



.....
/pieczętka Organizatora stażu/

....., dn.
/miejsowość/

Nr wniosku
/wypełnia PUP/

WNIOSEK ORGANIZATORA dotyczący organizacji stażu dla bezrobotnych

- do 25 roku życia lub do 27 roku życia, pod warunkiem ukończenia szkoły wyższej w ciągu ostatnich 12 miesięcy od dnia określonego w dyplomie, świadectwie lub innym dokumencie poświadczającym ukończenie szkoły wyższej
- długotrwale bezrobotnych, powyżej 50 roku życia, bez kwalifikacji zawodowych, bez doświadczenia zawodowego lub bez wykształcenia średniego, samotnie wychowujących co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia, bezrobotny niepełnosprawny (* zaznacz właściwe)

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Firma lub imię i nazwisko:
2. Adres siedziby:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Nr telefonu:
5. REGON:..... PKD: NIP: Email:
6. Liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:
7. Dokument na podstawie którego prowadzona jest działalność:
8. Forma prawna prowadzonej działalności:
9. Rodzaj prowadzonej działalności:
10. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:
11. Forma opodatkowania - pełna księgowość, księga przychodów i rozchodów, ryczałt, karta podatkowa (* właściwe podkreślić)
12. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby wyznaczonej do kontaktu z PUP:
.....
13. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania organizatora:
(zgodnie z dokumentem rejestrowym)
Imię i nazwisko stanowisko
- Imię i nazwisko stanowisko

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż: osób.
2. Imię i nazwisko oraz data urodzenia bezrobotnego(ych) proponowanego(ych) do przyjęcia na staż:
.....
.....
.....
.....
.....
3. Dodatkowe wymagania stawiane kandydatom dotyczące: poziomu wykształcenia, predyspozycji psychofizycznych, zdrowotnych, minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu:
.....
.....
4. Wnioskowany okres odbywania stażu:
5. Miejsce odbywania stażu (adres):
6. Staż odbywany będzie w systemie pracy: 1 zmiana, 2 zmiany, ruch ciągły, inny *:
7. Godziny pracy: od..... do.....¹⁾.
8. Z uwagi na charakter pracy w zawodzie:
wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu w: niedzielę i święta / w porze nocnej /
w systemie pracy zmianowej: **TAK / NIE** *²⁾
9. Czy Organizator korzystał z subsydiowanych form zatrudnienia w okresie ostatnich 24 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku? **TAK / NIE** *
10. Czy Organizator aktualnie realizuje staż? **TAK / NIE** *
Jeśli **TAK**, to ile osób:
11. Liczba skierowanych bezrobotnych do zatrudnienia po ukończeniu stażu w formie:
 - A) umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy na czas:
 - nieokreślony z osobą (-ami)
 - określony z osobą (-ami), na okres.....
 - B) umowy zlecenia (z wynagrodzeniem nie niższym niż minimalne wynagrodzenie za pracę) na okres

UWAGA:

Powyższa deklaracja zatrudnienia będzie zapisana w umowie o odbywanie stażu przez bezrobotnego(ych), a w przypadku nie dotrzymania warunków umowy dotyczących w/w zatrudnienia Urząd będzie żądał zwrotu poniesionych kosztów w związku z realizacją umowy stażu (w szczególności kosztów stypendium stażowego, składek na ubezpieczenie społeczne) oraz nie będzie organizował kolejnych staży i innych aktywnych form pomocy dostępnych w PUP przez okres 12 miesięcy.

* właściwie podkreślić

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.

²⁾ w uzasadnionych przypadkach, na wniosek Organizatora stażu, Urząd 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 czasu pracy.

III. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Nie posiadam (posiadam)* zadłużeń w US z tytułu zobowiązań podatkowych.
2. Nie posiadam (posiadam)* zadłużeń w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenie społeczne.
3. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.

ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE NIEPRAWDZIWYCH OŚWIADCZEŃ (ART. 233 KK) STWIERDZAM, ŻE OŚWIADCZENIA I DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.

.....
/podpis i pieczętka osoby uprawnionej do reprezentowania
i składania oświadczeń zgodnie z dokumentem rejestrowym/

* właściwe podkreślić

IV. DOKUMENTY STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ WNIOSKU:

1. Program realizacji stażu - **Załącznik nr 1** oraz Obowiązki Organizatora stażu – **Załącznik Nr 2**.
2. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej lub rolniczej np. wpis do ewidencji działalności gospodarczej albo KRS (z wyłączeniem jednostek budżetowych).
3. Uwierzytelnione kserokopie **NIP, REGON** (w przypadku Organizatora, który po raz pierwszy ubiega się o zawarcie umowy na staż).

-
- Wniosek należy **wypełnić czytelnie**, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie.
 - Kserokopie przekładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione.
 - Powiatowy Urząd Pracy w Strzelinie w terminie miesiąca od dnia otrzymania **kompletnego i prawidłowo** wypełnionego wniosku Organizatora informuje go o sposobie jego rozpatrzenia.
 - Wniosek niekompletny, nieczytelny lub nieprawidłowo wypełniony pozostanie **nierozpatrzony** do momentu jego uzupełnienia.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity z 2008r. Dz. U., Nr 69, poz. 415 z późn.zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

V. DECYZJA PUP:

Na posiedzeniu Komisji w dniu wniosek został rozpatrzony
pozytywnie / negatywnie. *

UWAGI:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
/podpis przewodniczącego Komisji/

Data:

.....
/podpis Dyrektora PUP/

* niepotrzebne skreślić