

.....
(pieczęć firmowa organizatora)

.....
(miejsowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
dla Powiatu Nowosądeckiego**

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 r poz. 735)
- 2) Rozporządzenie Ministra Pracy Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. nr 142 poz. 1160).

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. Miejsce odbywania stażu:

Godziny odbywania stażu od do

6. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności organizatora:

.....

7. Czy organizator zatrudni bezrobotnego po zakończeniu stażu?

.....

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

TAK

NIE

9. 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:

Potwierdzam, że dane zawarte we wniosku oraz treść oświadczeń są zgodne z prawdą.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego dostępnej na stronie internetowej BIP urzędu: bip.malopolska.pl/pupns, oraz w siedzibie urzędu (art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

.....
(data)

.....
(pieczęćka 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 niepublicznych, NIP, REGON,*
- e) 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) 41-49-440, 41-49-441 fax (018) 440-08-08 wew. 300*

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

III. 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 lub 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 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.

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* :

* wypełnić w przypadku posiadania kandydata do odbycia stażu

.....

.....

.....

.....

.....

4. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego:

.....

.....

.....

W przypadku kilku różnych stanowisk dla każdego z nich należy sporządzić odrębny program stażu.

5. Opis zadań:

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

.....
(data)

.....
(pieczętka i podpis organizatora)