



Wałbrzych, dnia

.....
(pieczęć organizatora i nr tel.)

.....
(osoba wskazana do kontaktu i nr tel.)

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - projektu pn. „Aktywizacja osób powyżej 30 roku życia pozostających bez pracy w powiecie wałbrzyskim ziemskim i wałbrzyskim grodzkim (IV)”

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. 2017, 1065 z późn.zm.), oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. z 2009r. Nr 142, poz.1160).

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU

1. Proszę o skierowanie bezrobotnego/ych w wieku powyżej 30 roku życia zarejestrowanego/ych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wałbrzychu na¹⁾ przewidywane/ych miejsce/sc pracy, na którym/ch bezrobotny/i będzie/ą odbywać staż przez okres **do 6 m-cy**.

Skierowany/i bezrobotny/i uzyska/ją umiejętności praktyczne do wykonywania pracy w zawodzie/ach na n/w stanowisku/ach:

Lp.	Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy / Stanowisko pracy	Ilość miejsc	Poziom wykształcenia, minimalne kwalifikacje, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Proponowany okres odbywania stażu ²⁾		Proponowane godz. odbywania stażu ³⁾	
				od	do	od	do
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.							
2.							
3.							

2. Staż pracy dla w/w bezrobotnego/ych realizowany będzie zgodnie z programem/ami, stanowiącym/i załącznik/i do niniejszego wniosku.

3. Bezrobotny/i będzie/ą odbywał/ć staż w systemie jednozmianowym (należy zakreślić odpowiedni punkt):
- a) od poniedziałku do piątku,
- b) w innych dniach⁴⁾ o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy
- tj.:

(należy wymienić dni)

4. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:

1) Wnioskowana przez Organizatora liczba nie może być wyższa niż 3 osoby (zgodnie z prowadzonym naborem).

2) Staż nie może być krótszy niż 3 miesiące.

3) Czas pracy bezrobotnego/ych odbywającego/ych staż nie może przekroczyć 8 godz. na dobę i 40 godz. tygodniowo, a bezrobotnego/ych będącego/ych osobą/ami niepełnosprawną/yymi zaliczoną/yymi do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godz. na dobę i 35 tygodniowo.

4) Staż nie może być realizowany w niedziele i święta, w porze nocnej, 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 czasu pracy.

.....
(podać dokładny adres)

5. Jako kandydata do odbywania stażu proponuję(my) bezrobotnego(ych), z którym(i) jestem(śmy)/ nie jestem(śmy)⁵⁾ w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa:

- a)
(imię i nazwisko, data urodzenia, adres)
w zawodzie (na stanowisko) wymienionym w pozycji tabeli zamieszczonej w pkt. I.1 wniosku,
- b)
(imię i nazwisko, data urodzenia, adres)
w zawodzie (na stanowisko) wymienionym w pozycji tabeli zamieszczonej w pkt. I.1 wniosku.
- c)
(imię i nazwisko, data urodzenia, adres)
w zawodzie (na stanowisko) wymienionym w pozycji tabeli zamieszczonej w pkt. I.1 wniosku.

6. **Po wygaśnięciu umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego(ych), zobowiązuje(my) się do zawarcia z nim(i) umowy(ów) w ramach stosunku pracy na okres minimum miesięcy⁶⁾ z uposażeniem nie niższym niż minimalne wynagrodzenie płatne co miesiąc.**

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa Firmy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej, siedziba organizatora, nr telefonu, faks, e-mail (zgodnie z danymi zawartymi w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub we wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego):.....
.....
2. Adres zamieszkania organizatora stażu (dotyczy osób fizycznych) w przypadku gdy nie jest tożsamy z siedzibą organizatora, wymienioną w pkt 1:
3. Miejsce prowadzenia działalności :.....
4. Numer KRS:.....
5. NIP..... REGON.....
6. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora stażu:
7. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2007) związany z wnioskowanym stanowiskiem pracy:
8. Wg stanu na dzień złożenia wniosku tj.:
- a) liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi.....⁷⁾
- b) liczba bezrobotnych realizujących staż

III. ZOBOWIĄZANIE ORGANIZATORA

Zobowiązuje(my) się do powiadomienia Urzędu o wszelkich zmianach dotyczących Organizatora stażu w szczególności w zakresie jego reprezentacji lub innych zdarzeniach mających wpływ na sposób rozpatrzenia wniosku i ewentualne zawarcie umowy.

Załączniki wymagane do wniosku:

1. Program stażu (winien zawierać szczegółowy opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego/ych na wnioskowanym stanowisku oraz rodzaj uzyskiwanych umiejętności praktycznych), stanowiący załącznik Nr 1 do wniosku.
2. Kserokopia dokumentu poświadczającego status organizatora np. statut, umowa spółki, akt założycielski lub inne (dotyczy Organizatora stażu, który nie jest wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub do Krajowego Rejestru Sądowego).
3. Kserokopia dokumentu dotyczącego posiadanych umocowań do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Organizatora stażu - o ile nie wynikają one z dokumentów, o których mowa w pkt. 2,
4. Kserokopia dokumentu określającego miejsce wykonywania stażu, o ile nie wynika ono z dokumentów o których mowa w pkt. 2.

5) Niepotrzebne skreślić

6) Minimalny okres zatrudnienia nie może być krótszy niż trzy miesiące (zgodnie z prowadzonym naborem).

7) Do zatrudnienia należy wliczyć osoby wykonujące pracę na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

5. W przypadku zakładów wykonujących zlecenia np. remontowo – budowlane bądź zakładów prowadzących działalność w zakresie prac dla nadleśnictwa – oświadczenie o prowadzeniu robót na okres trwania stażu i czas zatrudnienia, stanowiące załącznik Nr 2 do wniosku.

W przypadku kserokopii w/w dokumentów należy przedkładać w Urzędzie oryginały (do wglądu).

Formularz wniosku i programu stażu można pobrać ze strony internetowej Urzędu www.urzadpracy.pl (zakładka: pliki do pobrania)

Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów nie wymienionych w powyższych załącznikach pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia niniejszego wniosku.

Ja niżej podpisany(a) zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. - Kodeks karny tj. „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Wałbrzychu wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2017, 1065 z późniejszymi zmianami).

Data

.....

Organizator lub osoba umocowana do składania
oświadczeń woli w imieniu Organizatora

Wniosek niekompletnie wypełniony oraz bez załączników w nim wskazanych będzie rozpatrzony negatywnie