

Wałbrzych, dnia

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

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

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU DLA BEZROBOTNYCH

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. 2022r., poz. 690 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/ych zarejestrowanego/ych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wałbrzychu na¹ przewidywane/ych miejsce/sc pracy, na którym/ch bezrobotny/i będzie/ą odbywać staż przez okres **3 miesięcy**.

Skierowany/i bezrobotny/i uzyska/ją umiejętności praktyczne do wykonywania pracy w zawodzie/ach na nw. stanowisku/ach:

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

2. Staż pracy dla ww. bezrobotnego/ych realizowany będzie zgodnie z programem/ami stanowiącym/i załącznik/i do niniejszego wniosku.

3. Bezrobotny/i będzie/ą odbywał/ć staż w systemie jednozmianowym (należy zakreślić odpowiedni punkt):

a) od poniedziałku do piątku,

b) w innych dniach⁴ o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy tj.:

(należy wymienić dni)

4. Miejsce wykonywania pracy przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych:

.....
.....

(podać dokładny adres)

¹ Wnioskowana przez Organizatora liczba nie może być wyższa niż 2 osoby (zgodnie z prowadzonym naborem).

² Staż nie może być krótszy niż 3 miesiące.

³ Staż winien być odbywany w systemie jednozmianowym, z wyłączeniem godzin nocnych i nie może przekroczyć 8 godz. na dobę i 40 godz. tygodniowo, (w przypadku bezrobotnego/ych będącego/ych osobą/ami niepełnosprawną/yami zaliczoną/yami do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godz. na dobę i 35 tygodniowo) maksymalnie do godz. 18⁰⁰. W przypadku gdy Organizator stażu wskaże w wniosku o organizację stażu kandydata, dopuszcza się możliwość pracy w systemie zmianowym jednakże w godzinach od 6⁰⁰ do 21⁰⁰, pod warunkiem złożenia przez kandydata pisemnej zgody

⁴ Staż nie może być realizowany w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych, dodatkowo winien być zgodny z zapisami przypisu 3). 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(ych), z którym(i) jestem(śmy)/nie jestem(śmy)⁵ 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,
- b)
(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(ych), zobowiązuję(my) się do zawarcia z nim(i) umowy(ów) w ramach stosunku pracy na okres minimum miesięcy⁶ z uposażeniem miesięcznym nie niższym niż minimalne wynagrodzenie za pracę, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 12a) ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2022 r. poz. 690 z późn. dm.).

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa Organizatora, adres siedziby (zgodnie z danymi zawartymi w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub we wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego):
.....
.....
.....
2. Telefon służbowy....., kom....., e-mail.....
3. Adres zamieszkania Organizatora stażu (dotyczy osób fizycznych) w przypadku, gdy nie jest tożsamy z siedzibą organizatora, wymienioną w pkt 1:
.....
.....
.....
4. Miejsce prowadzenia działalności :.....
.....
5. Numer KRS:.....
6. NIP..... REGON.....
7. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora stażu:
.....
8. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2007) związany z wnioskowanym stanowiskiem pracy:
9. Wg stanu na dzień złożenia wniosku tj.:
 - a) liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi.....⁷
 - b) liczba bezrobotnych realizujących staż

⁵ Niepotrzebne skreślić

⁶ Minimalny okres zatrudnienia nie może być krótszy niż jeden miesiąc (zgodnie z prowadzonym naborem).

⁷ Do zatrudnienia należy wliczyć osoby wykonujące pracę na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

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/ych 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 (dokumenty powinny zostać zanonimizowane tak aby zawierały dane nie naruszające przepisy ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jednolity DZ.U. 2019r. poz. 1781).
4. Oświadczenie dotyczące miejsca wykonywania stażu, o ile ww. 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 ww. dokumentów należy przedkładać w Urzędzie oryginały (do wglądu).

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) pouczone(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. 2022r. poz. 690 z późn. zm.).

Data

.....
Organizator lub osoba umocowana do składania
oświadczeń woli w imieniu Organizatora

Wniosek niekompletnie wypełniony oraz bez załączników w nim wskazanych będzie rozpatrzony negatywnie