

miejsowość	data

pieczęć wnioskodawcy

**Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Oświęcimiu**

## Wniosek

o organizację stażu realizowanego w ramach bonu stażowego

### Informacja:

Staż organizowany jest na zasadach określonych w:

- art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (tekst jednolity Dz.U. z 2017r., poz.1065 ze zm.),
- 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),

### A. Dane dotyczące Organizatora

1. Pełna nazwa (firma lub imię i nazwisko) Organizatora					
2. Adres siedziby Organizatora i dane kontaktowe					
telefon:		faks:		e-mail:	
3. Adres miejsca prowadzenia działalności przez Organizatora (jeżeli inny niż adres siedziby)					
4. Forma prawna Organizatora					
5. Podstawowy rodzaj działalności Organizatora (według Polskiej Klasyfikacji Działalności - PKD)					
6. Data rozpoczęcia działalności		7. NIP		8. REGON	
9. Imię i nazwisko osoby reprezentującej Organizatora					
10. Liczba pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku					
10a. W tym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy					
10b. Forma opodatkowania					
10c. Stawka opodatkowania					
11. Wnioskowana liczba stażystów, przewidzianych do skierowania – ogółem <sup>1</sup>					
<b>B. Deklaracja zatrudnienia po ukończeniu stażu</b>					
12. Po okresie realizacji programu stażu zobowiązuję się zatrudnić.....osobę/y/bezrobotną/e/ na czas					

1

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych § 2 pkt 1 i 2 „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.”

6 miesięcy w ramach umowy o pracę - wymiar czasu pracy.....

### C. Informacje o dotychczasowej współpracy

Liczba osób aktualnie odbywających staż finansowany przez Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu .....

*Jeżeli Organizator współpracował wcześniej z Powiatowym Urzędem Pracy w Oświęcimiu prosimy o udzielenie informacji o ostatnich pięciu umowach.*

Organizator współpracował dotychczas z Powiatowym Urzędem Pracy w Oświęcimiu: **TAK / NIE<sup>2</sup>**

13. Informacja o dotychczas realizowanych umowach zawartych między Organizatorem a Powiatowym Urzędem Pracy w Oświęcimiu		
Nr umowy	Okres od ... do ...	Czego dotyczyła

Organizator po zakończeniu umowy(ów) określonych w pkt 12 zatrudnił na podstawie umowy o pracę bezrobotnego(ych) skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu.

14. Imienny wykaz bezrobotnych zatrudnionych po zakończeniu umów z Powiatowym Urzędem Pracy w Oświęcimiu			
Imię i nazwisko zatrudnionego	Okres zatrudnienia	Imię i nazwisko zatrudnionego	Okres zatrudnienia

Liczba osób aktualnie odbywających staż zorganizowany przez Powiatowe Urzędy Pracy na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.*

Liczba osób odbywających staż	Okres od ... do ...	Powiatowy Urząd Pracy

#### D. Oświadczenie Organizatora

Organizator oświadcza, iż:

- W okresie do 365 dni przed złożeniem niniejszego wniosku **zostałem (am) / nie zostałem (am)**<sup>3</sup> skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jestem / nie jestem**<sup>3</sup> objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
- Organizator **znajduje się / nie znajduje się**<sup>3</sup> w dniu złożenia wniosku w stanie likwidacji lub upadłości.
- **Zalegam / nie zalegam**<sup>3</sup> 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.
- **Posiadam / nie posiadam**<sup>3</sup> zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
- W okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem niniejszego wniosku liczba zatrudnionych u Organizatora pracowników **uległa / nie uległa**<sup>3</sup> zmniejszeniu.

.....  
data, podpis i pieczęć Organizatora

#### Informacja:

1. Organizator stażu, który zatrudni bezrobotnego po zakończeniu stażu przez deklarowany okres 6 miesięcy, otrzyma premię w wysokości 1513,50 zł. (**UWAGA: Pracodawca prowadzący działalność gospodarczą w rozumieniu Prawa Konkurencji UE, aby otrzymać premię musi spełniać warunki do objęcia pomocą de minimis**).
2. Premia stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
3. Staż w ramach bonu stażowego jest organizowany na zasadach określonych w:
  - art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (tekst jednolity Dz.U. z 2016r., poz. 645 ze zm.),
  - 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),
4. Kwota premii, o której mowa w art. 66l ust. 4 podlega waloryzacji na zasadach określonych w art.72 ust.6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. *o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 645 ze zm.)
5. Minister właściwy do spraw pracy, na podstawie komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, ogłasza, w drodze obwieszczenia w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski", kwoty premii po waloryzacji.

#### **Załączniki do wniosku (oryginał lub uwierzytelniona kopia):**

1. Program stażu sporządzony oddzielnie dla każdego bezrobotnego – razem: ..... szt.
2. Załącznik Nr 1 Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. Załącznik Nr 2 Oświadczenie Organizatora
4. Załącznik Nr 3 Oświadczenie Organizatora
5. Inne (podać jakie): .....
- .....
- .....
- .....

