

pieczęć organizatora

pozycja w rejestrze

**Powiatowy Urząd Pracy
w Łasku**

Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

(w oparciu o art. 53 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm. oraz rozporządzeniem MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych - Dz. U. 142 poz. 1160)

I. Dane organizatora stażu:

1. Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko:

.....
.....

2. Adres siedziby i miejsca prowadzenia działalności.....

.....

numer telefonu e-mail.....

3. Forma prawna

4. Rodzaj działalności

5. Data rozpoczęcia działalności

6. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
(na dzień złożenia wniosku)

7. **Liczba osób aktualnie odbywających staż w dniu złożenia wniosku.....**

w tym :

- w ramach umów o zorganizowanie stażu zawartych w PUP Łask:

- w ramach umów o staż zawartych w innych powiatowych urzędach pracy:

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.

8. NIP REGON

9. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:
..... telefon.....

II. Informacja o czasie pracy bezrobotnego:

1. 8 godzin na dobę - 40 godzin tygodniowo
2. 7 godzin na dobę - 35 godzin tygodniowo (osoba/y niepełnosprawna/e zaliczona/e do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności)
3. Praca w niedzielę i święta
4. Praca w porze nocnej
5. Praca zmianowa

odpowiednie podkreślić

III. Dane dotyczące organizacji stażu:

1. Liczba miejsc pracy dla osób, które mają odbywać staż
2. Miejsce odbywania stażu
3. **Nazwisko i imię** oraz **stanowisko** opiekuna bezrobotnego objętego programem stażu
.....
.....

* Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad **nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi** odbywającymi staż.

4. Proponowany okres odbycia stażu
(od 3 do 6 miesięcy dla osób powyżej 30 roku życia lub od 3 do 12 miesięcy w przypadku osób, które nie ukończyły 30 roku życia)
od dnia

5. **Nazwisko i imię bezrobotnego**, którego organizator planuje przyjąć na staż:

.....
.....

- adres zameldowania bezrobotnego:

.....

- data urodzenia bezrobotnego

.....

- w/w osoba bezrobotna **jest/nie jest*** **spokrewniona lub spowinowacona z organizatorem stażu**

W przypadku niezakwalifikowania się w.w kandydata/ów organizator wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata/ów wskazanego/yh przez urząd:

TAK WYRAŻAM ZGODĘ,

NIE WYRAŻAM ZGODY

6. Czy posiada stopień niepełnosprawności: TAK/NIE*

IV. Specyfikacja do wniosku o zorganizowanie stażu

Lp.	Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępną na stronie www.psz.praca.gov.pl)	Liczba miejsc stażu	Poziom wykształcenia bezrobotnego	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	Wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych

V. Opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

- nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy:

.....

- zakres zadań:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Organizator oświadcza, że w czasie odbywania stażu bezrobotny uzyska następujące kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:

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

VII. Składam deklarację dalszego zatrudnienia bezrobotnego/ych po zakończeniu stażu:

- brak deklaracji zatrudnienia
- zatrudnienie **w ramach umowy o pracę** na czas nieokreślony/określony miesięcy liczba osób:
w **pełnym/niepełnym** wymiarze czasu pracy(w przypadku niepełnego wymiaru wpisać wymiar: etatu)
- inna praca zarobkowa - na okres miesięcy liczba osób:
(np. umowa zlecenie)

VIII. Dane dotyczące współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Łasku

1. Czy firma korzystała ze środków Funduszu Pracy/EFS w ostatnich 2 latach, jeżeli tak to proszę podać w jakiej formie:

Forma	Liczba zorganizowanych miejsc pracy	W jakim okresie (lata)	Liczba osób zatrudnionych po zakończonej formie aktywizacji	Wyjaśnienie dotyczące braku zatrudnienia
1.	2.	3.	4.	5.
Staże				
Prace interwencyjne				
Doposażenie/ wyposażenie stanowiska pracy				
Roboty publiczne				
Bony stażowe				
Bony zatrudnieniowe				
Inne (wpisać jakie?)				

IX. Oświadczenie organizatora stażu

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są prawdziwe. Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) w stosunku do mojego przedsiębiorstwa nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jego likwidację,
- 2) **zalegam/ nie zalegam*** w dniu składania wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 3) **zalegam/ nie zalegam*** w dniu składania wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- 4) **posiadam/ nie posiadam*** w dniu składania wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- 5) zapoznałem/am się z „Zasadami organizowania stażu przez Powiatowy Urząd Pracy w Łasku” oraz kryteriami zawartymi w „Karcie oceny wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu”;
- 6) zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej lask.praca.gov.pl, w zakładce „Urząd” → „Ochrona danych osobowych”.

.....
data

.....
czytelny podpis i pieczętka organizatora

* - niepotrzebne skreślić

Do wniosku załączam:

- 1) **jednostki powiatu, gminy i jednostki gmin** zobowiązane są dostarczyć:
 - akt powołania (uchwałę o powołaniu jednostki),
 - wyciąg z aktu określającego zasady działania jednostki ze wskazaniem osobowości prawnej (wyciąg ze statutu lub wyciąg z regulaminu);
 - upoważnienie osoby do zarządzania jednostką;
- 2) **przedsiębiorcy, spółki zobowiązani** są dostarczyć:
 - pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora (**z notarialnym poświadczeniem podpisu**)
 - kserokopię umowy spółki (dotyczy spółki cywilnej);
- 3) **właściciele gospodarstw rolnych** zobowiązani są dostarczyć:
 - kserokopię nakazu płatniczego podatku lub innego dokumentu potwierdzającego łączną powierzchnię i stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego.

Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy

I. Informacje pośrednika pracy:

1. Organizator stażu dotychczas korzystał/nie korzystał z subsydiowanych form aktywizacji zawodowej (informacje z ostatnich 2 lat)

Z jakich?.....
.....

2. W przypadku braku kandydata wskazanego do odbycia stażu należy określić możliwości zabezpieczenia przez PUP potrzeb kadrowych organizatora stażu.

.....
.....

.....
data

.....
podpis pośrednika pracy

II. Informacje doradcy klienta

1. Wskazany kandydat Pan/Pani spełnia/ nie spełnia* kryteriów ustawowych do skierowania na staż, zgodnie/niezgodnie z Indywidualnym Planem Działania.....

2. Wskazany kandydat był już kierowany na **(informacja z ostatnich 2 lat)** :

- staż.....
.....
(od kiedy do kiedy, gdzie, stanowisko, efekty)

3. Status osoby bezrobotnej zgodnie z art. 49 ustawy o promocji zatrudnienia

.....

4. Proszę podać krótkie uzasadnienie konieczności skierowania na staż:

.....
.....

.....
data

.....
podpis doradcy klienta

III. Opinia doradcy zawodowego o zaproponowanym przez organizatora opisie zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego (czy proponowany opis zadań zapewni nabycie umiejętności zawodowych przydatnych na rynku pracy w zawodzie zgodnym z klasyfikacją zawodów i specjalności)

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

.....
data

.....
podpis doradcy zawodowego

IV. Opinia Komisji ds. rozpatrywania wniosków o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

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

.....
data

.....
podpis przewodniczącego Komisji

Decyzja dyrektora PUP

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

dla..... bezrobotnych na okres
(3 – 12 miesięcy)

z powodu**
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczętka dyrektora PUP)

**niepotrzebne skreślić*
*** wpisać odpowiednio*