

Nr akt.

Data wpływu

Starosta Powiatu

we Wschowie

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Uwaga: W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.

Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do zajęcia przez PUP właściwego stanowiska w przedmiocie skierowania bezrobotnego na staż.

Wniosek należy wypełnić czytelnie. Złożenie wniosku nie zapewnia zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.

I. INFORMACJE OGÓLNE.

1. Dane organizatora :

Nazwa firmy lub imię i nazwisko

.....

Siedziba organizatora (adres)

Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (adres).....

.....

telefon/fax

Adres e-mail

Adres do e-doręczeń

numer REGON

numer NIP

forma organizacyjno -prawna.....

(np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka cywilna, jednostka budżetowa, inne)

Liczba osób aktualnie odbywających staż (należy uwzględnić staże zorganizowane przez wszystkie instytucje, w tym Urzędy Pracy)

2. Informacja o osobach upoważnionych do reprezentowania organizatora :

Nazwisko i imię

Stanowisko

Nazwisko i imię

Stanowisko

3. Informacja o prowadzonej działalności:

- data rozpoczęcia działalności.....
- rodzaj działalności

4. Informacja o zatrudnieniu :

Ogólna liczba zatrudnionych pracowników na koniec miesiąca poprzedzającego dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy*:

- stałych

** U organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.*

** U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny.*

II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA BEZROBOTNYCH NA STAŻ

Na podstawie art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych, zwracam się z wnioskiem o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych, od dnia celem nabycia przez bezrobotnego wiedzy i umiejętności przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą, według programu, który będzie określony w umowie zawartej pomiędzy starostą a organizatorem i osobą bezrobotną.

Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania bezrobotnego, wskazanego przez organizatora do skierowania na staż*:

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

**Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.*

1. Ogólna charakterystyka stażu

- liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż
-

- **nazwa zawodu** * (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania).

.....
.....

- **nazwa stanowiska pracy**.....

- liczba bezrobotnych, którzy będą odbywać staż na tym stanowisku pracy lub w zawodzie

.....

* W przypadku różnorodnych stanowisk pracy lub zawodów, dla każdego z nich należy podać charakterystykę na odrębnym załączniku.

2. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu w tym:

- nazwa komórki organizacyjnej

.....

- miejsce odbywania stażu (w przypadku, gdy wskazany adres nie wynika z dokumentów rejestrowych, do wniosku należy dołączyć oświadczenie o posiadaniu tytułu prawnego do lokalu, w którym zostanie zorganizowany staż).....

.....

- zakres zadań zawodowych * /Załącznik nr 1/

.....

.....

.....

.....

*Przy ustalaniu programu stażu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, wykształcenie oraz dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego.

- proponowany okres odbywania stażu * (nie krótszy niż 3 m-ce i nie dłuższy niż 6 -m-cy)

od dnia..... do dnia,

czas odbywania stażu : od godz.do godz.

zmianowość:

dni odbywania stażu:

Forma odbywania stażu (stacjonarna, zdalna**).

*Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

*Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

*Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy (art. 118 ust. 1-3.)

*Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, 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 czasu. Wnioskodawca składa prośbę o wyrażenie zgody na realizację stażu wg proponowanego przez siebie czasu pracy z uzasadnieniem.

**Z zachowaniem przepisów art. 67¹⁸, art. 67¹⁹ § 3–5, art. 67²⁴ § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67²⁵, art. 67²⁷, art. 67³¹ § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy.

3. Określenie przez organizatora wymagań dotyczących predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy* (organizator zobowiązany jest do zapewnienia bezrobotnemu profilaktycznej ochrony zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników)

* Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu organizator stażu kieruje bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974. – kodeks pracy.

4. Możliwość zakwaterowania lub dowozu do miejsca pracy

5. Inne uprawnienia i świadczenia jakie będą przysługiwać skierowanemu na staż bezrobotnemu

6. Dane dotyczące opiekuna stażysty* :

- imię i nazwisko
- stanowisko
- imię i nazwisko
- stanowisko
- imię i nazwisko
- stanowisko

* Opiekun stażysty odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż. W sytuacji występowania z wnioskiem o zorganizowanie stażu dla 4 lub większej liczby osób prosimy podać dodatkowych opiekunów bezrobotnych odbywających staż.

7. Przebieg stażu – według załączonego do wniosku programu stażu (załącznik Nr 1).

III. POZOSTAŁE INFORMACJE *

Deklarowana liczba osób, które po upływie okresu odbywania stażu zostaną zatrudnione na dalszy okres :

- liczba osób
- stanowisko pracy
- rodzaj umowy
- okres zatrudnienia po stażu
- wymiar czasu pracy

* W przypadku planowanego zatrudnienia na czas określony – po upływie stażu – podać okres zatrudnienia.

IV. OŚWIADCZENIE:

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń

(art.233§ 1 i § 2 Kodeksu Karnego) oświadczam, że:

- a) wszystkie podane w niniejszym wniosku informacje oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;
- b) w stosunku do jednostki, którą reprezentuję **nie toczy się** postępowanie upadłościowe i **nie został** zgłoszony wniosek o jej likwidację;
- c) nie jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- d) jednostka, którą reprezentuję:
 - **nie posiada** zaległości podatkowych wobec organów podatkowych Krajowej Administracji Skarbowej
 - **nie posiada** zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych- w dopełnieniu przez pracodawcę lub przedsiębiorcę obowiązku opłacania składek na ubezpieczenie społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń,
 - **nie posiada** zaległości w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- e) **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na Ubezpieczenie Społeczne, Zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- f) w okresie 365 dni poprzedzających złożenie powyższego wniosku **nie zostałem** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy i **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach ;

g) wcześniejsza współpraca z Urzędami Pracy w ostatnich 12 miesiącach zakończyła się przerwaniem stażu przez:

☐ starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu:

data przerwania.....

