

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

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

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego/ych finansowanego ze środków Funduszu Pracy pochodzących z rezerwy ministra na realizację programu na rzecz promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia i aktywizacji zawodowej p.n. „Znów Aktywni”

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 zarejestrowanego/ych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wałbrzychu na **jedno** przewidywane miejsce pracy, na którym bezrobotny będzie odbywać staż przez okres **do 6 m-cy**.

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

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 ¹⁾		Proponowane godz. odbywania stażu ²⁾	
				od	do	od	do
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.							
2.							
3.							

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

3. Bezrobotny będzie odbywał staż w systemie jednonmianowym (należy zakreślić odpowiedni punkt):

a) od poniedziałku do piątku,

b) w innych dniach³⁾ o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy

tj.:

(należy wymienić dni)

4. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego bezrobotnego:

.....
(podać dokładny adres)

1) Staż nie może być krótszy niż 3 miesiące,

2) 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.

3) 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 niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

5. Jako kandydata do odbywania stażu proponuję(my) bezrobotnego, z którym jestem(śmy)/ nie jestem(śmy) *)
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,
6. **Po wygaśnięciu umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego, zobowiązuję(my) się do zawarcia umowy w ramach stosunku pracy lub stosunku cywilnoprawnego z bezrobotnym na okres minimum miesięcy⁴⁾.**

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa Firmy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej, siedziba organizatora, nr telefonu służbowego, faks, e-mail służbowy (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.....⁵⁾
 - b) liczba bezrobotnych realizujących staż

III. ZOBOWIĄZANIE ORGANIZATORA

Zobowiązuję(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 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,

*) Niepotrzebne skreślić

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

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

4. Oświadczenie dotyczące miejsce wykonywania stażu, o ile w/w miejsce nie wynika z dokumentów o których mowa w pkt. 2, stanowiące załącznik nr 2 do wniosku.
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 3 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.