.....
(pieczęć nagłówkowa organizatora)

Wniosek
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

☐ **dla osób bezrobotnych na okres do 6 miesięcy**
☐ **dla osób bezrobotnych do 30 roku życia na okres do 12 miesięcy**

I. Dane organizatora:
(firma lub imię i nazwisko, siedziba i miejsce prowadzenia działalności, numer telefonu i faks, e-mail)

II. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora, odpowiedzialnej za współpracę z Urzędem:

III. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku:

IV. W okresie ostatnich 6-ciu miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie u organizatora przedstawiało się następująco:

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba zatrudnionych pracowników	
		Umowy na czas nieokreślony	Umowy na czas określony
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

V. Informacje o organizatorze:
1. Forma prawna organizatora:
2. Data rozpoczęcia działalności:
3. Rodzaj prowadzonej działalności:
4. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON:
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP:
6. Klasyfikacja prowadzonej działalności wg PKD:
7. Forma opodatkowania

8. **Organizator** zalicza się do:
   - ☐ pracodawców zatrudniających co najmniej jednego pracownika
   - ☐ przedsiębiorców niezatrudniających pracownika
   - ☐ osób fizycznych prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej
   - ☐ inne, (proszę wpisać):

VI. Liczba przewidywanych miejsc odbywania stażu:

VII. Proponowany okres odbywania stażu:
(nie krótszy niż 3 miesiące)

VIII. Miejsce odbywania stażu (adres):

Stanowisko pracy:

Tygodniowy wymiar czasu pracy wynosi

Godziny pracy bezrobotnego odbywającego staż: od godz do godz

IX. Organizator zapewnia zatrudnienie bezrobotnego w terminie 14 dni od zakończenia stażu w ramach umowy o pracę.

☐ **TAK /** ☐ **NIE**

X. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

XI. Opis zadań wykonywanych podczas stażu przez bezrobotnego:
(w tym nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy, nazwa komórki organizacyjnej i zakres zadań zawodowych)

XII. Wymagania stawiane przez organizatora kandydatom kierowanym do odbycia stażu (proszę wymienić w tabeli):

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

XIII. Wskazanie osoby bezrobotnej do odbycia stażu:
W przypadku zainteresowania ze strony organizatora przyjęciem do odbycia stażu danego kandydata, proszę wpisać imię i nazwisko oraz adres zamieszkania proponowanej osoby bezrobotnej: ☐
Kandydat ☐ odbywał/ ☐ nie odbywał* staż lub ☐ był/ ☐ nie był* pracownikiem u wnioskodawcy.
(*zaznaczyć właściwe)

XIV. Dotychczasowa współpraca z Powiatowymi Urzędami Pracy:
Proszę wymienić poprzednio i obecnie realizowane przez pracodawcę instrumenty rynku pracy finansowane ze środków Funduszu Pracy (np. staż, prace interwencyjne, roboty publiczne, refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej) rozpoczynając od umów zawartych bezpośrednio przed złożeniem niniejszego wniosku do 2 lat wstecz od daty jego złożenia:

Lp.	Nazwa instrumentu rynku pracy	Nr i data podpisania umowy	Liczba skierowanych osób bezrobotnych w ramach umowy	Termin realizacji umowy	Efektywność zatrudnienia	
					Liczba zatrudnionych osób po zakończeniu realizacji umowy	Czy osoby te są obecnie zatrudnione?

XV. Oświadczam, że:
1. w okresie do 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku ☐ zostałem/ ☐ nie zostałem skazany
prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub ☐ jestem/ ☐ nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;

2. organizator ☐ znajduje się/ ☐ nie znajduje się w dniu złożenia wniosku w stanie likwidacji lub upadłości;
3. ☐ zalegam/ ☐ nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłaceniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
4. ☐ posiadam/ ☐ nie posiadam zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu

zobowiązań podatkowych oraz nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny; zgodnie z którym odpowiedzialności karnej podlega osoba w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelne pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego - oświadczam, że:

informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

	……
(miejscowość i data)	(podpis organizatora)

Załącznik do wniosku:

1) Uwierzytelniona kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu określającego status prawny, rodzaj i zakres działalności zakładu pracy.
2) Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez organizatora.

Pouczenie:

O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Powiatowy Urząd Pracy powiadomi wnioskodawcę w formie pisemnej w terminie miesiąca od dnia złożenia kompletnego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.

Wnioski wypełnione nieczytelnie, podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające pełnej informacji o stażu bądź nie zawierające kompletu załączników nie będą rozpatrywane bez uprzedniego ich uzupełnienia.

Na pozytywne rozpatrzenie wniosku decydujący wpływ mają: wysokość posiadanych przez Powiatowy Urząd Pracy środków z Funduszu Pracy na organizację stażu, zaproponowane przez organizatora warunki pracy i przedstawiony program stażu, uzyskane przez bezrobotnego kwalifikacje i umiejętności zawodowe podczas odbywania stażu oraz możliwość zatrudnienia po zakończeniu stażu.

Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora, na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni, w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną

zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

Złożenie wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.
Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie!

Podstawa prawna:

1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r. poz. 690 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).

Załącznik do umowy

Program stażu

Imię i nazwisko stażysty

Kod zawodu Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów	
Stanowisko pracy	
Nazwa komórki organizacyjnej	
Miejsce odbywania stażu	
	ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ BEZROBOTNEGO W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH

Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez bezrobotnego	
Imię i nazwisko opiekuna	
Stanowisko zajmowane przez opiekuna	
Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	Wydanie opinii przez organizatora po zakończeniu stażu. Opinia powinna zawierać informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnych oraz kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie odbywania stażu.

Strony zgodnie oświadczają, że realizacja w/w programu stażu, umożliwi osobom bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy w danym zawodzie lub specjalności po zakończeniu stażu.
Zmiana umowy w sprawie odbywania stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy
Program sporządzono **w trzech egzemplarzach** po jednym egzemplarzu dla PUP Rzeszów, organizatora stażu oraz dla skierowanych osób bezrobotnych.

……
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

Załącznik do umowy

Program stażu

Imię i nazwisko stażysty _____

Kod zawodu Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów	
Stanowisko pracy	
Nazwa komórki organizacyjnej	
Miejsce odbywania stażu	
	ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ BEZROBOTNEGO W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH

Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez bezrobotnego	
Imię i nazwisko opiekuna	
Stanowisko zajmowane przez opiekuna	
Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	Wydanie opinii przez organizatora po zakończeniu stażu. Opinia powinna zawierać informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnych oraz kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie odbywania stażu.

Strony zgodnie oświadczają, że realizacja w/w programu stażu, umożliwi osobom bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy w danym zawodzie lub specjalności po zakończeniu stażu.
Zmiana umowy w sprawie odbywania stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy
Program sporządzono **w trzech egzemplarzach** po jednym egzemplarzu dla PUP Rzeszów, organizatora stażu oraz dla skierowanych osób bezrobotnych.

……
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

Załącznik do umowy

Program stażu

Imię i nazwisko stażysty

Kod zawodu Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów	
Stanowisko pracy	
Nazwa komórki organizacyjnej	
Miejsce odbywania stażu	
	ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ BEZROBOTNEGO W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH

Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez bezrobotnego	
Imię i nazwisko opiekuna	
Stanowisko zajmowane przez opiekuna	
Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	Wydanie opinii przez organizatora po zakończeniu stażu. Opinia powinna zawierać informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnych oraz kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie odbywania stażu.

Strony zgodnie oświadczają, że realizacja w/w programu stażu, umożliwi osobom bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy w danym zawodzie lub specjalności po zakończeniu stażu.
Zmiana umowy w sprawie odbywania stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy
Program sporządzono **w trzech egzemplarzach** po jednym egzemplarzu dla PUP Rzeszów, organizatora stażu oraz dla skierowanych osób bezrobotnych.

……
(podpis i pieczęć organizatora stażu)