Białobrzegi, dnia □□-□□-□□□□

. . . . . .
(pieczątka organizatora)

Starosta Białobrzeski
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Białobrzegach

W N I O S E K
o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

Zgodnie z art. 53 ust.1, 2 oraz art. 61a Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1409, 2023 z poźn.zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 poz. 1160) proszę o skierowanie bezrobotnego(ych) w celu odbycia stażu.

WNIOSEK NIEWYPEŁNONY W CAŁOŚCI ORAZ ZŁOŻONY BEZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY.

A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA		
1. **Pełna nazwa organizatora:** ……..		
2. **Adres siedziby organizatora** : …… a)miejsce prowadzenia działalności gospodarczej: …… b) nr telefonu: …….....		
3. Dokument określający status prawny Organizatora		
4. **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora(podpisania umowy) oraz zajmowane stanowisko** ……		
5. Forma prawna działalności: ……	**6**. Rodzaj prowadzonej działalności: ……	**7**. Data rozpoczęcia działalności: ……..
8. Nr REGON: ……	**9**. Symbol PKD: ……	**10**. NIP: ……

11. **Czy w ciągu 12 miesięcy organizator korzystał ze wsparcia finansowego na:**

- jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej TAK / NIE*
- prace interwencyjne TAK / NIE *
- staże TAK / NIE *
- refundacja kosztów utworzenia nowego miejsca pracy TAK / NIE*

Czy zawarto dalsze umowy? TAK / NIE * z iloma osobami…..…….....
……...

Ilość osób bezrobotnych odbywających aktualnie staż……, **w tym z PUP Białobrzegi ……**

12. Liczba pracowników **w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy**, na dzień składania wniosku **(bez uwzględnienia właściciela firmy) wynosi :**

……

B. SKIEROWANIE BEZROBOTNEGO(YCH) W CELU ODBYCIA STAŻU

1. **Liczba bezrobotnych proponowana do odbycia stażu:**

Ogółem: ……..

2. **Proponowany okres odbycia stażu** (**nie krótszy niż 3 m-ce**) **zgodnie z art. 53 ust. 1 / art. 53. ust.2***

……..

a) dla stanowiska: …… od…….. do……. Ilość osób ……..	b) dla stanowiska: ……..... od…….do..…….. ilość osób ……

3. **Opis zadań wykonywanych w okresie odbywania stażu:**

- **nazwa zawodu zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności** (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r (Dz. U. z 2018, poz. 227)	- **nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy:**	- **zakres wykonywanych zadań zawodowych:**
dla stanowiska a)……... ……..... …… dla stanowiska b)……..... ……..... ……..	dla stanowiska a) ……...… …….. ..... dla stanowiska b) ……... …….. ……...	dla stanowiska a) ……. ……. ……. ……. dla stanowiska b) ……. …… …… …….

4. Wymagane kwalifikacje bezrobotnego:

- wykształcenie: dla stanowiska a)…… dla stanowiska b)……	- specjalność: dla stanowiska a)…… dla stanowiska b)……

- minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu:
dla stanowiska a) dla stanowiska b)

……

- dodatkowe kwalifikacje: a)……b)……	- predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne: a)……b)…….

5. Miejsce odbywania stażu: (**dokładny adres**) dla stanowiska a)…….....	dla stanowiska b)……..... .....

6. Wymiar czasu pracy osoby bezrobotnej odbywającej staż:

- zmianowość .....

- godziny odbywania stażu.....

- praca w soboty TAK/NIE* w godzinach.....

Z uwagi na charakter pracy w zawodzie..... wnioskuje o wyrażenie zgody na realizację stażu w niedzielę i święta, porze nocnej/systemie pracy zmianowej*

7. Dane osobowe proponowanego kandydata: (imię i nazwisko, PESEL) (jeżeli liczba bezrobotnych przekroczy 2 osoby, należy wypełnić załącznik nr.4)

a)……b)……..

8. Dane osobowe opiekuna osoby bezrobotnej (pracownika proponowanego do sprawowania opieki nad odbywaniem stażu):
Opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi

- imię i nazwisko opiekuna a)…… b)……	- stanowisko służbowe opiekuna a)…… b).....	- numer telefonu opiekuna a)……. b)…….....

9. Po zakończeniu stażu **zatrudnię.....**bezrobotnego(ych) **<u>na umowę o pracę</u> na czas określony**
(podać liczbę osób)
/nieokreślony* ……
(w przypadku zatrudnienia na czas określony proszę podać proponowany okres zatrudnienia oraz rodzaj umowy)

W pierwszej kolejności pozytywnie rozpatrzone będą wnioski z deklaracją zatrudnienia na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres nie krótszy niż 3 m-ce.

