

**ZARZĄDZENIE NR 18/2018**  
**DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE**

z dnia 2 sierpnia 2018 r.

**w sprawie: zmiany Zarządzenia nr 14/2014 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie z dnia 4 sierpnia 2014 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu organizacji staży dla bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie**

Na podstawie § 14 ust. 1 pkt 9 Regulaminu Organizacyjnego Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie przyjętego uchwałą Zarządu Powiatu Pszczyńskiego nr 415/77/16 z dnia 25 maja 2016 r. oraz w oparciu o przepisy:

1. Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149),

2. Rozporządzenia 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),

**zarządzam co następuje:**

**§ 1.**

Wprowadzam następujące zmiany w „Regulaminie organizacji staży dla bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie” stanowiącym Załącznik do Zarządzenia nr 14/2014 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie z dnia 4 sierpnia 2014 r.:

1. wprowadzam nowy wzór wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu (załącznik nr 1 do Regulaminu), zgodnie z brzmieniem załącznika nr 1 do niniejszego Zarządzenia;


2. wprowadzam nowy wzór wniosku o przyznanie bonu stażowego osobie bezrobotnej do 30 roku życia (załącznik nr 2 do Regulaminu), zgodnie z brzmieniem załącznika nr 2 do niniejszego Zarządzenia;

3. wprowadzam nowy wzór bonu stażowego (załącznik nr 3 do Regulaminu), zgodnie z brzmieniem załącznika nr 3 do niniejszego Zarządzenia;

4. wprowadzam nowy wzór wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w ramach bonu stażowego (załącznik nr 4 do Regulaminu), zgodnie z brzmieniem załącznika nr 4 do niniejszego Zarządzenia.

**§ 2.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 2 sierpnia 2018 r.

  
DYREKTOR  
Powiatowego Urzędu Pracy  
mgr Bernadeta Sojka-Jany

  
Radosław Prawny  
1834  
Dr Adrian Faruga

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

Numer wniosku	Sposób rozpatrzenia
CAZ.IP.5320._____.201____.	pozytywnie
	negatywnie

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

## **Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

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

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

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149),
- 2) Rozporządzenie 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).

### **I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:**

1. Firma (nazwa) lub imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

2. Siedziba: \_\_\_\_\_

3. Miejsce prowadzenia działalności: \_\_\_\_\_

4. Stan zatrudnienia\* u Organizatora:

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.*

5. Liczba osób odbywających staż na dzień złożenia wniosku:

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

6. Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Organizatora:

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

### **II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ODBYWANIA STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO:**

1. Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące: \_\_\_\_\_

2. Miejsce odbywania stażu (adres): \_\_\_\_\_

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 i nazwisko bezrobotnego*, który będzie przyjęty na staż

\* Bezrobotny oznacza osobę zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie jako bezrobotny

### 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 21<sup>00</sup> - 7<sup>00</sup>), w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.**

**Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele 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 niedziele i święta      ☐ w porze nocnej      ☐ w systemie pracy zmianowej

Uzasadnienie: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 4. Czy Organizator po zakończeniu stażu deklaruje zatrudnienie lub powierzenie innej pracy zarobkowej? TAK / NIE

Jeżeli tak, to w jakiej formie:

- ☐ zatrudnienie na podstawie umowy o pracę w wymiarze \_\_\_\_\_ etatu podlegające ubezpieczeniom społecznym dla \_\_\_\_\_ osoby/osób przez okres \_\_\_\_\_ miesięcy;
- ☐ powierzenie innej pracy zarobkowej na podstawie umowy \_\_\_\_\_ za wynagrodzeniem \_\_\_\_\_ brutto miesięcznie podlegające ubezpieczeniom społecznym dla \_\_\_\_\_ osoby/osób przez okres \_\_\_\_\_ miesięcy.

