……..
pieczątka organizatora stażu

WNIOSEK
o przyjęcie osoby bezrobotnej na staż

(wniosek należy wypełnić czytelnie i dokładnie)

I. Informacja o pracodawcy

1.Nazwa Organizatora .....

2. Adres siedziby ……. .....

3. Tel. ..... fax …… e-mail ……..……...

4. REGON …….. NIP ……..…..……..…….. KRS ……..…..……..

5. Data rozpoczęcia działalności ……..……..……

6. Forma prawna Organizatora ……..……..…….

7. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę (osoby uprawnionej do podpisania umowy)

.....

8. Imię nazwisko osoby **upoważnionej do kontaktu z PUP** (w sprawach dotyczących organizacji stażu, naboru kandydatów)

……..…
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu)

9. Liczba pracowników <u>w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy</u> (bez właścicieli): ……..…….

- liczba pracowników zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy: ……..
- liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych: ……..
- liczba pracowników <u>w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy</u> zatrudnionych na podstawie umowy o pracę: ……..

Pracodawca wnioskuje o zorganizowanie …… stanowisk/a pracy dla osób bezrobotnych

1. Proponowany okres odbywania stażu

□ 3 miesiące □ 4 miesiące □ 5 miesięcy □ 6 miesięcy

Przyjmuję do wiadomości, że staż może zostać przyznany na okres krótszy niż wnioskowany, z utrzymaniem obowiązku zatrudnienia na okres zadeklarowany we wniosku

2. <u>Adres - miejsce odbywania stażu</u> ……..……

……..……..……

3. <u>Nazwa zawodu</u> (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na stronie: www.psz.praca.gov.pl)

……..……..

……..……

W sytuacji niezgodności nazwy zawodu z klasyfikacją zawodów i specjalności pracownik urzędu bez zgody organizatora koryguje dane zawarte w tym punkcie do treści klasyfikacji zawodów i specjalności uwzględniając informacje zawarte w programie stażu

4. <u>Imię, nazwisko i data urodzenia</u> osoby bezrobotnej, co do której pracodawca wnioskuje o przyjęcie na staż

(nie wypełniać w przypadku braku konkretnej osoby bezrobotnej)

.....

.....

……..……..……

5. W przypadku niezakwalifikowania się w/w kandydata/ów organizator stażu wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata/ów wskazanego/ych przez urząd:

□ TAK wyrażam zgodę □ NIE wyrażam zgody

6. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu : .....

.....

……..……

7. Imię, nazwisko oraz stanowisko **opiekuna osoby bezrobotnej** (*należy wskazać osobę, która będzie bezpośrednio wspierała proces uczenia stażysty , udzielała wskazówek i pomagała w realizacji zadań*)

.....

……..……

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

8. Ze względu na charakter pracy w w/w zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu:

□ w porze nocnej □ w systemie zmianowym □ w niedziele i święta

III. Po zakończeniu stażu **DEKLARUJĘ ZATRUDNIENIE** ..... osób.

IV. Osoba odbywająca staż po zakończeniu stażu zostanie zatrudniona:

a) <u>na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy</u>

b) **<u>na czas</u>**: określony(min. 2 m-ce) …..... m-cy* czas nieokreślony*, na zastępstwo**(niepotrzebne skreślić)*

V. Czy Organizator aktualnie organizuje staż **? TAK/NIE***

Jeżeli TAK, to dla ilu osób ……..…….. z Powiatowego Urzędu Pracy w ……..…..…….……

oraz imię i nazwisko opiekuna osób odbywających staż ……..…..……..……..

VI. Nie byłem karany za naruszenie przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r., poz. 475)

VII. Zobowiązuję się do zapewnienia należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1977r Kodeks Karny, który brzmi: „Kto składając zeznania, mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat".

<u>OŚWIADCZAM, ŻE</u>

1. Wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuję się do podpisania umowy o zorganizowanie stażu **przed datą wyznaczoną jako dzień rozpoczęcia stażu**.
3. Przyjmuję do wiadomości , że staż może zostać przyznany na okres krótszy niż wnioskowany, z utrzymaniem obowiązku zatrudnienia za okres zadeklarowany we wniosku
4. Przyjmuję do wiadomości, że zawieszenie lub zamknięcie działalności gospodarczej skutkuje brakiem możliwości zawarcia umowy, a gdy umowa jest zawarta - przerwaniem stażu

.....

(czytelny podpis pracodawcy

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

- program stażu w 2 egzemplarzach (po 2 egzemplarze programu dla każdego zawodu),
- wydruk danych firmy/instytucji ze strony Głównego Urzędu Statystycznego (wyszukiwarka podmiotów gospodarki narodowej),
- deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA za ostatni miesiąc.
- zgłoszenie krajowej oferty pracy
- **ROLNICY** (dodatkowo):
  - ✓ Zaświadczenie z Gminy o ilości posiadanej ziemi
  - ✓ Ostatnia opłata KRUS

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA STAŻU!

1. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletnego wniosku
2. Urząd zastrzega sobie prawo wprowadzania zmian w programie stażu opracowanym przez Organizatora
3. Zawody wg klasyfikacji zawodów i specjalności są dostępne m.in. na stronie internetowej **www.psz.praca.gov.pl**

WNIOSKI ZAWIERAJĄCE BRAKI FORMALNE BĘDĄ ROZPATRYWANE PO ICH UZUPEŁNIENIU

…… ……

data, miejscowość pieczątka i podpis pracodawcy

*niewłaściwe skreślić