.................................., dnia .......................

.....................................................

*(pieczęć firmowa wnioskodawcy)*

**Starosta Powiatu Radziejowskiego**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Radziejowie**

# WNIOSEK

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

*w ramach Osi priorytetowej I, Działanie 1.1 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałanie 1.1.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego*

Na podstawie art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020, poz. 1409 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy   
i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. nr 142, poz. 1160).

1. **Podstawowe informacje o pracodawcy:**

1. Nazwa pracodawcy ......................................................................................................................

*(pełna nazwa)*

2. Adres siedziby pracodawcy .........................................................................................................

3. Telefon, fax, e-mail …………………………………………………….. ………….……………...

4. Imię i nazwisko osoby (-ób) reprezentującej (-ych) pracodawcę ………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

5. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy (stan na dzień złożenia wniosku) ……………………………………

6. Liczba bezrobotnych odbywających staż (na dzień złożenia wniosku) ……………………………

7. Numery: REGON ........................................ PKD ....................... NIP ………………………...…

8. Forma prawna ....................................................................................................................................

9. Rodzaj prowadzonej działalności ......................................................................................................

10. Data rozpoczęcia działalności …………………………………….................................................

**II. Informacja o organizowanym stażu:**

1. Proponowany okres odbywania stażu od …………….…..…2021 r. do …..……………2021 r.

(nie krótszy niż 3 miesiące, nie dłuższy niż 6 miesięcy).

1. Miejsce odbywania stażu …………………………………………………………………………..
2. Wnioskowana liczba bezrobotnych proponowanych do odbywania stażu: ………………   
   w następujących zawodach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa stanowiska | Liczba stanowisk | Wykształcenie | Kwalifikacje | Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych  i zdrowotnych |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4. Czy staż odbywać się będzie:

- w niedziele i święta TAK**\***/NIE **(jeżeli TAK należy uzasadnić)**

..............................................................................................................................................

- w soboty TAK**\***/NIE **(jeżeli TAK należy uzasadnić)**

..............................................................................................................................................

- w systemie pracy zmianowej TAK**\***/NIE **(jeżeli TAK należy uzasadnić)**

..............................................................................................................................................

- w porze nocnej TAK**\***/NIE **(jeżeli TAK należy uzasadnić)**

.............................................................................................................................................

5. Godziny pracy stażysty**\*** (np.: od 800 do 1600)……………………………………………….

**(\*) – czas pracy bezrobotnego nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a w przypadku stażysty posiadającego znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności 7 godzin na dobę i 35 godz. tygodniowo**

6. Istnieje możliwość wyrażenia zgody na realizację stażu w systemie pracy zmianowej oraz w niedzielę i święta, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy – w tym przypadku , należy do wniosku dołączyć pisemną prośbę o wyrażenie zgody na realizację stażu w takim systemie wraz z uzasadnieniem;

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

8. Imię i nazwisko, stanowisko, poziom wykształcenia opiekuna osoby (osób)  
 bezrobotnej (-ych) skierowanej (-ych) na staż w miejscu pracy ……........................................................................................................................................................  
 ….........................................................................................................................................................

9. Oświadczam, że organizacja stażu dla skierowanej (-ych) osoby (osób) bezrobotnej (-ych)   
w moim zakładzie, nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych   
w zakładzie.

10 U Organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni   
w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

11.U Organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jedna osoba bezrobotna

12. Proponowane osoby do odbycia stażu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL | Data urodzenia | Adres |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że po zakończeniu stażu zatrudnimy – umowa o pracę na min. ½ etatu, spośród skierowanych osób ……… na czas (min. 3 m-ce) określony/ nieokreślony\*.

……………………………………………

(Podpis i pieczęć wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
2. W przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć kserokopię umowy spółki cywilnej.
3. W przypadku spółek z o.o., spółek akcyjnych, stowarzyszeń i innych podmiotów podlegających obowiązkowi wpisu do KRS należy przedłożyć kserokopię odpisu KRS-u.
4. W przypadku Urzędów Miasta i Urzędów Gminy , należy przedłożyć kserokopię pierwszej strony Uchwały w sprawie uchwalenia Statutu Rady Miasta lub Rady Gminy.
5. W przypadku szkół, przedszkoli, należy przedłożyć kserokopię aktu założycielskiego szkoły, przedszkola lub pierwszych stron statutu szkoły, przedszkola.
6. W przypadku gospodarstw rolnych, należy przedłożyć zaświadczenie z Urzędu Gminy o wielkości posiadanego gospodarstwa rolnego.
7. Program stażu – **Załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**.
8. Oświadczenie Organizatora stażu o stanie zatrudnienia – **Załącznik nr 2 do wniosku   
   o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.**
9. Oświadczenie Organizatora stażu – **Załącznik nr 3 do wniosku o zawarcie umowy   
   o zorganizowanie stażu.**

**PUP zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby stażystów oraz okresu trwania stażu wskazanych we wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu ze względu na ilość środków finansowych przeznaczonych na organizację staży w danym roku budżetowym.**

**Kserokopia dokumentów musi być poświadczona za zgodność z oryginałem.**

Wiarygodność powyższego wniosku wraz z załącznikami potwierdzam własnoręcznym podpisem – pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego ( Dz.U.2020r., poz. 1444 z późn. zm.), tj.: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód   
w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy   
do lat 8”.

