

....................................................... …………………….………….………….. dnia ……………….

(pieczęć firmowa)

## WNIOSEK

**o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych**

złożony w ramach projektu pn. „Aktywizacja osób powyżej 29 r.ż. pozostających bez pracy w powiecie stalowowolskim (V)” realizowanego w ramach Działania 7.2 RPO WP na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

I. Dane dotyczące organizatora stażu:

1. Firma lub imię i nazwisko..................................................................................................................................

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

1. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. NIP, REGON .....................................................................................................................................................
3. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

………………………………………………………………………………………………………………….

1. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:

………………………………………………………………………………………………………………….

1. Telefon /fax, e-mail …………………………………………………………………………………………....
2. Liczba pracowników ogółem ……… w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy …………………………

8. Liczba bezrobotnych aktualnie odbywających staż…………………., w tym z innych PUP…………………

II. Dane dotyczące stażu:

1. Przewidywana liczba miejsc pracy na których bezrobotny będzie odbywać staż- ………..- liczba osób [[1]](#footnote-1)

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

1. Wykaz zawodów lub specjalności przewidzianych do odbycia stażu oraz wymagania dotyczące kandydatów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| liczba bezrob. | zawód / specjalność, w którym  przewidziany jest staż | kod zawodu | poziom i kierunek wykształcenia, minimalne kwalifikacje oraz predyspozycje psychofizyczne  i zdrowotne | czas pracy [[2]](#footnote-2) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Uzasadnienie, jeżeli występuje konieczność zorganizowania stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej lub w godzinach nocnych:

zawód/specjalność:………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………..… zawód/specjalność:…………………….…………………………………………………………………………………...……………………………………….……………………………………………………………………………………..…...

1. Opis warunków pracy na stanowisku (np. praca przy monitorze powyżej 4 h, praca na wysokości do 3m/ powyżej 3 m, niezbędne aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne, czynniki szkodliwe, warunki uciążliwe):…………………………………………………………………………………………………..…...

…………………………………………………………………………………………………………….……..

……………………………………………………………………………………………………………….…..

1. Miejsce odbywania stażu (adres):

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

1. Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące - ….................................................................
2. Proponowana data rozpoczęcia stażu ...................................................................................................................
3. Bezpośrednio po zakończeniu stażu organizator zobowiązuje się zatrudnić, na podstawie umowy o pracę, …………….. osób bezrobotnych, w wymiarze (co najmniej ½ etatu) ………….…….. , z wynagrodzeniem

…………………….. miesięcznie brutto , na okres ………………………………………………………..….

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

(pieczęć i podpis organizatora lub osoby upoważnionej)

### III. Program stażu [[3]](#footnote-3):

1. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

……………………………………………………………………………………...……………………..…….

1. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy …………………………………………….………...……
2. Dane opiekuna/opiekunów[[4]](#footnote-4):

Imię i nazwisko opiekuna..................................................................................................................................

Stanowisko...........................................................................................................................................................................

Staż w zawodzie/specjalności................................................................................................................................................

Liczba bezrobotnych odbywających staż, nad którymi aktualnie sprawuje opiekę ..............., w tym z innych PUP……...

Imię nazwisko opiekuna ...................................................................................................................................

Stanowisko..........................................................................................................................................................................

Staż w zawodzie/specjalności...............................................................................................................................................

Liczba bezrobotnych odbywających staż, nad którymi aktualnie sprawuje opiekę..............., w tym z innych PUP……....

1. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

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

1. Organizator stażu, po zakończeniu realizacji programu stażu, zobowiązuje się do wydania opinii zawierającej informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

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

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka organizatora lub osoby upoważnionej)

Opinia doradcy zawodowego PUP: ………………………………………………………….……………………………………..

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

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

` (podpis)

### Oświadczam, że stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w zakresie zadań będzie wykonywał w formie nauki i pod nadzorem opiekuna, którego rolą jest udzielnie bezrobotnemu m.in. wskazówek i pomocy w wykonywaniu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

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

### (miejscowość i data) (podpis i pieczątka organizatora lub osoby upoważnionej)

*Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233k.k.) oświadczam, że:*

* w okresie 365 dni przed złożeniem niniejszego wniosku **zostałem/nie zostałem[[5]](#footnote-5)** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem/nie jestem6** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,

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

(czytelny podpis organizatora lub osoby upoważnionej)

* **znajduję/nie znajduję6** się w stanie likwidacji lub upadłości.

