

pieczęć wnioskodawcy

miejsowość	data

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Oświęcimiu**

Wniosek

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

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 2024r., poz.475. 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),
- Regulaminie Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu z dnia 25.01.2021r. *w sprawie określenia warunków organizowania i odbywania stażu*

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					
11. Wnioskowana liczba stażystów, przewidzianych do skierowania – ogółem ¹					

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.”

B. Deklaracja zatrudnienia po ukończeniu stażu

12. W pierwszej kolejności rozpatrywane są wnioski organizatorów, którzy zadeklarowali zatrudnienie skierowanego bezrobotnego po ukończeniu stażu na podstawie umowy o pracę zawartej na okres co najmniej trzech miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.

12a. Liczba bezrobotnych, których Organizator zobowiązuje się zatrudnić po ukończeniu stażu.

12b. Okres na jaki Organizator zatrudni bezrobotnego(ych) po ukończeniu stażu (w miesiącach lub na czas nieokreślony)

12c. Rodzaj umowy oraz 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**²

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 13 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)³** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jestem / nie jestem³** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
- Organizator **znajduje się / nie znajduje się³** w dniu złożenia wniosku w stanie likwidacji lub upadłości.
- **Zalegam / nie zalegam³** 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 posiadam³** zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
- W okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem niniejszego wniosku liczba zatrudnionych u Organizatora pracowników **uległa / nie uległa³** zmniejszeniu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszego wniosku.

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie lub(i) podmiotu, który reprezentuje przesłanki uniemożliwiające uzyskanie wsparcia, o które wnioskuję, określone w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024r. poz. 507) lub inne przesłanki wskazane w w/w ustawie, uniemożliwiające wykorzystanie wsparcia, zawarcie lub realizację umowy.

.....
data, podpis i pieczęć Organizatora

Załączniki do wniosku (oryginał lub uwierzytelniona kopia):

1. Program stażu sporządzony oddzielnie dla każdego bezrobotnego – razem: szt.
2. 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 ⁴				
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)				TAK / NIE
Uzasadnienie konieczności odbywania stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej				
.....				
.....				
.....				
.....				
4. Dane dotyczące stanowiska pracy i zadań zawodowych				
Kod zawodu ⁵	Nazwa zawodu lub specjalności			
Nazwa komórki organizacyjnej			Nazwa stanowiska pracy	
5. Zakres zadań zawodowych wraz z ich opisem sporządzony w oparciu o opis zawodu zawarty w klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy.				
1. Przestrzeganie przepisów BHP oraz P.POŻ.				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

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 dostępnej na stronie www.psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Informacje o kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych możliwych do uzyskania w trakcie stażu sporządzone w oparciu o opis zawodu zawarty w klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy.

Stażysta po zakończonym stażu będzie potrafił:

.....

.....

.....

.....

.....

7. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji (kompetencji) lub umiejętności pozyskanych w trakcie stażu (np. na podstawie obserwacji w miejscu odbywania stażu, testu, rozmowy oceniającej, próbki pracy, w formie egzaminu wewnętrznego lub inne). Ocena kwalifikacji i umiejętności będzie dokonywana w skali od 1-5.

8. 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

.....

.....

.....

.....

.....

9 . Wskazanie kandydata planowanego do przyjęcia na staż

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

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.

W przypadku nie spełnienia warunków do odbycia stażu przez kandydata wskazanego w pkt 7, **jestem / nie jestem*** zainteresowany skierowaniem innej osoby zarejestrowanej w tut. Urzędzie.

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

* Niepotrzebne skreślić

E. CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY

1) Ocena formalna wniosku:

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

2) Opinia komórki organizacyjnej rozpatrującej wniosek na okres:

.....

.....

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

3) Sposób rozpatrzenia wniosku:

OPINIA:POZYTYWNA/NEGATYWNA* data i podpis Dyrektora PUP w Oświęcimiu
------------------------------------	---

* niepotrzebne skreślić