

.....  
(pieczęć organizatora)

**Powiatowy Urząd Pracy  
we Wrześni**

**WNIOSEK  
O ZORGANIZOWANIE STAŻU  
DLA OSOBY BEZROBOTNEJ**

- 1. Liczba osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrześni, dla których istnieje możliwość zorganizowania stażu:**

- 2. Ewentualne wskazanie przez organizatora kandydata do odbycia stażu (imię, nazwisko, PESEL lub data urodzenia):**

- 3. Planowany okres realizacji stażu:**

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

- 4. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności (podać dokładny adres):**

- 5. Miejsce odbywania stażu (podać dokładny adres):**

Poniższe sformułowanie jest uzupełnieniem określenia miejsca odbywania stażu. Należy je zaznaczyć w przypadku odbywania stażu u pracodawcy, którego specyfika pracy opiera się na realizacji zleceń.

- Każdorazowe miejsce wykonywania przez Organizatora zlecenia realizowanego w ramach prowadzonej działalności.**

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

- 7. Skierowani przez Powiatowy Urząd Pracy bezrobotni będą odbywać staż na stanowisku zgodnym z klasyfikacją zawodów i specjalności (dostępną na stronie internetowej [www.wrzesnia.praca.gov.pl](http://www.wrzesnia.praca.gov.pl) – dokumenty do pobrania → zakładka pracodawcy i przedsiębiorcy → klasyfikacja zawodów i specjalności):**

**8. Po okresie stażu organizator (zaznaczyć właściwe):**

- zobowiązuje się do zatrudnienia bezpośrednio po zakończeniu umowy stażowej ..... (liczba) bezrobotnych na umowę o pracę przynajmniej na ½ etatu na okres co najmniej 1 miesiąca (30 dni kalendarzowych).
- nie zapewnia zatrudnienia.

.....  
(podpis osoby/osób reprezentujących organizatora)

**Wymagane załączniki:**

1. **Formularz danych organizatora** (załącznik nr 1 do wniosku).
2. **Oświadczenia organizatora** (załącznik nr 2 do wniosku).
3. **Oświadczenie organów państwowych, organów samorządowych oraz innych instytucji prawa publicznego** (załącznik nr 3 do wniosku) – nie dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą.
4. Program stażu (wypełniony czytelnie w 2 egzemplarzach) – (załącznik nr 4 do wniosku)
5. W przypadku **spółek**: umowa spółki cywilnej.
6. W przypadku **stowarzyszeń** właściwe dokumenty potwierdzające ich powstanie (np. uchwała o powstaniu, statut).
7. W przypadku **podmiotów prowadzących działalność rolniczą**: zaświadczenie właściwego miejscowo wójta lub burmistrza potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego oraz jego wielkości w ha przeliczeniowych.

## DANE ORGANIZATORA

### 1. Dane podstawowe:

NAZWA: .....

ADRES: .....

NIP ..... REGON .....

Telefon, fax, e-mail .....

### 2. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w dniu złożenia wniosku (nie należy uwzględniać zatrudnionych na podstawie umowy zlecenie i umowy o dzieło, osób przebywających na urloпах wychowawczych oraz pracowników młodocianych zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego):

.....

### 3. Forma prawna (właściwe podkreślić):

- os. fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- spółka akcyjna
- spółka cywilna
- spółka jawna
- spółka z o. o.
- przedsiębiorstwo państwowe
- spółdzielnia
- inna (jaka? ) .....

4. Rodzaj działalności: .....

5. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: .....

6. Liczba stażystów aktualnie odbywających staż: .....

Lp.	Imię i nazwisko stażysty	Data urodzenia/PESEL	Okres odbywania stażu od... do...
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

**7. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy we Wrześni w zakresie staży\*:**

<b>Nazwa</b>	<b>Nr umowy</b>	<b>Imię i nazwisko osoby odbywającej staż</b>	<b>Czas trwania umowy od ... do ...</b>	<b>Ilość osób objętych wsparciem</b>	<b>Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy</b>	<b>Przyczyny niewywiązania się z warunków umowy</b>
<b>Staż</b>						

*\*(wypełnia organizator, który korzystał z wymienionych form w okresie 24 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku)*

.....

Data

.....

