ZARZĄDZENIE NR 16/2016
DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W PSZCZYNIE

z dnia 11 sierpnia 2016 r.

w sprawie: zmiany Zarządzenia nr 14/2014 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie z dnia 4 sierpnia 2014r. 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z późn. zm.),

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.

1. Wprowadzam zmianę w Załączniku do Zarządzenia nr 14/2014 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie z dnia 4 sierpnia 2014r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu organizacji staży dla bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie poprzez wprowadzenie nowego wzoru wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.

2. Nowy wzór wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 11 sierpnia 2016 r.

Dokument wygenerowany elektronicznie,
właściwe podpisy na oryginale dokumentu

Załącznik do Zarządzenia Nr 16/2016
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie z dnia 11 sierpnia 2016 r.

Załącznik Nr 1do Regulaminu organizacji staży dla bezrobotnych
przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie

_____, dnia _____

_____
(pieczęć Organizatora stażu)

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 niedotyczących 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 (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z późn. zm.),
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. Adres siedziby Organizatora: _____

3. Miejsce prowadzenia działalności: _____

4. Telefon: _____ fax: _____ e-mail: _____

5. NIP: _____ REGON: _____

6. PKD wiodący: _____

7. Rodzaj prowadzonej działalności i krótki jej opis: _____

_____

_____

8. Data rozpoczęcia działalności: _____

9. Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności: _____

10. 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.

11. Liczba osób odbywających staż na dzień złożenia wniosku:

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

12. Imiona, nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania Organizatora:

_____ _____
(imię i nazwisko) (stanowisko)

_____ _____
(imię i nazwisko) (stanowisko)

13. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów z PUP: _____

tel.: _____

II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ODBYWANIA STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO:

1. Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące: _____
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 21^{00} - 7^{00}), 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. 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

   ☐ powierzenie innej pracy zarobkowej na podstawie umowy _____ za wynagrodzeniem _____ brutto miesięcznie

   podlegające ubezpieczeniom społecznym dla _____ osób (-oby) 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				
Wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy				
Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia				
Inne				

IV. 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,
6. 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 (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 922) dla celów związanych z procedurą rozpatrywania wniosku, zawarcia oraz realizacji umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego.

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

Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego za zatajenie prawdy 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 od 6 miesięcy do lat 8.”

_____
(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 w przypadku osób fizycznych i wspólników spółki cywilnej lub inna kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia Organizatora (wpis do ewidencji działalności gospodarczej, aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, uchwały, statuty, itp.).
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).

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.**

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 dla _____ osoby/osób na okres _____ 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 (Dz. U. poz. 1145).*

** *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 _____ _____

(podpis i pieczęć Organizatora stażu)