

.....
(Pieczęć Organizatora)

....., dn.
(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 2023 r., poz. 735 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:
.....
5. Numer REGON.....NIP.....
6. E-mail.....tel.....
7. Forma prawna:.....
8. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej.....

9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku
10. 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>):

.....

.....

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

tj.: **od dnia**.....**do dnia**.....,

(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**)

4. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres):

.....

.....

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

.....

.....

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

6. Godziny pracy skierowanego bezrobotnego:

- ☐ praca w niedzielę i święta ☐ praca w porze nocnej ☐ praca w systemie pracy zmianowej
- ☐ 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)

7. Czynniki szkodliwe związane z wykonywaniem pracy na wnioskowanych stanowisku:

.....

8. 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:
.....
.....
3. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:
.....
4. Imię i nazwisko, data urodzenia osoby bezrobotnej wskazanej przez organizatora stażu:
.....
.....
.....
.....
5. Po zakończonym stażu przyjmę do pracy bezrobotnego /ych.
(ilość osób)

.....
(pieczętka i podpis Organizatora)

Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy dotyczące rozpatrzenia wniosku:

- ☐ rozpatrzono pozytywnie ☐ rozpatrzono negatywnie

.....
(podpis i pieczętka 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. 51¹ 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 **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

....., dn.
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć 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.

.....
(data i podpis pracownika PUP)

¹ art. 51 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**”.

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 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 **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.

PROGRAM STAŽU

Sporządzony w dniuprzez:

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:

[illegible]

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 pieczęć Organizatora)

Akceptuję:

.....

(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)