*niepotrzebne skreślić

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 §1 i §2 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

…….
/miejscowość, data/

…….
/pieczątka i podpis Organizatora/

Załączniki:

1. Oświadczenie Organizatora /załącznik nr.1/.

2. Oświadczenie opiekuna /załącznik nr.2/.

3. Warunki zorganizowania stażu dla bezrobotnych/załącznik nr.3/.

4. Lista bezrobotnych kandydatów do odbycia stażu/załącznik nr.4/.

5. Zgłoszenie oferty stażu.

6. Program stażu - 2 egzemplarze(dla każdego stanowiska pracy).

UWAGA!

- ✓ **w przypadku spółki cywilnej** do wniosku należy dołączyć umowę spółki – kserokopia wraz z oryginałem do wglądu
- ✓ **w przypadku jednostki budżetowej** – powołanie np. wójta, dyrektora lub pełnomocnictwo osoby upoważnionej do podpisania umowy
- ✓ **w przypadku nieposiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej i Krajowego Rejestru Sądowego należy dołączyć inny właściwy dokument** określający rodzaj, zakres działalności i **organy lub osoby upoważnione do występowania w imieniu wnioskodawcy** – kserokopia wraz z oryginałem do wglądu
- ✓ w przypadku pozytywnego zaopiniowania wniosku podpisanie umowy przez osoby wskazane w umowie następuje w siedzibie Urzędu
- ✓ w przypadku przedłożenia kserokopii dokumentów, każda strona powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem i opatrzona datą, pieczęcią oraz podpisem Organizatora.

ADNOTACJA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W BIAŁOBRZEGACH

1. Potwierdzam / nie potwierdzam * prawidłowość wypełnienia wniosku.
2. Potwierdzam/ nie potwierdzam* kompletność wymaganych załączników do wniosku.
   Jeżeli brak wymaganych załączników należy wymienić jakich:
   .....…….....
   ……
3. Organizator w poprzednio zawartej/zawartych umowie/umowach* w poprzednim roku nie deklarował/ deklarował* zatrudnienia po zakończonym stażu i zatrudnił/ nie zatrudnił* Jeśli nie zatrudnił podać powód ……
   ……
4. Potwierdzam, że Organizator stażu:
   Wywiązał/ nie wywiązał* się z zawartej(ych) umowy(ów) w poprzednim roku o zorganizowanie stażu;
   Uwagi:
   .....
   .....
   .....

* właściwe skreślić

……

(data i podpis pracownika PUP w Białobrzegach
weryfikującego wniosek pod względem formalnym)

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

.....

..... data

..... podpis i pieczątka Dyrektora PUP

Załącznik nr 1 do wniosku
o zorganizowanie stażu.

.....
(pieczątka organizatora)

Oświadczenie

(nie dotyczy jednostek budżetowych**):**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego i pouczony o jego treści:

„ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie umowy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 ...”

Oświadczam, iż.....
.....
(pełna nazwa, dokładny adres)

- zalega / nie zalega* z płatnościami w stosunku do ZUS
- zalega / nie zalega* z płatnościami w stosunku do Urzędu Skarbowego
- na dzień złożenia wniosku nadal prowadzona jest działalność gospodarcza zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej, KRS lub inne
- na dzień złożenia wniosku jest / nie jest* w stanie likwidacji lub upadłości
- posiada / nie posiada* zaległych zobowiązań budżetowych

* niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis i pieczątka organizatora)

Załącznik nr 2 do wniosku
o zorganizowanie stażu.

.....
data i miejscowość

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Opiekun zgodny z wnioskiem.....
/nazwa organizatora/

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko pracy

.....
czytelny podpis i pieczątka składającego oświadczenie

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż udziela bezrobotnemu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadcza własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu.

Opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi.

Załącznik nr 3 do wniosku
o zorganizowanie stażu

Warunki zorganizowania stażu dla bezrobotnych

1. *Zgodnie z art. 53 ust. 1 ustawy Starosta może skierować bezrobotnych do odbycia stażu przez okres nie przekraczający **6 miesięcy** do pracodawcy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub pełnoletniej osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników niżej wymienionych bezrobotnych (Dz. U. z 2013r. poz. 1403, 1623 i 1650).*

2. *Zgodnie z art. 53 ust. 2 ustawy Starosta może skierować do odbycia stażu na okres do **12 miesięcy** bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia.*

Załącznik nr 4 do wniosku
o zorganizowanie stażu

…….
(pieczątka organizatora)

Lista bezrobotnych kandydatów do odbycia stażu

Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Adres	Stanowisko	Opiekun (Imię i nazwisko - stanowisko)

.....
(podpis i pieczątka organizatora)

Opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi.