



Pieczęć Organizatora

Powiatowy Urząd Pracy w Sanoku

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r., o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z póź. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r., w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142, poz 1160)

I. Dane dotyczące Organizatora:

1. Pełna nazwa Organizatora:

.....

2. Siedziba Organizatora:

3. Miejsce prowadzenia działalności

4. tel.....tel. kom.....faks.....email.....

5. NIP.....Regon.....PKD.....
(należy podać PKD 2007)

6.. Imiona i nazwiska, stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania Organizatora:

.....
Imię i nazwisko stanowisko

.....
Imię i nazwisko stanowisko

7.Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP Sanok:

.....
Imię i nazwisko stanowisko telefon

8. Forma prawna

9. Rodzaj prowadzonej działalności

10. Data rozpoczęcia działalności

11. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku:

12. Liczba wszystkich osób bezrobotnych odbywających staż w dniu złożenia wniosku:

II. Dane dotyczące kwalifikacji i miejsca pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:

1.

Lp.	Wnioskowana liczba osób do odbycia stażu w zawodzie	Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy *	Poziom, kierunek wykształcenia, minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych	Miejsce odbywania stażu /adres/	Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy	Proponowany okres odbywania stażu /m-ce/ nie krótszy niż 3 /m-ce/

* Informacje można znaleźć na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl – (Publiczne Służby Zatrudnienia – Klasyfikacja Zawodów).

2. Dane dotyczące osoby/osób odpowiedzialnej/nych za sprawowanie opieki nad przebiegiem stażu:

Lp.	Nazwa zawodu stanowiska na którym realizowany będzie staż	Imię i nazwisko opiekuna stażysty	Stanowisko opiekuna	Wykształcenie opiekuna / poziom, kierunek/	Telefon	Liczba wszystkich stażystów będących pod opieką w okresie trwania umowy **

**Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnym odbywającymi staż.

3. Liczba stażystów przewidziana do zatrudnienia przez Wnioskodawcę po zakończeniu stażu:

III. Dane dotyczące współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Sanoku

Czy Firma korzystała ze środków Funduszu Pracy lub EFS w ostatnich 2 latach: TAK / NIE (właściwe pozostawić), jeżeli TAK proszę podać w jakiej formie:

1. Staży:

- ilość osób ilość osób zatrudnionych po zakończonych umowach

2. Przygotowania zawodowego:
- ilość osób ilość osób zatrudnionych po zakończonych umowach
3. Prac interwencyjnych:
- ilość osób ilość osób zatrudnionych po zakończonych umowach
4. Refundacji na doposażenie stanowiska pracy:
- ilość osób ilość osób zatrudnionych po zakończonych umowach
5. Dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej: miesiąc rok

Oświadczenie

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku

- w stosunku do firmy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, opłaceniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, zobowiązań podatkowych oraz z opłacaniem innych danin publicznych;

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis i imienna pieczęć Organizatora)

Pouczenie:

- Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 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, przeciętnie w 5-cio dniowym tygodniu pracy w okresie rozliczeniowym.
- Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych, chyba że charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy i jest to wcześniej uzgodnione z Urzędem Pracy.
- Bezrobotnym odbywającym staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.
- U organizatora stażu, który jest pracodawcą, (zatrudnia co najmniej 1 pracownika) staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.
- U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, (nie zatrudnia pracowników) staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

IV. Do niniejszego wniosku należy dołączyć:

1. Opracowany przez Organizatora program stażu - oddzielnie dla każdego zawodu /stanowiska/ w dwóch egzemplarzach (przy ustalaniu programu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe bezrobotnego).
2. Dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy.
3. Zaświadczenie o nadaniu numeru *REGON*.
4. Decyzja w sprawie nadania *NIP*.
5. Deklarację rozliczeniową *ZUS DRA* za ostatni miesiąc.

Uwaga: Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem podpisem i imienną pieczęcią uprawnionej osoby.

INFORMACJA: Zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (tekst jedn. Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z póź. zm.) - **STAŻ** – oznacza to nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

UWAGA: Wniosek będzie rozpatrzony po dokładnym wypełnieniu wszystkich punktów wniosku i dołączeniu wymaganych dokumentów wymienionych w punkcie IV. W terminie jednego miesiąca od dnia złożenia kompletnego wniosku Wnioskodawca zostanie poinformowany o sposobie rozpatrzenia wniosku.