

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie nowodworskim (I)”

............................................ Nowy Dwór Mazowiecki, dn. dd-mm-rrrr r.

 (Pieczątka Organizatora ) (miejscowość, data)

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Nowym Dworze Mazowieckim**

 Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

WnSTAZ/…………/………….

Podstawa prawna:

1. Art. 53 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U z 2024 r., poz.475 z późn. zm).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych ( Dz. U z 2009 r., Nr 142 poz.1160).

Pouczenie:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym miejscu. Wszelkie poprawki należy nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie.
2. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo sporządzony.
3. Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworze Mazowieckim w terminie miesiąca od daty złożenia wniosku powiadamia pisemnie organizatora o sposobie jego rozpatrzenia.
4. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

### **I. DANE ORGANIZATORA :**

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko organizatora:
2. Siedziba organizatora:
3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:
4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:

1. Numer REGON:       ; NIP:     -    -    -

E-mail:      , tel:

1. Forma prawna:
2. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: dd-mm-rrrr
3. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku:
4. Liczba bezrobotnych odbywających staż na dzień składania wniosku:

### **II. WARUNKI ODBYWANIA STAŻU:**

* + 1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:
		2. **Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy** ([http://www.klasyfikacje.gofin.pl/kzis/6,0.html](http://www.klasyfikacje.gofin.pl/kzis/6%2C0.html)):

* + 1. Proponowany okres odbywania stażu w miesiącach (nie krótszy niż 3 m-ce):

tj.: **od dnia** **dd-mm-rrrr r. do dnia dd-mm-rrrr r.**

(zgodnie z art. 53 ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy dla  osób bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia staż może zostać udzielony **na okres do 12 miesięcy;** dla osób bezrobotnych w wieku 30 lat i więcej - **na okres do 6 miesięcy)**

* + 1. **Miejsce odbywania stażu (dokładny adres):**

* + 1. **Imię, nazwisko, stanowisko służbowe, telefon kontaktowy opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:**

(opiekun bezrobotnego obywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad **nie więcej niż 3** **osobami** bezrobotnymi odbywającymi staż)

* + 1. Godziny pracy skierowanego bezrobotnego:

 [ ]  praca w niedzielę i święta [ ]  praca w porze nocnej [ ]  praca w systemie zmianowym

 [ ]  praca w godzinach nadliczbowych [ ]  nie dotyczy

(bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych)

* + 1. Czynniki szkodliwe związane z wykonywaniem pracy na wnioskowanych stanowisku:

* + 1. Czynniki uciążliwe związane z wykonywaniem pracy na wnioskowanych stanowisku:

### **III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OSÓB KIEROWANYCH NA STAŻ:**

* + - 1. Poziom wykształcenia:
			2. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku:

* + - 1. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:

* + - 1. Imię i nazwisko, data urodzenia osoby bezrobotnej wskazanej przez organizatora stażu:

* + - 1. **Po zakończonym stażu przyjmę do pracy**       **bezrobotnego /ych.**

 (ilość osób)

 ……….………….………………………………

 (pieczątka i podpis Organizatora)

### **Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy dotyczące rozpatrzenia wniosku:**

 rozpatrzono pozytywnie  rozpatrzono negatywnie

……………………………………………………….……

 (podpis i pieczątka Dyrektora PUP)

# **OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU**

# **o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia**

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 5l[[1]](#footnote-1) rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Oświadczam, iż [ ]  **jestem** / [ ]  **nie jestem** powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

Nowy Dwór Mazowiecki, dn. dd-mm-rrrrr. …...................................................

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka Organizatora)

**Weryfikacja PUP:**

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).

…………..………………………

(data i podpis pracownika PUP)

### **POUCZENIE**

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 8 rozporządzenia w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. z 2009 r., Nr 142, poz. 1160) organizator stażu niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni, informuje starostę o przypadkach przerwania odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności bezrobotnego oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu.

Na podstawie § 9 ust. 1 ww. rozporządzenia starosta na wniosek bezrobotnego odbywającego staż lub z urzędu może rozwiązać z organizatorem umowę o odbycie stażu w przypadku nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania, po wysłuchaniu organizatora stażu.

Na podstawie § 9 ust. 2 ww. rozporządzenia starosta na wniosek organizatora lub z urzędu, po zasięgnięciu opinii organizatora i wysłuchaniu bezrobotnego, może pozbawić bezrobotnego możliwości kontynuowania stażu w przypadku:

**1)** nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dnia stażu;

**2)** naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, w szczególności stawienia się do odbycia stażu

w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych lub spożywania w miejscu pracy

alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych;

**3)** usprawiedliwionej nieobecności uniemożliwiającej zrealizowanie programu stażu.

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. Urząd może wyrazić zgodę na realizacje 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 **na uzasadniony wniosek pracodawcy**.

*Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 stażystami.*

**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.**

Załącznik do wniosku

# **PROGRAM STAŻU**

Sporządzony w dniu dd-mm-rrrrr. przez:

Nazwa firmy lub imię i nazwisko organizatora:

reprezentowanego przez :

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe, telefon kontaktowy opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

Organizator proponuje poniżej program praktycznego wykonywania zadań przez bezrobotnego/ych na podstawie wskazanego zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy:

**Nazwa stanowiska** zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności :

**Nazwa działu komórki organizacyjnej, gdzie osoba bezrobotna będzie odbywała staż:**

**Opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:**

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu stażu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy w danym zawodzie lub specjalności. Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji i umiejętności zawodowych będzie opinia organizatora stażu.

**Rodzaj uzyskanych podczas odbywania stażu kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:**

Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.

 ………………………………………………

 (podpis i pieczątka Organizatora)

Akceptuję:

……………………………………………………….……

 (podpis i pieczątka Dyrektora PUP)

1. art.  5l zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „***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”****.* [↑](#footnote-ref-1)