☐ starostę z powodu niedotrzymywania warunków jego odbywania:

data przerwania.....

☐ organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny:

data przerwania.....

☐ żadne z powyższych;

h) **znajduję się / nie znajduję się** na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji objętych sankcjami na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego: (<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>).

Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy we Wschowie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

Potwierdzam, iż zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych i jednocześnie zobowiązuję się przekazać osobom, których dane ujawniane są w niniejszym wniosku, że informacja o przetwarzaniu ich danych znajduje się na stronie internetowej PUP, pod adresem wschowa.praca.gov.pl w zakładce Urząd/ochrona danych osobowych.

Przed przystąpieniem bezrobotnego do wykonywania zadań zobowiązuje się do:

- skierowania osoby bezrobotnej na własny koszt, na wstępne badania lekarskie na zasadach przewidzianych dla pracowników;
- przeszkolenia skierowanej osoby bezrobotnej w zakresie BHP i PPOŻ niezwłocznie po rozpoczęciu stażu;
- zapoznania osoby bezrobotnej z regulaminem pracy oraz przekazania bezrobotnemu na piśmie zakresu obowiązków i uprawnień.

..... dnia

.....
(podpis i pieczęć organizatora)

Pieczęć nagłówkowa:

UWAGA!

*** Uprzejmie informujemy, iż o sposobie rozpatrzenia wniosku Organizator zostanie powiadomiony pisemnie w terminie miesiąca od dnia otrzymania wniosku przez PUP we Wschowie.**

Załączniki:

1. Program stażu odbywanego przez bezrobotnego Załącznik Nr 1.
2. Zgłoszenie miejsca stażu – Załącznik Nr 2.
3. Dokument poświadczający formę prawną organizatora (ważny 6 miesięcy od daty składania wniosku).
4. Zaświadczenie o nadaniu numeru statystycznego REGON.
5. Decyzja w sprawie nadania numeru NIP.
6. Deklaracja ZUS DRA za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku.

Powyższe załączniki powinny być dostarczone do PUP w oryginale w celu stwierdzenia zgodności kopii z oryginałem.

W przypadku dostarczenia tylko kopii - wówczas muszą być one potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania organizatora stażu: pieczęć oraz podpis z imienia i nazwiska.

ZAŁĄCZNIK NR 1 *

Program stażu odbywanego przez bezrobotnego

w zawodziena stanowisku

Okres stażu		Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnych oraz rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji i umiejętności zawodowych w okresie stażu.
Od	Do	

Oświadczam, iż odbycie stażu umożliwi osobie bezrobotnej nabycie wiedzy i umiejętności w danym zawodzie/stanowisku po zakończeniu stażu.

Zobowiązuję się do wydania osobie bezrobotnej po zakończonym stażu opinii zawierającej informację o realizowanych zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach.

Opiekun osoby objętej w/w programem

.....
(podpis Dyrektora PUP)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)

***Przy ustalaniu programu stażu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, wykształcenie oraz dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego.**

ZALĄCZNIK NR 2

ZGŁOSZENIE MIEJSCA STAŻU

I. Informacje dotyczące organizatora			
1. Nazwa organizatora.....		3. Adres organizatora	
.....		kod pocztowy – 	
2. Nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej organizatora		ulica	
.....		miejscowość.....	
telefon lub inny sposób porozumienia się		gmina.....	
.....		adres e-mail.....	
4. Numer statystyczny organizatora (regon)		strona internetowa.....	
Numer Identyfikacji Podatkowej NIP		5. Forma własności	
.....		1. prywatna ☐	
		2. publiczna ☐	
6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD		Liczba zatrudnionych pracowników.....	
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca stażu			
8. Nazwa zawodu	10. Nazwa stanowiska	11. Liczba wolnych miejsc stażu	
.....			
9. Kod zawodu	.....	12. Wnioskowana liczb kandydatów	
			
13. Miejsce odbywania stażu	14. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)	15. ZMIANOWOŚĆ:	
.....	.....	CZAS ODBYWANIA STAŻU : OD GODZ	
.....	.....	DO GODZ.....	
.....	.....	DNI ODBYWANIA STAŻU:	
.....	.....	FORMA ODBYWANIA STAŻU:	
16. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie)	17. System wynagradzania	18. Data rozpoczęcia stażu	
STYPENDIUM	MIESIĘCZNE	.....	
19. Wymagania – oczekiwania organizatora		20. Charakterystyka lub rodzaj odbywanego na stażu:	
1. wykształcenie		.....	
.....			
2. staż pracy		.....	
.....			
3. umiejętność – specjalność		.....	
.....			
4. inne		.....	
.....			
III. Adnotacje urzędu pracy			
21. Numer organizatora	22. Data przyjęcia zgłoszenia	23. Numer zgłoszenia	24. Sposób przyjęcia zgłoszenia:
25. Data anulowania zgłoszenia	26. Numer pracownika urzędu pracy	27. Inne informacje	1. pisemnie ☐
		.....	2. osobiście ☐
			
			

* niepotrzebne skreślić

Wniosek rozpatrzony :

- pozytywnie, negatywnie

(niepotrzebne skreślić)

- ilość osób skierowanych na staż

Data

.....

(Starosta Powiatu lub osoba
upoważniona)