

.....  
miejsowość, data

.....  
/pieczęć Organizatora/

.....  
pozycja w rejestrze wniosków

## **WNIOSEK o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

Zgodnie z art. 53 ust. 1, 1a, 2 i 8 oraz art. 61a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 645 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160) występuję o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zielonej Górze (lub Filii PUP w Sulechowie / Nowogrodzie Bobrzańskim).

### **I. Dane organizatora stażu**

1. Pełna nazwa organizatora lub imię i nazwisko właściciela:

.....  
.....

2. Siedziba organizatora (adres) .....

.....

Telefon ..... Faks ..... e-mail .....

3. Miejsce prowadzenia działalności (adres) .....

.....

Telefon ..... Faks ..... e-mail .....

4. Osoba upoważniona do reprezentowania organizatora:

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko służbowe: ..... tel. ....

5. **NIP** ..... **REGON** .....

**PKD (rodzaj przeważającej działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności wraz z właściwym kodem PKD)** .....

.....  
.....

6. Forma prawna organizatora .....

*(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo-akcyjna, spółka z o.o., spółka akcyjna, spółka z o.o. spółka komandytowa, spółka cywilna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, jednostka budżetowa itp.)*

7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: .....

8. Liczba osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku (bez właścicieli).....

9. Aktualna liczba osób bezrobotnych odbywających staż u organizatora (w dniu składania wniosku).....

w tym:

– w ramach umów o staż zawartych z Powiatowym Urzędem Pracy w Zielonej Górze.....

– w ramach umów o staż zawartych z innymi powiatowymi urzędami pracy.....

– w ramach umów o staż (np. absolwencki) zawartych z innymi podmiotami.....

10. Liczba osób bezrobotnych dotychczas zatrudnionych u organizatora po zakończeniu stażu (w przypadku korzystania ze stażu realizowanego przez PUP Zielona Góra w ostatnich 2 latach poprzedzających datę złożenia wniosku, łącznie z rokiem bieżącym)

.....

11. Wnioskodawca zobowiązuje / nie zobowiązuje \*się do zatrudnienia po ukończonym stażu.

Ilość osób	Stanowisko / zawód	Proponowany okres zatrudnienia	Forma zatrudnienia (rodzaj umowy i wymiar czasu pracy)

\* niepotrzebne skreślić

## II. Dane dotyczące warunków odbywania stażu:

1. Miejsce odbywania stażu (adres) .....

.....

.....

2. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż

.....

3. Imię i nazwisko, data urodzenia, adres osoby wskazanej przez organizatora

.....

(wypełnić w przypadku wskazania konkretnej osoby bezrobotnej)

**Poniższą tabelę wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Zielonej Górze**

Imię i nazwisko	rejestracja	Osoba w szczególnej sytuacji na rynku pracy	Odbywany okres stażu

4. Proponowany okres odbywania stażu nie krótszy niż 3 miesiące:

od dnia ..... do dnia .....

5. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego\*\*:

Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy)*	Nazwa komórki organizacyjnej	Nazwa stanowiska pracy	Zakres zadań zawodowych**	Liczba miejsc pracy


**\* nazwa stanowiska musi być zgodna z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2014 r., poz. 1145). Ww. wykaz jest również dostępny na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)**

**\*\* zakres zadań można dołączyć w odrębnym załączniku do wniosku**

6. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy

Nazwa stanowiska pracy	Poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne bezrobotnego

7. Dane dotyczące opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:  
imię i nazwisko .....  
stanowisko .....
8. Czas pracy bezrobotnego w godzinach od ..... do .....  
Wnoszę o wyrażenie zgody na realizację stażu w porze nocnej\* / w systemie pracy  
zmianowej\*/ w niedzielę i święta\*. Wniosek ten uzasadniam tym, że:  
.....  
.....

### III. Oświadczenie:

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 §1 i § 2 Kodeksu karnego) oświadczam, że:

- a) wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
  - b) w stosunku do jednostki, którą reprezentuję, **toczy się / nie toczy się\*** postępowanie upadłościowe i **został / nie został\*** zgłoszony wniosek o jej likwidację;
  - c) jednostka, którą reprezentuję, **posiada / nie posiada\*** zaległości wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
- \* niepotrzebne skreślić
- d) **zalegam / nie zalegam \*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na Ubezpieczenie Społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.

#### Załączniki:

1. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej, tj. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (oryginał lub uwierzytelniona za zgodność z oryginałem kopia).
2. Umowa spółki cywilnej oraz dokumenty rejestracyjne wszystkich współników, jeżeli wniosek składa spółka cywilna.
3. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie jest w dokumencie KRS jako oddział).

.....  
(pieczętka i podpis Organizatora)

---

\* niepotrzebne skreślić

## POUCZENIE

Bezrobotny nie może ponownie odbywać 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.

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 niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może jednak wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie zmianowym, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału IIa w dziale pierwszym ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.).

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

**Starosta, w terminie miesiąca od dnia otrzymania wniosku organizatora informuje go pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.**

**Wnioski niekompletne (niepoprawnie wypełnione), które zgodnie z art. 64 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego nie zostały uzupełnione, pozostaną bez rozpatrzenia.**

### **OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD ORGANÓW PAŃSTWOWYCH, ORGANÓW SAMORZĄDOWYCH ORAZ INNYCH INSTYTUCJI PRAWA PUBLICZNEGO:**

.....działa na podstawie.....

z dnia.....

.....

**podpis**