

....., dnia

.....
(pieczęć z nazwą Organizatora stażu /
imię i nazwisko Organizatora stażu)

Numer wniosku	Sposób rozpatrzenia	
PRP.5425.....2017.____	pozytywnie	
	negatywnie	



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**Powiatowy Urząd Pracy
w Pszczynie
ul. Dworcowa 23
43-200 Pszczyna**

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w ramach bonu stażowego

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku oraz o niepozostawianie rubryk nie wypełnionych.

W przypadkach nie dotyczących Organizatora stażu lub bezrobotnego należy wpisać: nie dotyczy.

Na zasadach określonych w art. 53, art. 61a ust. 1 oraz art. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 674 z późniejszymi zmianami) oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160), **wnioskuję o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w ramach bonu stażowego.**

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Firma (nazwa) lub imię i nazwisko:
2. Siedziba organizatora (adres):
3. Miejsce prowadzenia działalności (adres):
4. Telefon: fax: e-mail:
5. NIP:
6. REGON: PKD 2007:
7. Forma prawna Organizatora stażu:
(przedsiębiorstwo państwowe, osoba fizyczna, spółka z o. o., spółka akcyjna, spółka cywilna, spółdzielnia i inne)
8. Rodzaj prowadzonej działalności:
9. Data rozpoczęcia działalności:
10. Stan zatrudnienia u Organizatora stażu:

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku*	
--	--

* Zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

11. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora:

.....

12. Osoba do kontaktu z PUP: tel.:

13. Liczba osób odbywających staż na dzień składania wniosku:

Skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie	
Skierowanych przez inne powiatowe urzędy pracy	
OGÓŁEM	

II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ODBYWANIA STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO:

1. Okres odbywania stażu: **6 miesięcy**

2. Miejsce odbywania stażu (adres i telefon):

.....
.....

Nazwa stanowiska pracy	Ilość miejsc pracy	Wymagania stawiane kandydatom dotyczące:			Propozycja Organizatora stażu
		Poziomu wykształcenia	Predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych	Minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu	Imię, nazwisko i data urodzenia bezrobotnego, który będzie przyjęty na staż

3. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy**:

☐ praca jednozmianowa w godzinach od do,

☐ praca zmianowa w godzinach: od do, od do, od do

**** Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.**

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej (tj. w godzinach 21⁰⁰ - 7⁰⁰), w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu pracy (§ 7 ust. 3 Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych).

Z uwagi na charakter pracy w zawodzie
wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu:

☐ w niedzielę i święta ☐ w porze nocnej ☐ w systemie pracy zmianowej

Uzasadnienie:
.....

4. Po zakończeniu stażu deklaruję zatrudnienie bezrobotnego odbywającego staż na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą przez okres minimum 6 miesięcy.

III. DANE DOTYCZĄCE DOTYCHCZASOWEJ WSPÓŁPRACY:

Czy Organizator korzystał ze środków z Funduszu Pracy w tutejszym Urzędzie w ostatnich 24 miesiącach? TAK/NIE
Jeżeli tak to w jakiej formie:

- a) **staży:** rok, nr umowy ile osób
ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy ilość zatrudnionych do nadal
- staży:** rok, nr umowy ile osób
ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy ilość zatrudnionych do nadal
- b) **prac interwencyjnych:** rok, nr umowy ile osób
ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy ilość zatrudnionych do nadal
- prac interwencyjnych:** rok, nr umowy ile osób
ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy ilość zatrudnionych do nadal
- c) **przygotowań zawodowych dorosłych:** rok, nr umowy ile osób
ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy ilość zatrudnionych do nadal

IV. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA:

Oświadczam, że:

- a) Organizator nie jest małżonkiem, rodzicem, dzieckiem bezrobotnego wskazanego do odbycia stażu we wniosku,
- b) na dzień złożenia wniosku Organizator nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości,
- c) w okresie 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku Organizator stażu nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- d) na dzień złożenia wniosku Organizator stażu nie ma nieuregulowanych zobowiązań w stosunku do ZUS, KRUS i Urzędu Skarbowego,
- e) zapoznałam/em się z Regulaminem organizacji staży dla bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie i akceptuję warunki z niego wynikające,
- f) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących Organizatora stażu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) dla celów związanych z procedurą organizacji stażu.

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku informacje są zgodnie ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego za zatajenie nieprawdy lub zeznanie nieprawdy.

Art. 233 § 1 KK: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

Wymagane załączniki do wniosku:

1. Opis/y zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego (**należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska pracy**) – załącznik nr 1 do wniosku.
2. Aktualny wydruk z CEIDG lub inna kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia Organizatora (wpis do ewidencji działalności gospodarczej, umowa spółki cywilnej, aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, uchwały, statuty itp.).
3. Pełnomocnictwo lub upoważnienie do reprezentowania Organizatora udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Organizatora.
4. Kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym (jeżeli miejsce odbywania stażu jest inne niż w w/w dokumentach).
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
6. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej (oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej).
7. Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis* w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych.

Uwaga!

1. Kopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.
2. Podstawą rozpatrzenia wniosku jest prawidłowe wypełnienie wniosku i przedłożenie wszystkich wymaganych dokumentów. Wniosek niekompletny nie będzie rozpatrywany.
3. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.

V. ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE:

Informacja na temat dotychczasowej współpracy Organizatora z Powiatowym Urzędem Pracy w Pszczynie na podstawie części III.

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

VI. STANOWISKO DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE:

Wyrażam / nie wyrażam zgody na zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w ramach bonu stażowego dla osoby / osób na okres 6 miesięcy.

.....
(podpis)

Załącznik nr 1:

Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

(należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska pracy)

1. Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy*:
.....
.....
2. Nazwa komórki organizacyjnej:
3. Nazwa stanowiska pracy:
4. Miejsce odbywania stażu:
5. Proponowany okres odbywania stażu: od do
6. Opis i zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego podczas stażu:
.....
.....
.....
.....
7. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:
.....
.....
8. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności: **opinia Organizatora.**
9. Dane dotyczące opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:
Imię i nazwisko opiekuna:
Zajmowane stanowisko:
Liczba osób bezrobotnych odbywających staż, nad którymi opiekun sprawuje opiekę**

* Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. Nr 82, poz. 537 z późniejszymi zmianami)

** Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż, nad którymi opiekun sprawuje opiekę, dotyczy umów w sprawie zorganizowania stażu zawartych ze wszystkimi powiatowymi urzędami pracy.

....., dnia

.....
(pieczęć z nazwą Organizatora stażu /
imię i nazwisko Organizatora stażu)