### III. DANE DOTYCZĄCE DOTYCHCZASOWEJ WSPÓŁPRACY:

Czy Organizator korzystał ze środków z Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie w ostatnich 24 miesiącach? TAK / NIE

Jeżeli tak, to w jakiej formie:

Forma wsparcia	Numer umowy	Liczba miejsc pracy	Ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy	Ilość osób zatrudnionych do nadal
Staż, bon stażowy				
Prace interwencyjne				
Wypożyczenie lub doposażenie stanowiska pracy				
Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia				
Inne				

### IV. DANE WYMAGANE I UZUPEŁNIAJĄCE W CELU ZAŁOŻENIA LUB AKTUALIZACJI KARTY PRACODAWCY:

1. NIP: \_\_\_\_\_ telefon do kontaktów z PUP: \_\_\_\_\_
2. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktów z PUP:\* \_\_\_\_\_
3. Preferowana forma kontaktów:\* \_\_\_\_\_
4. Forma prawna prowadzonej działalności:\* \_\_\_\_\_
5. Podstawowy rodzaj prowadzonej działalności według PKD:\* \_\_\_\_\_
6. Fax:\* \_\_\_\_\_ e-mail:\* \_\_\_\_\_ www.\* \_\_\_\_\_

\*dane uzupełniające wypełniane dobrowolnie

### V. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA:

Oświadczam, że:

1. Organizator nie jest małżonkiem, rodzicem, dzieckiem bezrobotnego wskazanego do odbycia stażu we wniosku,
2. na dzień złożenia wniosku Organizator nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości,
3. 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,
4. na dzień złożenia wniosku Organizator nie ma nieuregulowanych zobowiązań w stosunku do ZUS, KRUS i Urzędu Skarbowego,
5. zapoznałam/em się z Regulaminem organizacji staży dla bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie i akceptuję warunki z niego wynikające,

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

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis Organizatora stażu lub osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora)

**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. Kserokopia uchwały, statutu, itp. w przypadku jednostek budżetowych.
3. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Organizatora.
5. Kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym (jeżeli miejsce odbywania stażu jest inne niż w w/w dokumentach).
6. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie (dla osoby fizycznej – organizatora stażu).

**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 kompletnego wniosku.
4. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania stażu.
5. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku odwołanie nie przysługuje.
6. Przyjęcie bezrobotnego na staż może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku oraz po skierowaniu przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie.

**VI. ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE:**

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**VII. STANOWISKO DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE:**

Wyrażam / nie wyrażam zgody na zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla \_\_\_\_\_ osoby/osób na okres \_\_\_\_\_ miesięcy.

\_\_\_\_\_  
(podpis)



*[Signature]*

Nr wniosku \_\_\_\_\_

Pszczyna, dnia \_\_\_\_\_

## **Wniosek o przyznanie bonu stażowego osobie bezrobotnej<sup>1</sup> do 30 roku życia**

Na podstawie art. 661 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149) zwracam się z prośbą o przyznanie bonu stażowego.

### **DANE WNIOSKODAWCY:**

Nazwisko: \_\_\_\_\_ Imię: \_\_\_\_\_

PESEL<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

### **UZASADNIENIE**

**celowości przyznania bonu stażowego**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **UWAGA !**

- 1) Przyznanie bonu stażowego następuje na podstawie ustaleń indywidualnego planu działania.
- 2) Osoba, która otrzymała bon może wziąć udział w stażu tylko na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie oraz po podpisaniu przez Starostę z Organizatorem umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego.

<sup>1</sup> Osobę bezrobotną oznacza osobę zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie jako bezrobotny

<sup>2</sup> O ile został nadany

Wersja 2

**Oświadczam, że:**

- 1) Zapoznałam/em się z Regulaminem organizacji staży dla bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie i akceptuję warunki z niego wynikające.
- 2) Zobowiązuję się podjąć zatrudnienie u Organizatora stażu przez okres co najmniej 6 miesięcy po zakończeniu okresu odbywania stażu w przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku i zawarcia umowy przez Starostę z Organizatorem.