Pieczętka i podpis Organizatora  
(osoby uprawnionej do podpisania umowy)

## OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych ( art. 233k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

### Ponadto oświadczam, że:

- nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- na bieżąco opłacam składki ZUS oraz opłaty z tytułu zobowiązań podatkowych do Urzędu Skarbowego,
- w okresie ostatnich 365 dni przed złożeniem wniosku nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- w przypadku zawarcia umowy dot. odbywania stażu wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości tego faktu zgodnie z wymaganą procedurą art. 59b Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- zapoznałem się z zasadami dotyczącymi organizacji staży przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrześni.

### Przyjmuje do wiadomości, że:

- **wnioski pomimo wezwania do ich uzupełnienia złożone nadal bez kompletu wymaganych załączników, wypełnione na nieprawidłowym formularzu lub zawierające jakiegokolwiek braki formalne ze szczególnym uwzględnieniem programu stażu, nie będą rozpatrywane - dotyczy to również wniosków przesyłanych pocztą,**
- jeżeli nie zostanie zawarta umowa w ciągu 60 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku w związku z brakiem odpowiednich kandydatów wniosek zostanie wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania Organizatora,
- czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną w stopniu znacznym lub umiarkowanym – 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,
- bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału II a w dziale pierwszym ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks Pracy,
- opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż,
- 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.

.....  
Data

.....  
Piecątka i podpis Organizatora  
(osoby uprawnionej do podpisania umowy)

**OŚWIADCZENIE ORGANÓW PAŃSTWOWYCH,  
ORGANÓW SAMORZĄDOWYCH  
ORAZ INNYCH INSTYTUCJI PRAWA PUBLICZNEGO**

.....  
(nazwa instytucji)

działa na podstawie: .....  
(tytuł)

z dnia .....

.....  
Data

.....  
Pieczęć i podpis Organizatora  
(osoby uprawnionej do podpisania umowy)

**Uwaga!**

**Ww. oświadczenie nie dotyczy wniosków składanych przez podmioty prowadzące działalność gospodarczą.**

## PROGRAM STAŻU

1. **Nazwa zawodu lub specjalności, której dotyczy program** (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności): .....

2. **Program stażu dotyczy** (imię i nazwisko kandydata):  
.....  
.....

3. **Miejsce odbywania stażu** (pełna nazwa organizatora i dokładny adres):  
.....  
.....

Poniższe sformułowanie jest dopełnieniem określenia miejsca odbywania stażu. Należy je zaznaczyć w przypadku odbywania stażu u pracodawcy, którego specyfika pracy opiera się na realizacji zleceń.

**Każdorazowe miejsce wykonywania przez Organizatora zlecenia realizowanego w ramach prowadzonej działalności.**

4. **Nazwa komórki organizacyjnej lub pieczęta:**  
.....  
.....

5. **System czasu pracy (z zachowaniem przepisów określonych w Kodeksie Pracy) dla stanowiska pracy:**

5.1. Zmianowość:

5.2. Dni pracy:

5.3. Godziny pracy:

<input type="checkbox"/> jednozmianowy	<input type="checkbox"/> poniedziałek	<input type="checkbox"/> 7 – 15
<input type="checkbox"/> dwuzmianowy	<input type="checkbox"/> wtorek	<input type="checkbox"/> 6 – 14
<input type="checkbox"/> inny (podać jaki)	<input type="checkbox"/> środa	<input type="checkbox"/> 14 – 22
.....	<input type="checkbox"/> czwartek	<input type="checkbox"/> inne (podać jakie)
.....	<input type="checkbox"/> piątek	.....
.....	<input type="checkbox"/> sobota	.....
.....	<input type="checkbox"/> niedziela	.....

### UWAGA!!!

- Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną w stopniu znacznym lub umiarkowanym – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.
- Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
- Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

5.4. **Uzasadnienie potrzeby realizacji stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej:**  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**6. Zakres zadań wykonywanych przez osobę odbywającą staż** (w tym koniecznie przejście szkolenia BHP przed rozpoczęciem pracy):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**7. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nabyte kwalifikacje lub umiejętności zawodowe zostaną potwierdzone na podstawie pisemnej opinii wydanej przez pracodawcę.

**8. Opiekunem osób(y) bezrobotnych(ej) odbywających(ej) staż będzie:**

imię i nazwisko.....  
stanowisko.....  
wykształcenie.....  
telefon.....

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

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu stażu umożliwi osobom(ie) bezrobotnym(ej) samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie, po zakończeniu stażu.

Zmiana programu po zawarciu umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.