…………………………………………

(podpis (-y) i pieczęć wnioskodawcy)

Załącznik nr 1 do wniosku

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

#### PROGRAM STAŻU

stażu sporządzony w dniu ……………………….

1. OPIS CHARAKTERU STAŻU:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zawodu  (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) |  |
| Nazwa stanowiska  Nazwa komórki organizacyjnej |  |
| Czas pracy – liczba dni w tygodniu, dzienna liczba godzin |  |
| Zmianowość (ilość zmian) |  |
| Godziny pracy | od …………….. do ……………. |
| Dane opiekuna stażu/  przygotowania zawodowego\* | Imię i nazwisko ………….………………………..  Stanowisko ……………………………………….. |
| Charakter pracy | stacjonarna/ w terenie\* |

1. HARMONOGRAM STAŻU

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego, w tym zapoznawanie z przepisami i regulaminami oraz programem stażu  (w kolejności chronologicznej) | 1. …............................................................................................  …...............................................................................................  2. …...........................................................................................  …...............................................................................................  3. …...........................................................................................  …...............................................................................................  4. …...........................................................................................  …...............................................................................................  5. …...........................................................................................  …...............................................................................................  6. …...........................................................................................  …...............................................................................................  7. …...........................................................................................  …...............................................................................................  8. …...........................................................................................  …...............................................................................................  9. …...........................................................................................  …...............................................................................................  10. ….........................................................................................  …...............................................................................................  11. ….........................................................................................  …...............................................................................................  12. ….........................................................................................  …...............................................................................................  13. ….........................................................................................  …...............................................................................................  …..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe | 1. …..........................................................................................  2. …..........................................................................................  3. …..........................................................................................  4. ….......................................................................................... |
| Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności |  |

**Strony umowy zgodnie oświadczają, iż realizacja ww. programu umożliwi bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.**

......................................... ...................................

(Podpis Dyrektora PUP) (Podpis i pieczątka Pracodawcy)

Załącznik nr 2 do wniosku

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

................................................

(pieczęć Organizatora stażu)

**Oświadczenie Organizatora stażu o stanie zatrudnienia**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, iż na dzień składania wniosku tj. ………………….. zatrudniam ………….. pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy (z wyłączeniem właściciela zakładu pracy).

Zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2020r. poz. 1409 z późn. zm.) zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy (umowa o pracę, wybór, powołanie, mianowanie),stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą. Stosunek pracy nie zostaje nawiązany w przypadku umów cywilnoprawnych (tzn. zawieranych według Kodeksu Cywilnego a nie Kodeksu Pracy np. umowa zlecenia, umowa o dzieło).

Ponadto oświadczam, iż jestem/nie jestem organizatorem ………. miejsc stażu (należy również wskazać umowy zawarte z innymi niż PUP Radziejów Urzędami Pracy, wskazać z jakim urzędem i na jaki okres).

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………...……

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………..

(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej 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 nr 3 do wniosku

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

................................................

(pieczęć Organizatora stażu)

**Oświadczenie Organizatora stażu**

1. w stosunku do firmy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację, nie jest w stanie likwidacji/upadłości/zwolnień grupowych.

2. w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie dokonałem/am zwolnień grupowych   
z przyczyn nie dotyczących pracowników;

3. nie posiadam/my zaległości w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych, Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne   
i zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;

4. nie posiadam/my zaległości w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników (dotyczy wyłącznie osób fizycznych prowadzących działalność rolniczą);

5. wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;

6. w okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty/a postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,

7. oświadczam, iż organizacja stażu w moim zakładzie nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie.

Podpisanie umowy o organizację stażu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody Organizatora stażu na podanie do publicznej wiadomości przez PUP Radziejów danych firmy, poprzez umieszczenie ich w siedzibie Urzędu na okres 30 dni (art. 59b ust. 1 ww. ustawy).

Powyższe oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego: „Kto składając zeznania mające służyć dowód   
w postępowaniu sądowym, lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………..

(podpis i pieczęć Organizatora stażu)