**WNIOSKI NIEUZUPEŁNIONE I NIEKOMPLETNE NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE!**



## PROGRAM ORGANIZACJI STAŻU

1. Dane opiekuna bezrobotnego objętego programem stażu			
imię:	nazwisko:	stanowisko:	
2. Dane dotyczące miejsca odbywania stażu			
adres:			
3. Dane o proponowanym okresie i czasie stażu <sup>4</sup>			
3a. Proponowany okres stażu	od		do
3b. Proponowane godziny odbywania stażu	od		do
3c. Praca w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej (niepotrzebne skreślić)			<b>TAK / NIE</b>
Uzasadnienie konieczności odbywania stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej			
.....			
.....			
.....			
.....			
4. Dane dotyczące stanowiska pracy i zadań zawodowych			
Kod zawodu <sup>5</sup>	Nazwa zawodu lub specjalności		
Nazwa komórki organizacyjnej		Nazwa stanowiska pracy	
Zakres zadań zawodowych wraz z ich opisem			

4

Minimalny okres wynosi 3 miesiące. Maksymalny okres stażu wynosi:

- 6 miesięcy w przypadku skierowania bezrobotnego zaliczanego do kategorii określonej w art. 53 ust.1
- 12 miesięcy w przypadku skierowania bezrobotnego zaliczanego do kategorii określonej w art. 53 ust.2

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, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w tym zakresie, jeżeli charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

5 Zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy

--

5. Informacje o kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych możliwych do uzyskania w trakcie stażu, w tym o sposobie potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych.

--

6. Dane odnoszące się do oczekiwań Organizatora co do kierowanego bezrobotnego

(wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu)

**7. Wskazanie kandydata planowanego do przyjęcia na staż**

imię:		nazwisko:		PESEL:	
-------	--	-----------	--	--------	--

W przypadku wskazania kandydata i konieczności organizacji stażu w niedziele i święta lub w systemie pracy zmianowej wymagane jest oświadczenie od osoby bezrobotnej o zgodzie na odbywanie stażu.

**Zgodnie z Rozporządzeniem 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 ) § 6 ust. 1, pkt 4 "1. Organizator stażu: (...) 4) zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników; (...)"**

.....  
podpis i pieczęć Organizatora

**E. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY**

**1) Ocena formalna wniosku:**

<b>POZYTYWNA*</b>	- Wniosek jest prawidłowo sporządzony - Wniosek zawiera niezbędne załączniki - Organizator spełnia warunki ubiegania się o zorganizowanie stażu
<b>NEGATYWNA*</b>	Uwagi:

**2) Opinia komórki organizacyjnej rozpatrującej wnioski na okres: .....**

.....  
data i podpis pracownika dokonującego  
oceny wniosku

3) Sposób rozpatrzenia wniosku:

<b>OPINIA: POZYTYWNA/NEGATYWNA*</b>	..... data i podpis Dyrektora PUP w Oświęcimiu
-------------------------------------	---

\* niepotrzebne skreślić



(pieczęć firmowa)

.....  
(miejscowość, data)**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA**(załącznik do wniosku o organizację stażu  
realizowanego w ramach bonu stażowego)

Oświadczam co następuje:

.....  
(Pełna nazwa podmiotu)

W okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz poprzedzające go dwa lata podatkowe przed dniem złożenia niniejszego wniosku o udzielenie pomocy publicznej **nie otrzymałem/am/ otrzymałem/am<sup>6</sup> pomoc publiczną de minimis<sup>7</sup>** w następującej wielkości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna jej otrzymania	Dzień/miesiąc/rok udzielenia pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy	Wartość pomocy brutto	
						w PLN	w EURO
<b>RAZEM:</b>							

.....  
data, podpis i pieczęć Organizatora<sup>6</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>7</sup> do przedstawionej pomocy de minimis należy zaliczyć również pomoc de minimis uzyskaną zgodnie z definicją pojęcia jednego przedsiębiorstwa tzw. "jedno przedsiębiorstwo" obejmuje wszystkie jednostki gospodarcze, które są ze sobą powiązane co najmniej jednym z następujących stosunków:

a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;

b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;

c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;

d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki

Jednostki gospodarcze pozostające w jakimkolwiek ze stosunków, o których mowa w pkt a)-d), za pośrednictwem jednej innej jednostki gospodarczej lub kilku innych jednostek gospodarczych również są uznawane za jedno przedsiębiorstwo

(pieczęć firmowa)

.....  
(miejsowość, data)

## **OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA**

(załącznik do wniosku o organizację stażu  
realizowanego w ramach bonu stażowego)

Jestem świadomy odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam co następuje:

1. Spełniam warunki, o których mowa w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r. str. 1) lub w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) lub we właściwych przepisach prawa Unii Europejskiej dotyczących pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
2. W okresie bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych powstałem/ nie powstałem<sup>8</sup> wskutek połączenia lub przejęcia przedsiębiorstw lub podziału na co najmniej dwa osobne przedsiębiorstwa.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.
4. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam pomoc de minimis.
5. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszych decyzji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.

.....  
data, podpis i pieczęć Organizatora