-08-08 wew. 410, 411 fax (018) 440-08-08 wew. 300

**Formularz wniosku jest dostępny na stronie internetowej
<http://www.pup.powiat-ns.pl>**

IV. Dodatkowe informacje

1. **Maksymalny okres odbywania stażu** w bieżącym roku wynosi 6 m-cy (na stanowiskach o niższych wymogach kwalifikacyjnych 4 m-ce).
2. Zgodnie z § 1 ust. 2 rozporządzenia w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych organizator może wskazać imię i nazwisko bezrobotnego, którego chce przyjąć na staż.
3. Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora u którego wcześniej realizował program oraz pozostaje w I lub II stopniu pokrewieństwa z wnioskodawcą.
4. Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego nie organizuje staży u wnioskodawcy, który prowadzi działalność krócej niż 3 miesiące lub znajdują się w stanie likwidacji i upadłości.
5. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
6. U organizatora, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
7. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.
8. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych – czas pracy nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną posiadającą znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.
9. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowe odbywania stażu.
10. W umowie w sprawie zorganizowania stażu znajdzie się zapis, że organizator zobowiązuje się do zatrudnienia **(bez udziału środków Funduszu Pracy) bezrobotnego(ych) po zakończonym stażu w pełnym wymiarze czasu pracy na okres co najmniej 3 miesięcy.**
11. Proponowane miejsce odbywania stażu musi być udokumentowane odpowiednim wpisem do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub do KRS. Urząd nie organizuje staży w miejscu, który jest jednocześnie miejscem zamieszkania Organizatora lub stażysty.

.....
(pieczęć organizatora)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 75 §2 KPA, uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z postanowień art. 233 §1 KK, oświadczam, że **nie zalegam** z opłacaniem:

- składek na ubezpieczenie społeczne,
- składek na ubezpieczenie zdrowotne,
- składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

.....
(data i podpis organizatora)

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa i kod zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności):

.....

2. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji i umiejętności:

.....

3. Imię i nazwisko, adres i nr PESEL bezrobotnego*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego:

.....

.....

* wypełnić w przypadku posiadania kandydata do odbycia stażu

5. Opis zadań:

Nazwa komórki organizacyjnej:	
Stanowisko pracy:	
Lp.	Zakres zadań zawodowych:

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis organizatora)