

.....
data

Powiatowy Urząd Pracy
W

--

Numer w rejestrze zgłoszeń /wypełnia PUP/

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

I. Dane dotyczące Organizatora stażu:

1. Nazwa Organizatora
2. Siedziba Organizatora - adres.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.- adres
4. Osoba upoważniona do reprezentowania Organizatora
- tel. służbowy
5. NIP : REGON :
6. Data rozpoczęcia działalności :
7. Rodzaj prowadzonej działalności:
8. Forma prawna.....

OŚWIADCZAM ŻE :

1. W dniu składania wniosku zatrudniampracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
/Zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego, umowy o pracę nakładczą/
2. W dniu składania wniosku w moim zakładzie staż odbywa bezrobotnych.
3. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą
4. Nie toczy się w stosunku do Organizatora postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację
5. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy
6. Na dzień złożenia wniosku, nie posiadam zaległości w ZUS i Urzędzie Skarbowym

II. Oferta pracy w ramach stażu

Staż odbywać się będzie zgodnie z programem stażu stanowiący załącznik do wniosku

1. Zgłaszam ofertę przyjęcia na staż osób / osoby na okres miesięcy

2. Opis zadań :

Lp.	Ilość miejsc pracy	Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy	Wymagane minimalne wykształcenie, kwalifikacje, predyspozycje psychofizyczne bezrobotnego
1				
2				
3				

Zakres zadań zawodowych zgodny z programem stażu stanowiącym załącznik do wniosku

3. Predyspozycje zdrowotne oraz rodzaj badań lekarskich koniecznych na w/w stanowisku :

III. Dane dotyczące organizacji miejsc odbywania stażu

Miejsce świadczenia stażu (podać dokładny adres):

Godziny odbywania stażu, zmianowość

Czy pracodawca zamierza organizować staż w niedzielę i święta:(wpisać TAK lub NIE)

Termin i miejsce skierowania bezrobotnych do wykonywania stażu:

Do skierowania proponuję - podać imię i nazwisko kandydata oraz datę urodzenia

*:

*W przypadku wskazania kandydata, oświadczam iż ww. osoba nie była zatrudniona / nie wykonywała pracy w ramach umów cywilno-prawnych powyżej 30 dni w firmie którą reprezentuję a także w podmiotach których jestem/byłem(łam) udziałowcem.

Dane dotyczące opiekuna bezrobotnego (ych) skierowanych do odbycia stażu :

Nazwisko i imię.....

zajmowane stanowisko.....

Telefon służbowy.....

.....
Podpis i pieczęć firmowa
Organizatora stażu /właściciel ,prezes,
dyrektor, osoba reprezentująca
organizatora/

ZALĄCZNIKI:

1. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia podmiotu (**nie dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą**), w przypadku spółki cywilnej także kserokopię umowy spółki
2. Kserokopia dokumentu REGON (**nie dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą**)
3. Upoważnienie :Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę (**dotyczy spółki z .o.o, spółki jawnej, spółki akcyjnej, spółki komandytowej, spółki komandytowo-akcyjnej**)
4. Program stażu-2 egzemplarze -(należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska) – dotyczy **WSZYSTKICH WNIOSKODAWCÓW**
5. Deklaracja zatrudnienia

POUCZENIE:

W sprawie skierowania do odbycia stażu osoby wybranej przez organizatora, finalnie rozstrzyga Urząd Pracy. Zawarcie umowy w sprawie stażu dla bezrobotnych nastąpi po weryfikacji wskazanego kandydata.

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH RUBRYK

- **WSZYSTKIE DOKUMENTY SKŁADANE W KSEROKOPII MUSZA BYĆ POTWIERDZONE PRZEZ PRACODAWCĘ ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM”**

IV. Adnotacje urzędowe-opinia pośrednictwa pracy dotycząca kandydatów:

Zgodnie z ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 149 z późn. zm.) oraz uchwałą nr 13/2015 Powiatowej Rady Rynku Pracy, ustala się, że wybrany kandydat:

- ☞ spełnia warunki do odbycia stażu
- ☞ nie spełnia warunków do odbycia stażu z powodu

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

PROGRAM STAŻU

1. **Nazwa zawodu lub specjalności**.....

2. **Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych**.....

.....

3. **Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych : Opinia Organizatora stażu**

4. **Opiekun stażysty:**

Imię i nazwisko.....

Zajmowane stanowisko.....

5. **Zakres zadań wykonywanych przez stażystę:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Bezrobotny wykonywać będzie czynności lub zadania w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującego pracownika zatrudnionego na danym stanowisku.

7. Organizator oświadcza, iż realizacja wymienionych zadań podczas odbywania stażu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie po ukończeniu stażu

.....
Podpis i pieczętka firmowa Organizatora

.....
Podpis i pieczętka Dyrektora PUP

Dnia.....r.

.....
.....
.....
(nazwa, adres organizatora stażu)

Powiatowy Urząd Pracy w

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA

Zgodnie z wnioskiem o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu z dnia.....r.
zobowiązuję/emy się do:

- Zatrudnienia na umowę o pracę*osoby/ osób bezrobotnej(nych) po odbytym stażu na okres min.....miesiący w wymiarzeetatu;
- Zatrudnienia w ramach umowy cywilno- prawnej* osoby/osób bezrobotnej(nych) po odbytym stażu na okres min. miesiący (w trakcie trwania umowy osoba otrzymywać będzie miesięcznie co najmniej najniższe wynagrodzenie)

* ilość osób bezrobotnych

właściwie zakreślić

Pouczenie:

Nie wywiązanie się z deklaracji może mieć wpływ na dalszą współpracę z tut. Urzędem w zakresie subsydiowanego zatrudnienia osób bezrobotnych.

.....
Pieczętka firmowa i podpis organizatora