\_\_\_\_\_  
data i czytelny podpis wnioskodawcy

**OPINIA DORADCY KLIENTA – w zakresie zgodności wnioskowanego wsparcia z ustaleniami założonymi w indywidualnym planie działań (IPD):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

W trakcie przeprowadzonego wywiadu w dniu \_\_\_\_\_ ustalono dla Pani/Pana \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ profil pomocy \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
data i podpis doradcy klienta

**STANOWISKO DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE:**

Wyrażam / nie wyrażam zgody na przyznanie bonu stażowego.

\_\_\_\_\_  
pieczętka i podpis Dyrektora PUP





## BON STAŻOWY

Nr ewidencyjny bonu: \_\_\_\_\_

Ważny od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Niniejszy bon stażowy wydany został na podstawie art. 66l ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149) i stanowi gwarancję skierowania do odbycia stażu u Organizatora wskazanego przez osobę, której przyznano bon, na okres 6 miesięcy, o ile Organizator zobowiąże się do zatrudnienia tej osoby po zakończeniu stażu przez okres 6 miesięcy. Staż realizowany w ramach bonu odbywa się na podstawie umowy zawartej przez Starostę z Organizatorem.

Łącznie z wypełnionym bonem stażowym należy złożyć w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie wypełniony przez Organizatora wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w ramach bonu stażowego.

\_\_\_\_\_  
pieczętka i podpis Dyrektora PUP

Potwierdzam odbiór bonu stażowego:

\_\_\_\_\_  
data i podpis bezrobotnego

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> O ile został nadany  
Wersja 2



## WYPEŁNIA ORGANIZATOR:

**Wyrażam gotowość do zorganizowania sześciomiesięcznego stażu**

dla Pani/Pana: \_\_\_\_\_

na stanowisku: \_\_\_\_\_

Planowany termin rozpoczęcia stażu: \_\_\_\_\_

Nazwa Organizatora: \_\_\_\_\_

Adres siedziby firmy: \_\_\_\_\_

Zobowiązuję się do zatrudnienia bezrobotnego odbywającego u mnie staż przez okres co najmniej 6 miesięcy po zakończeniu odbywania stażu<sup>2</sup>.

W ramach bonu stażowego Starosta finansuje:

- 1) Koszty przejazdu do i z miejsca odbywania stażu w formie ryczałtu, do wysokości 617,60 zł, wypłacanego stażyście w miesięcznych transzach w wysokości do 103,00 zł, łącznie ze stypendium (ryczałt podlega waloryzacji z dniem 1 czerwca o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem w poprzednim roku).
- 2) Koszty niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania.

Osobie odbywającej staż realizowany w ramach bonu stażowego przysługuje w okresie odbywania stażu stypendium w wysokości 120% zasiłku dla bezrobotnych miesięcznie.

### UWAGA !

- 1) Staż realizowany w ramach bonu stażowego odbywa się na podstawie umowy zawartej przez Starostę z Organizatorem.
- 2) Organizator, który zatrudni bezrobotnego po ukończeniu stażu przez deklarowany okres 6 miesięcy otrzyma premię w wysokości 1543,80 zł (premia podlega waloryzacji z dniem 1 czerwca o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem w poprzednim roku).
- 3) Premia stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis*<sup>3</sup>.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem organizacji staży dla bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie i akceptuję warunki z niego wynikające.

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis Organizatora stażu lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania Organizatora)

<sup>2</sup> Zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą. Zatrudnienie musi nastąpić w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia zakończenia stażu za wynagrodzeniem w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę.

