



.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć organizatora stażu

.....
Data uzupełnienia wniosku – wypełnia PUP

OfPr/25/.....WnSTAZ/25/.....
(nr oferty) (nr wniosku)

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Okrzei 7B
87-600 Lipno**

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie miejsc(a) stażu dla osób bezrobotnych, zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lipnie na okres do 6 m-cy, jednak nie krótszy niż 3 m-ce

Podstawa prawna:

- art. 53 ust. 9 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania

Starosta może skierować do odbycia stażu do pracodawcy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub 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

I. Wnioskodawca:

1. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy i adres siedziby.....
.....
2. Telefon i faks , e- mail
3. Imię i nazwisko oraz stanowisko Organizatora stażu lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy (podpisywania umowy).....
4. Forma prawna prowadzonej działalności:.....
(np. spółka cywilna, spółka z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe, jst, jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego, itp.)
5. Dane identyfikacyjne:
- Data rozpoczęcia działalności..... NIP.....
- REGON..... PKD..... Numer KRS (jeżeli dotyczy)
6. Rodzaj prowadzonej działalności:

II. Zobowiązujemy się :

1. skierować bezrobotnego – kandydata na staż do lekarza medycyny pracy celem określenia zdolności do odbycia stażu na danym stanowisku oraz pokrycie kosztów z tym związanych (za wyjątkiem jednostek sektora publicznego),
2. zorganizować staż dla bezrobotnego, którego czas pracy nie będzie przekraczał 8 godzin dziennie i 40 godzin tygodniowo, a w przypadku osób bezrobotnych niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo, nie będzie się odbywał w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie zmianowym, ani w godzinach nadliczbowych, (Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w porze nocnej lub w systemie zmianowym, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu pracy),
3. zapoznać bezrobotnego z programem stażu,
4. zapewnić należyłą realizację stażu, zgodnie z ustalonym programem,
5. zapoznać bezrobotnego z jego obowiązkami oraz uprawnieniami,
6. zapewnić bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia na zasadach przewidzianych dla pracowników,
7. przeszkolić bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania go z obowiązującym regulaminem pracy,
8. przydzielić bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej oraz niezbędne środki higieny osobistej, bezpłatne posiłki i napoje profilaktyczne,
9. informować niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni Starostę (Dyrektora PUP) o przypadkach przerwania odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności bezrobotnego oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu,
10. niezwłocznie nie później jednak niż w terminie 7 dni po zakończeniu stażu, wydania bezrobotnemu opinii zawierającej informację o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu,
11. udzielić, na pisemny wniosek bezrobotnego odbywającego staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu,
12. w ciągu 5 dni po zakończeniu m-ca dostarczyć oryginał listy obecności na druku opracowanym przez PUP, wraz z wnioskami o udzielenie dni wolnych,
13. po zakończeniu programu zobowiązujemy się do zatrudnienia na czas nieokreślony/określony..... miesięcy osoby (osób) na podstawie umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy i poinformujemy o tym Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie, poprzez przedłożenie w ciągu 5 dni kopii umowy,
14. poddać się kontroli w trakcie trwania zawartej umowy o organizację stażu wykonywanej przez PUP w Lipnie oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji zawartej umowy,
15. umożliwić bezrobotnemu zgłoszenie się do PUP w Lipnie w wyznaczonym dniu,

PODPISY :

.....
Główny Księgowy podpis i pieczęćka¹

.....
Organizator stażu – podpis i pieczęćka

¹ Podpis Głównego Księgowego wymagany jest w przypadku jednostek sektora finansów publicznych

III. Załączniki do wniosku:

1. **Program stażu** oddzielny na poszczególne stanowiska pracy (załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu).
2. **Klauzula informacyjna dla kontrahentów i pracodawców.**
3. **Pełnomocnictwo** – przypadku wskazania we wniosku jako osobę upoważnioną do podpisania umowy – inną niż wymienione w dokumentach stanowiących podstawę prawną działania Organizatora stażu.
4. **W przypadku spółki cywilnej** – kopię umowy spółki cywilnej.
5. Jeżeli wnioskodawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej załącza do wniosku dodatkowo:
 - dane osobowe
 - stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (kopia aktu notarialnego, prawomocnego orzeczenia sądu, wypisu z księgi wieczystej lub wypisu z ewidencji gruntów i budynków, oryginały do wglądu),
 - łączna powierzchnia posiadanego gospodarstwa rolnego, w tym ilość ha przeliczeniowych (kopia aktualnego nakazu płatniczego, oryginał do wglądu),
 - a) w przypadku prowadzenia działalności rolniczej - pisemne oświadczenie o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników z tytułu prowadzenia działalności rolniczej oraz do wglądu dokument potwierdzający nadanie numeru identyfikacyjnego w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności” prowadzonego przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, jeżeli dotyczy;
 - b) w przypadku prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnej - pisemne oświadczenie o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników z tytułu prowadzenia działalności rolniczej oraz do wglądu dokument potwierdzający prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej.

Kopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania organizatora stażu z uwzględnieniem imiennego podpisu osoby upoważnionej, pieczęci firmy i daty potwierdzenia za zgodność.

UWAGA:

Prosimy nie kreślić zapisów zawartych we wniosku

Wnioski niekompletne lub wypełnione nieczytelnie, nie podpisane lub podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające pełnej informacji o pracodawcy i wolnym stanowisku

NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE !!!

PUP zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby stażystów wskazanej we wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu oraz okresu trwania stażu ze względu na ilość środków finansowych przeznaczonych na organizację staży w danym roku budżetowym.