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

(czytelny podpis organizatora lub osoby upoważnionej)

**POUCZENIE**

*Zasady organizowania stażu dla bezrobotnych regulują przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2019r. poz.1482.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160).*

*Staż polega na nabywaniu przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą. Stażysta nie jest zatem pracownikiem, pracodawca nie zawiera z nim umowy o pracę, ani też żadnej innej umowy dotyczącej świadczenia pracy (np. umowa –zlecenie, umowa o dzieło), nie wypłaca mu też wynagrodzenia (bezrobotny otrzymuje stypendium wypłacane przez urząd pracy).*

*Podjęcie stażu nie powoduje utraty statusu bezrobotnego.*

*Staż odbywa się na podstawie umowy cywilnoprawnej, zawartej pomiędzy organizatorem a Starostą.*

*Nadzór nad odbywaniem stażu sprawuje Starosta.*

*Bezrobotny wykonuje czynności lub zadania w wymiarze czasu pracy obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku lub w zawodzie z zastrzeżeniem, że 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 niedziele i święta, porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych bez zgody Starosty.*

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

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

*Organizator ma obowiązek:*

1. *zapoznać bezrobotnego z programem stażu,*
2. *zaznajomić bezrobotnego z jego obowiązkami oraz uprawnieniami,*
3. *zapewnić bezrobotnemu bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników,*
4. *zapewnić bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników,*
5. *przeszkolić bezrobotnego, na zasadach przewidzianych dla pracowników, w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznać go z obowiązującym regulaminem pracy,*
6. *przydzielić bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej oraz niezbędne środki higieny osobistej,*
7. *zapewnić bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, bezpłatne posiłki i napoje profilaktyczne,*
8. *niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni, informować Starostę o przypadkach przerwania przez bezrobotnego odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności bezrobotnego w odbywaniu stażu oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu,*
9. *niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji programu stażu, wydać bezrobotnemu opinie,*
10. *dostarczać Staroście, w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca stażu, listę obecności podpisywaną przez bezrobotnego .*

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

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka organizatora lub osoby upoważnionej)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Deklarację ZUS DRA za ostatni miesiąc.
2. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) albo inny dokument potwierdzający formę prawną funkcjonowania jednostki (umowa spółki, wypis z rejestru, itp.) (*nie dotyczy jednostek samorządu terytorialnego)*

Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem**.**

1. **Można wskazać imię i nazwisko bezrobotnego, który spełnia warunki uczestnictwa w projekcie określone w ogłoszeniu o naborze.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Czas pracy bezrobotnych odbywających staż - wymiar czasu pracy dzienny i tygodniowy. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. W przypadku braku możliwości zorganizowania stażu w systemie jednozmianowym tylko w dni robocze, należy o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy w części II pkt 3, wskazać przyczyny wraz z uzasadnieniem.** [↑](#footnote-ref-2)
3. **Program powinien być szczegółowy i zawierać praktyczne czynności wykonywane przez stażystę, które umożliwią mu samodzielne wykonywanie pracy po zakończonym stażu. Każde stanowisko wymaga odrębnego programu stażu.**

   **W przypadku trudności w opracowaniu programu stażu istnieje możliwość konsultacji z doradcą zawodowym tut. Urzędu, nr tel. 15 643 37 73.**

   **Program stażu, w miarę możliwości organizatora należy dodatkowo przesłać do PUP drogą e-mail, na adres** [**ikolodziej@pupstalowawola.pl**](mailto:ikolodziej@pupstalowawola.pl) **lub** [**jbieniek@pupstalowawola.pl**](mailto:jbieniek@pupstalowawola.pl) [↑](#footnote-ref-3)
4. **Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi.** [↑](#footnote-ref-4)
5. **Niepotrzebne skreślić.** [↑](#footnote-ref-5)