<sup>3</sup> Premia stanowi pomoc publiczną udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy *de minimis* w rozumieniu przepisów:

- 1) Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013 r.), a środki te nie będą stanowiły:
  - a) pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w sektorze rybołówstwa i akwakultury, objętym rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 (<sup>1</sup>);
  - b) pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom zajmującym się produkcją podstawową produktów rolnych;
  - c) pomocy przyznawanej przedsiębiorstwom prowadzącym działalność w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach:
    - (i) kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą;
    - (ii) kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym;
  - d) pomocy przyznawanej na działalność związaną z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej;
  - e) pomocy uwarunkowanej pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy.
- 2) Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352/1 z 24.12.2013 r.) lub rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352/9 z 24.12.2013) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

Numer wniosku	Sposób rozpatrzenia
CAZ.IP.5320._____.201_____	pozytywnie
	negatywnie

**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.*

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149),
- 2) Rozporządzenie 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).

### **I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:**

1. Firma (nazwa) lub imię i nazwisko: \_\_\_\_\_
2. Siedziba: \_\_\_\_\_
3. Miejsce prowadzenia działalności: \_\_\_\_\_
4. Stan zatrudnienia\* u Organizatora:

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.*

### **5. Liczba osób odbywających staż na dzień złożenia wniosku:**

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

### **6. Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Organizatora:**

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

### **II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ODBYWANIA STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO:**

1. Proponowany okres odbywania stażu: **6 miesięcy**
2. Miejsce odbywania stażu (adres):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 i nazwisko bezrobotnego*, który będzie przyjęty na staż

\* Bezrobotny oznacza osobę zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie jako bezrobotny

### 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 21<sup>00</sup> - 7<sup>00</sup>), 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 niedziele 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 Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie w ostatnich 24 miesiącach? TAK / NIE

Jeżeli tak, to w jakiej formie:

Forma wsparcia	Numer umowy	Liczba miejsc pracy	Ilość osób zatrudnionych po zakończeniu umowy	Ilość osób zatrudnionych do nadal
Staż, bon stażowy				
Prace interwencyjne				
Wypożyczenie lub doposażenie stanowiska pracy				
Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia				
Inne				

### IV. DANE WYMAGANE I UZUPEŁNIAJĄCE W CELU ZAŁOŻENIA LUB AKTUALIZACJI KARTY PRACODAWCY:

1. NIP: \_\_\_\_\_ telefon do kontaktów z PUP: \_\_\_\_\_
2. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktów z PUP: \* \_\_\_\_\_
3. Preferowana forma kontaktów: \* \_\_\_\_\_
4. Forma prawna prowadzonej działalności: \* \_\_\_\_\_
5. Podstawowy rodzaj prowadzonej działalności według PKD: \* \_\_\_\_\_
6. Fax: \* \_\_\_\_\_ e-mail: \* \_\_\_\_\_ www: \* \_\_\_\_\_

\*dane uzupełniające wypełniane dobrowolnie

### V. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA:

Oświadczam, że:

1. Organizator nie jest małżonkiem, rodzicem, dzieckiem bezrobotnego wskazanego do odbycia stażu we wniosku,
2. na dzień złożenia wniosku Organizator nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości,
3. 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,
4. na dzień złożenia wniosku Organizator nie ma nieuregulowanych zobowiązań w stosunku do ZUS, KRUS i Urzędu Skarbowego,
5. zapoznałam/em się z Regulaminem organizacji staży dla bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie i akceptuję warunki z niego wynikające,

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

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis Organizatora stażu lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania Organizatora)

**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. Kserokopia uchwały, statutu, itp. w przypadku jednostek budżetowych.
3. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Organizatora.
5. Kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym (jeżeli miejsce odbywania stażu jest inne niż w w/w dokumentach).
6. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie (dla osoby fizycznej – organizatora stażu).
7. Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis w zakresie, o którym mowa w art. 37 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 362).
8. Informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

**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 kompletnego wniosku.
4. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje przyznania stażu.
5. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku odwołanie nie przysługuje.
6. Przyjęcie bezrobotnego na staż może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku oraz po skierowaniu przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie.

**VI. ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE:**

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

---

---

---

---

---

---

---

**VII. 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 (adres):

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 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 227).

**\*\* 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 \_\_\_\_\_

(czytelny podpis Organizatora stażu lub osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora)

*Ph*