.....
(pieczęć organizatora stażu)

Oświadczenie Organizatora stażu o stanie zatrudnienia

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, iż na dzień składania wniosku tj. zatrudniam pracowników na stanowiskach/w zawodach (należy wymienić).....

.....
.....
.....

w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy (z wyłączeniem właściciela zakładu pracy).

Zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **zatrudnienie** oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy (umowa o pracę, wybór, powołanie, mianowanie), stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą. Stosunek pracy nie zostaje nawiązany w przypadku umów cywilnoprawnych (tzn. zawieranych według Kodeksu Cywilnego a nie Kodeksu Pracy np. umowa zlecenia, umowa o dzieło).

Ponadto oświadczam, iż jestem/nie jestem organizatorem miejsc stażu (należy również wskazać umowy zawarte z innymi niż PUP Lipno urzędami pracy, wskazać z jakim urzędem i na jaki okres).

1.
2.
3.
4.
5.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej 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.

.....
(pieczęć organizatora stażu)

Oświadczenie Organizatora stażu

1. w stosunku do firmy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację;
2. w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie dokonałem/am zwolnień grupowych z przyczyn nie dotyczących pracowników;
3. nie posiadam/my zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
4. nie posiadam/my zaległości w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników (dotyczy wyłącznie osób fizycznych prowadzących działalność rolniczą);
5. nie posiadam/my zaległości w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych;
6. wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
7. okresie ostatnich 2 lat przed złożeniem wniosku nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty/a postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
8. oświadczam, iż organizacja stażu w moim zakładzie **nie będzie** przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie.

Podpisanie umowy o organizację stażu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody Organizatora stażu na podanie do publicznej wiadomości przez PUP danych firmy, poprzez umieszczenie ich w siedzibie urzędu na okres 30 dni (art. 59b ust. 1 ww. ustawy).

Powyższe oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznania mające służyć dowód w postępowaniu sądowym, lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8”.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania organizatora stażu)

.....
pieczęć organizatora stażu

PROGRAM STAŻU

1. Staż odbywać się będzie w zawodzie lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy w zawodzie:

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

2. Proponowany okres odbywania stażu: od do (nie krótszy niż 3 miesiące). **Staż uruchamiane są z pierwszym i piętnastym dniem każdego miesiąca.**

3. Staż będzie odbywał się:

- a) godziny (od – do) i dni pracy:
- b) w porze nocnej (należy wpisać TAK lub NIE).....
- c) w systemie pracy zmianowej (należy wpisać TAK lub NIE)....., jeżeli tak to w jakich godzinach odbywać się będą poszczególne zmiany I zmiana..... II zmiana..... III zmiana.....
- d) w niedzielę i święta (należy wpisać TAK lub NIE).....
- Jeżeli na któreś z powyższych pytań b), c) lub d) padła odpowiedź TAK należy szczegółowo uzasadnić z czego to wynika

4. Dane kandydata/ów:

- imię i nazwisko, data ur.
- imię i nazwisko, data ur.
- poziom wykształcenia.....
- predyspozycje psychofizyczne.....
- czynniki zdrowotne (określenie czynników szkodliwych na stanowisku):
- I. czynniki fizyczne:.....
- II. pyły:.....
- III. czynniki chemiczne:.....
- IV. czynniki biologiczne:.....
- V. inne czynniki, w tym niebezpieczne:.....

5. Dane opiekuna bezrobotnego (**opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż**):

- imię i nazwisko:

- poziom wykształcenia:..... stanowisko:.....

Opiekun stażysty powinien posiadać kwalifikacje zawodowe i umiejętności praktyczne odpowiednie do stanowiska pracy, na którym osoba bezrobotna będzie odbywała staż, ponieważ opiekun bezrobotnego udziela stażystcie wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadcza własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu.

6. Miejsce odbywania stażu.....

(komórka organizacyjna, dział, miejscowość)

Szczegółowy zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego, rodzaj uzyskanych umiejętności praktycznych

- zapoznanie się z regulaminem pracy obowiązującym w zakładzie,
- zapoznanie się z przepisami bhp i p.poż.....
- zapoznanie bezrobotnego z programem stażu

OSOBY BEZROBOTNE WYKONUJĄ TYLKO TE CZYNNOŚCI, KTÓRE SĄ WYMIENIONE W ZAKRESIE ZADAŃ !!!

.....
pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy

.....
pieczęć organizatora stażu

.....
opinia pracownika merytorycznie
odpowiedzialnego pozytywna/negatywna

.....
podpis i pieczęć organizatora stażu

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Opinia stanowisk Instrumentów Rynku Pracy w zakresie dotychczasowej współpracy w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku (dot. sektora prywatnego):

FORMA	Okres odbywania	Zobowiązanie Na jaki okres?	Realizacja umowy	Podpis pracownika
Staże				
Prace interwencyjne				
Wyposażenie/ doposażenie stanowiska pracy				

Ocena pracownika merytorycznie odpowiedzialnego

Wniosek jest prawidłowo/nieprawidłowo i kompletnie/niekompletnie wypełniony.

Na dzień rozpatrywania wniosku PUP posiada/nie posiada środków FP/EFS na uruchomienie stażu.

Uwagi:.....
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć pracownika)

Decyzja Dyrektora PUP:

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Lipnie wyraża zgodę/nie wyraża zgody na podpisanie umowy o skierowanie bezrobotnych do odbycia stażu na okres miesięcy.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PUP)