



POWIATOWY URZĄD PRACY W ŚWIDNIKU
Centrum Aktywizacji Zawodowej
Al. Lotników Polskich 1
21-045 Świdnik
tel. 81 461 35 02, fax 81 461 35 98

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:
Wpisano do rejestru wniosków pod nr:
IRP - 5940 - /2015

WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU
NA OKRES 3 MIESIĘCY
DLA 1 BEZROBOTNEGO ZAREJESTROWANEGO W PUP W ŚWIDNIKU

Organizatorem stażu może być: pracodawca, rolnicza spółdzielnia produkcyjna lub pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP, 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 prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2013 r. poz. 1403 z późn. zm.) oraz organizacja pozarządowa.

Podstawa prawne:

- 1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015 r. poz. 149 z późn. zm.);
- 2) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- O sposobie rozpatrzenia wniosku organizator informowany jest pisemnie w terminie miesiąca od dnia jego złożenia w PUP.

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Pełna nazwa organizatora stażu lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

.....

2. Adres siedziby organizatora stażu:

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności lub działu specjalnego produkcji rolnej:

.....

telefon fax e – mail

4. Numer NIP - - -

5. Numer REGON

6. Oznaczenie formy prawnej organizatora stażu:

.....

7. Dane osoby upoważnionej do reprezentacji i podpisania umowy:

a) imię i nazwisko stanowisko

b) imię i nazwisko stanowisko

8. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP w Świdniku:

a) imię i nazwisko

b) stanowisko

c) telefon kontaktowy

9. Liczba pracowników na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy :

(UWAGA! Należy podać liczbę osób zatrudnionych przez pracodawcę na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą).

10. Liczba bezrobotnych odbywających staż, na dzień złożenia wnioskuw tym liczba osób odbywających staż w ramach umów zawartych z PUP w Świdniku

11. Po okresie stażu zobowiązuję się do zatrudnienia osoby bezrobotnej, która ukończyła odbywanie stażu na okres co najmniej 3 miesięcy¹:

	Na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy
	Na podstawie umowy o pracę w wymiarze etatu (minimum ¼ etatu)
	Na podstawie umowy cywilnoprawnej (zlecenie) o wartości umowy równej lub wyższej trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę
	Na podstawie umowy o dzieło, w której nie określono czasu trwania umowy, o wartości umowy równej lub wyższej trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę

12. Dotychczasowa współpraca organizatora stażu z Powiatowym Urzędem Pracy w Świdniku²:

Staż (nr umowy)	Okres współpracy	Liczba osób przyjętych przez organizatora stażu w ramach wskazanej formy aktywizacji zawodowej	Liczba osób, którym organizator powierzył wykonywanie pracy po zakończonej formie aktywizacji zawodowej

II. DANE DOTYCZĄCE STAŻU:

1. Dane opiekuna bezrobotnego skierowanego do odbycia stażu³:

a) imię i nazwisko

b) stanowisko c) telefon kontaktowy

2. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż, nad którymi wskazany opiekun sprawuje opiekę:

¹ zaznaczyć właściwe

² Należy podać umowy w kolejności od dnia złożenia wniosku do 1 roku wstecz, w przypadku braku dotychczasowej współpracy z PUP w Świdniku należy wpisać w powyższej tabeli wyrażenie „nie dotyczy”

³ Opiekun osoby odbywającej staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż (§ 6 ust. 4 rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych).

3. Miejsce odbywania stażu (adres i nr telefonu):

4. Dane dotyczące miejsc stażu:

a) nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności⁴)

Nazwa stanowiska pracy	Poziom wykształcenia	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku

5. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotny będzie odbywał staż:

.....

6. Dane osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy, którą organizator stażu planuje przyjąć na staż :

a) Imię i nazwisko

b) data urodzenia

7. Wskazania pracodawcy dotyczące badań lekarskich:

a) ogólne: TAK / NIE

b) specjalistyczne TAK / NIE

jeśli tak, to jakie

Uwaga!!! Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych (§ 1 ust. 3 rozp. MPiPS).

Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokument potwierdzający formę prawną istnienia organizatora stażu:

- w przypadku przedsiębiorców działających w formie spółki cywilnej należy dołączyć umowę spółki cywilnej oraz NIP wszystkich wspólników;
- W przypadku 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 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2013 r. poz. 1403 z późn. zm.), uwierzytelnioną kserokopię aktualnego dokumentu (zaświadczenia) stwierdzającego prowadzenie osobiście i na własny rachunek gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej.

