|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć firmowa wnioskodawcy) | ,  (miejscowość i data) |
| **Starosta Sulęciński za pośrednictwem**  **Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie** |

## WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu na okres  miesięcy dla bezrobotnego/ych zarejestrowanego/ych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sulęcinie

Podstawa prawna:

* art. 53 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2023r. poz. 735 ze zm.),
* 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).

1. Dane dotyczące Pracodawcy/Organizatora
2. Nazwa Pracodawcy/Organizatora i adres siedziby:



1. Tel.:  fax.:  e-mail:
2. Miejsce prowadzenia działalności: 
3. Nazwisko i imię Pracodawcy/Organizatora: 
4. Forma prawna: 
5. Rodzaj działalności: 
6. Data rozpoczęcia działalności: 
7. Numer NIP : 9. Numer REGON: 10. Numer PKD:   
8. Nazwisko i imię osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy/Organizatora: 
9. Nazwisko, imię i nr telefonu osoby do kontaktu z PUP: 
10. Liczba pracowników w przeliczaniu na pełny wymiar czasu pracy: 
11. Dane dotyczące miejsca stażu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa stanowiska,  miejsce odbywania stażu | Liczba miejsc stażu | Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych | Poziom wykształcenia, minimalne - niezbędne kwalifikacje do podjęcia stażu | Proponowany termin rozpoczęcia stażu |
|  |  |  |  |  |  |

1. Opiekun bezrobotnego:

* Imię i nazwisko: 
* Stanowisko: 

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

UWAGA! Jeżeli wnioskodawca posiada kandydata na staż proszę o podanie poniżej jego danych personalnych:

Imię i nazwisko:  data urodzenia: 

1. Czy Pracodawca/Organizator aktualnie realizuje staż?



Jeżeli TAK to dla ilu osób  z Powiatowego Urzędu Pracy w 

1. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA - po zakończonej umowie o zorganizowanie stażu:



* umowy o pracę w wymiarze czasu pracy,
* na czas określony:  miesięcy osobę/y,
* na czas nieokreślony:  osobę/y.
* umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenia, umowa o dzieło):
* na czas określony:  miesięcy  osobę/y,



*\* niepotrzebne skreślić*

UWAGA!!!

Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego Pracodawcy/Organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy

lub przygotowanie zawodowe dorosłych!!!

Oświadczenia:

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat”, oświadczam co następuje:

1. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłaceniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
2. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
3. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego;
5. nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie;
6. informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam własnoręcznym podpisem

|  |  |
| --- | --- |
| ,  (miejscowość i data) | (podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej  do reprezentowania wnioskodawcy) |

Załączniki:

1. Program stażu (załącznik nr 1 do wniosku).
2. Dokumenty niezbędne do złożenia wniosku, gdy wniosek składa osoba fizyczna prowadząca działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej:

* podstawa prawna posiadania gospodarstwa rolnego (akt notarialny, nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy, umowa dzierżawy/użyczenia),
* zaświadczenie o prowadzeniu działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub o prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej,
* zaświadczenie z Urzędu Gminy/Urzędu Miejskiego o powierzchni gospodarstwa rolnego (ha przeliczeniowe),
* kserokopia dowodu osobistego,
* oświadczenie o prowadzeniu działalności osobiście i na własny rachunek.

UWAGA: Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające pełnej informacji o wolnym miejscu stażu

NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE!!!

Załącznik nr 1 do wniosku

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności: 
2. Nazwa stanowiska: 
3. Godziny odbywania stażu: PN – PT: 
4. Opis zadań:

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce odbywania stażu  Nazwa komórki organizacyjnej | Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego |
|  |  |

1. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych do pozyskania w procesie stażu:



1. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

* opinia Pracodawcy/Organizatora
* 

*(OPINIA zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU- stanowi sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych i na tej podstawie Starosta wydaje bezrobotnemu zaświadczenie o odbyciu stażu).*

Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej umowy.

|  |  |
| --- | --- |
| ,  (miejscowość i data) | (podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej  do reprezentowania wnioskodawcy) |