



.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć Organizatora stażu)

Wpisano do rejestru pod nr :

WNIOSEK

O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Na zasadach określonych w art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku oraz o niepozostawianie rubryk nie wypełnionych

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Firma (nazwa) / lub imię i nazwisko
2. Siedziba organizatora (adres).....
3. Miejsce prowadzenia działalności (adres).....
4. Telefon..... fax..... e-mail
5. NIP.....
6. REGON
7. Forma prawna Organizatora stażu.....
(przedsiębiorstwo państwowe, osoba fizyczna, spółka z o.o., spółka akcyjna, spółka cywilna, spółdzielnia i inne)
8. Rodzaj prowadzonej działalności
9. Data rozpoczęcia działalności

10. Stan zatrudnienia u Organizatora stażu :

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku	
------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą

11. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora:

12. Osoba do kontaktu z PUP

13. Liczba osób odbywających staż na dzień składania wniosku:

Skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Raciborzu	
Skierowanych przez inne powiatowe urzędy pracy	
OGÓLEM	

II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ODBYWANIA STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO:

- Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące
- Miejsce odbywania/wykonywania stażu (adres i telefon):
.....
.....
- Czynniki szkodliwe/uciążliwe występujące na danym stanowisku pracy (pyły, czynniki fizyczne, czynniki chemiczne, czynniki biologiczne, inne, w tym niebezpieczne):
.....
.....

Nazwa stanowiska pracy	Ilość miejsc pracy	Wymagania stawiane kandydatom, dotyczące:			Propozycja Organizatora stażu	Zmianowość/ godziny odbywania stażu*
		Poziomu wykształcenia	Predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych,	Minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu,	Imię, nazwisko i data urodzenia bezrobotnego, który będzie przyjęty na staż	

*1.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 (tj. w godzinach 21⁰⁰ - 7⁰⁰), w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych

2 Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu pracy (rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych §7 ust. 3).

4. Po zakończeniu stażu deklaruję zatrudnienie dla..... osób-(oby) w formie umowy o pracę na czas określony na okres miesięcy.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą
- Nie toczy się w stosunku do firmy/wnioskodawcy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację
- W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
- Na dzień zgłoszenia wniosku, nie posiadam zaległości w ZUS i Urzędzie Skarbowym

Wiarygodność zawartych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

Oświadczenie jest składane pod rygorem wystąpienia przewidzianych prawem skutków za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

Wymagane załączniki do wniosku:

- 1) Program Stażu (należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska)
- 2) Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia Wnioskodawcy (umowa spółki cywilnej, uchwała, statut).

Uwaga:

1. Kopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem
2. Podstawą rozpatrzenia wniosku jest przedłożenie wszystkich wymaganych dokumentów.
3. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowe ze środków Unii Europejskiej lub krajowych oświadczam, że **nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniem Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)¹ oraz nie znajdują się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129 z późn. zm.).**

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. względem których stosowane są środki sankcyjne. Ponadto zostałem poinformowany, gdzie znajduje się rejestr osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczony na stronie BIP MSWiA:

www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

Oświadczenie jest składane pod rygorem wystąpienia przewidzianych prawem skutków za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

Racibórz dn.

.....
(Podpis składającego oświadczenie)

¹ **Art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014:** Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu/ specjalności, którego program dotyczy:.....

(nazwa zawodu i specjalności winna być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności ... Rozporządzenie MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r./ t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 227/ wykaz zawodów znajduje się na stronie: www.psz.praca.gov.pl)

2. Nazwa stanowiska pracy:

3. Nazwa komórki organizacyjnej:

4. Dane opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

Harmonogram praktycznego wykonywania przez bezrobotnego czynności lub zadań

CZAS REALIZACJI	TEMATYKA ZAJĘĆ	NABYTE UMIEJĘTNOŚCI (SPOSÓB POTWIERDZANIA ICH NABYCIA)
		Wydanie opinii przez organizatora po zakończeniu stażu. Opinia powinna zawierać informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnych oraz kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie odbywania stażu.

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu stażu, umożliwi bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie, po ukończeniu stażu.
Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

.....
/podpis i pieczęć organizatora/

.....
/podpis Starosty/