2. Oświadczenie organizatora stażu – Załącznik nr 1;

3. Program stażu – Załącznik nr 2;

⁴ Zgodnie z rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz jej stosowania (Dz. U. z 2014 r. poz. 1145). Link do klasyfikacji znajduje się także na stronie internetowej <http://pup.swidnik.ibip.pl>

4. Zgłoszenie oferty stażu – Załącznik nr 3;

Wszystkie kserokopie wymaganych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez organizatora stażu lub osobę uprawnioną do jego reprezentowania.

.....
(data, pieczęć oraz podpis organizatora stażu
lub podpis osoby uprawnionej do jego
reprezentowania)

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU – Załącznik nr 1

1. **Zalegam / nie zalegam*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
2. **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych, np.: podatków, opłat i innych, których obowiązek uiszczenia wynika z przepisów prawnych,
3. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty stażu **zostałem/nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
4. Wskazany w części II wniosku pkt 6 kandydat na staż:
– **jest / nie jest*** członkiem rodziny Wnioskodawcy. **
5. **Zapoznałem się z Regulaminem Organizacji Stażu**, pozytywnie zaopiniowanym przez Powiatową Radę Zatrudnienia.
6. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
7. Wyrażam zgodę na udostępnianie, przetwarzanie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby (firmy) zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.)
8. Zostałem poinformowany, że zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst j. Dz. U. z 2015 r. poz. 149 z późn. zm.) wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu podawane są do publicznej wiadomości.

Prawdziwość oświadczeń i informacji zawartych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, pieczęć oraz podpis organizatora stażu
lub podpis osoby uprawnionej do jego
reprezentowania)

*niepotrzebne skreślić

** pkt 4 wypełniają jedynie Wnioskodawcy będący osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą

OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PODCZAS STAŻU – ZAŁĄCZNIK NR 2

1. Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności ⁵.....
.....
2. Nazwa stanowiska
3. Organizator oświadcza, że staż nie będzie / będzie* realizowany w systemie pracy zmianowej / w porze nocnej / w niedzielę i święta* (*niepotrzebne skreślić)
5. Godziny pracy stażysty w dni powszednie: od godz..... do godz.
oraz od godz..... do godz.

5. Nazwa komórki organizacyjnej.....
.....
6. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:
- Zapoznanie z przepisami bhp i p. poż
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
7. Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji i umiejętności zawodowych będzie sprawozdanie i opinia organizatora.

⁵ Podać nazwę zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 roku (Dz. U. z 2014 r. poz. 1145). Link do klasyfikacji znajduje się także na stronie internetowej <http://pup.swidnik.ibip.pl>

ZGŁOSZENIE OFERTY STAŻU – ZAŁĄCZNIK NR 3

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Firma lub imię i nazwisko organizatora stażu: Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora: Preferowana forma kontaktów pomiędzy PUP i osobą wskazaną przez organizatora stażu: 	2. Siedziba organizatora, miejsce prowadzenia działalności:
	3. Numer telefonu: Numer faxu: Adres poczty elektronicznej: Adres strony internetowej:
	4. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:
	5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
	6. Numer REGON:
	7. Podstawowy rodzaj działalności według PKD:
8. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:	

II. OPIS ZADAŃ, JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU PRZEZ OSOBĘ ZAREJESTROWANĄ:

1. Nazwa zawodu:	2. Kod zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności:	3. Nazwa komórki organizacyjnej: stanowisko pracy:	4. Zakres zadań zawodowych:
5. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których osoby zarejestrowane będą odbywać staż: w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych:	6. Miejsce odbywania stażu:	7. Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko opiekuna osoby zarejestrowanej odbywającej staż:	8. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące):
9. Data rozpoczęcia stażu:		10. Data zakończenia stażu:	

III. DANE DOTYCZĄCE OCZEKIWAŃ ORGANIZATORA STAŻU WOBEC OSOBY ZAREJESTROWANEJ:

1. Informacje o wymaganiach dotyczących kwalifikacji: – predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne: – poziom wykształcenia: – kierunek / specjalność: – minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez osobę zarejestrowaną na danym stanowisku pracy:	2. Dane osoby zarejestrowanej, którą organizator chciałby przyjąć na staż (imię i nazwisko, data urodzenia, adres):
---	---

1. Pieczęć imienna i podpis organizatora stażu:

IV. DANE PRACOWNIKA PUP PRZYJMUJĄCEGO / REALIZUJĄCEGO ZGŁOSZENIE OFERTY STAŻU (wypełnia pracownik PUP):

1. Numer zgłoszenia oferty stażu:	2. Data przyjęcia zgłoszenia oferty stażu:
3. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego zgłoszenie oferty stażu:	4. Imię i nazwisko pracownika odpowiedzialnego za realizację oferty stażu: