



POWIATOWY URZĄD PRACY

w LUBLINIE Filia w Bełżycach

ul. Lubelska 8, 24-200 Bełżyce,

☎ 81 517 37 70,

📠 81 517 32 40

REGON: 431214322 **NIP:** 712-25-25-279

www.puplublin.pl **e-mail:** pupbelzyce@puplublin.pl; lulube@praca.gov.pl



**CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ**

Bełżyce, dnia.....

.....
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

Starosta Lubelski
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Lublinie Filii w Bełżycach
ul. Lubelska 8
24 – 200 Bełżyce

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ STAŻU DLA BEZROBOTNEGO**

W oparciu o art. 53 ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 poz. 1160) **wnioskujemy o skierowanie.....bezrobotnych** do odbycia stażu wg specyfikacji:

Nazwa zawodu lub specjalności*	Kod zawodu*	Ilość miejsc stażu	Poziom wykształcenia	Predyspozycje psychofizyczne i min. kwalifikacje zawodowe niezbędne do podjęcia stażu	Przewidywany okres trwania stażu (min. 3 m-ce):

* Nazwa zawodu i specjalności winna być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności wprowadzonej rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U.2014.760)

Praca przy komputerze: TAK/NIE*

Informacje dotyczące organizacji stażu:

- godz. pracy od.....do....., dzienna liczba godzin stażu.....

- miejsce wykonywania stażu przez bezrobotnego (dokładny adres):.....

- realizacja stażu w: porze nocnej/w systemie pracy zmianowej TAK/NIE*

Uzasadnienie:.....

- realizacja stażu w: niedziele i święta TAK/NIE*

Uzasadnienie:.....

Po zakończeniu odbywania stażu zobowiązujemy się zatrudnić.....osób na podstawie umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy na okres.....miesiącey.

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa lub imię i nazwisko, adres:.....

2. Telefon:..... Faks:..... E-mail:.....

3. Osoba/y reprezentująca/e Wnioskodawcę (upoważniona/e do zawarcia umowy):.....

(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Osoba upoważniona do kontaktu z PUP:.....

(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, telefon)

5. Numer REGON: NIP: PKD/EKD(2007).....

6. Forma prawna:.....

(przedsiębiorstwo państwowe, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka cywilna, działalność indywidualna, inne)

7. Rejestr, do którego wpisany jest Wnioskodawca:.....

(CEIDG, KRS, inne)

8. Opis prowadzonej działalności wg. PKD (podstawowy):.....

9. Data rozpoczęcia działalności.....

10. Dane dotyczące zatrudnienia:

a/ liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku:

b/ liczba osób bezrobotnych odbywających staż na dzień złożenia wniosku:.....

c/ czy w okresie ostatnich sześciu miesięcy wystąpił spadek zatrudnienia? TAK/NIE*

Jeżeli tak, to proszę podać liczbę i przyczyny.....

11. Nazwisko, imię, stanowisko i telefon osoby proponowanej do sprawowania opieki nad bezrobotnym (opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż).....

12. Oświadczenia Wnioskodawcy:

a/ oświadczam, że korzystałem/nie korzystałem* ze środków Funduszu Pracy

Lp.	Nazwa formy aktywizacji (staż/przygotowanie zawodowe w miejscu pracy/przygotowanie zawodowe dorosłych)	Rok	Liczba osób uczestniczących w programie	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu programu

Dotyczy realizowanych umów stażowych lub przygotowania zawodowego w ostatnich 3 latach (wszystkie Urzędy)

13. Jeśli Wnioskodawca posiada kandydata (-ów) na staż proszę o podanie poniżej jego (ich) danych personalnych (imię i nazwisko, data urodzenia).....
.....
.....

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- w przypadku Wnioskodawcy działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć kserokopię umowy spółki,
- pełnomocnictwo do reprezentacji podmiotu, w przypadku gdy jest inna niż wynika z dostępnych dokumentów (CEIDG, KRS, inne),
- w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż siedziba firmy, a adres nie widnieje w odpowiednim wpisie (CEIDG, KRS, inne) – oświadczenie o prowadzeniu działalności pod danym adresem,
- oświadczenie o nie zaleganiu z płatnością podatku, opłacania składek na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy (załącznik nr 1 do wniosku),
- program stażu (wg wzoru).

Wszystkie kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę. Od sposobu rozpatrzenia wniosku odwołanie nie przysługuje.

PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy.....

Nazwa komórki organizacyjnej i stanowisk pracy.....

L.p.	Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	Sposób potwierdzania nabytych kwalifikacji	Opiekun osoby objętej programem stażu

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

Bełżyce, dnia.....

.....
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

W związku ze składanym wnioskiem o organizację stażu dla bezrobotnego oświadczam, że:

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
3. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.³⁾)
5. Nie jestem w stanie likwidacji ani upadłości
6. Informacje podane we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
- 7. Zobowiązuję się do skierowania osób, które zamierzam przyjąć na staż na badania lekarskie oraz pokrycia kosztów z tym związanych i przedstawienia kserokopii zaświadczenia stwierdzającego zdolność do pracy na wskazanym stanowisku potwierdzonego za zgodność z oryginałem najpóźniej w dniu podpisania umowy stażowej.**

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy