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

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

*(pieczęć firmowa wnioskodawcy)*

**Starosta Powiatu Radziejowskiego**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Radziejowie**

WNIOSEK

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

***o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby niepełnosprawnej, poszukującej pracy, niepozostającej w zatrudnieniu ze środków PFRON***

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 ………..... 2024 r. do …….……. 2024 r.   
   (nie krótszy niż 3 miesiące, nie dłuższy niż 6 miesięcy).
2. Miejsce odbywania stażu: ………………………..…………………………………….
3. Wnioskowana liczba osób niepełnosprawnych, poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu proponowanych do odbywania stażu:…..………  
   w następujących zawodach:

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

1. Czy staż odbywać się będzie:

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

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

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

……………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………

1. Godziny pracy stażysty\* (np. : od do ) ……………………………………….

(\*) – 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**.**

1. 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;
2. Opiekun poszukującego pracy odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż.
3. Imię i nazwisko, stanowisko, poziom wykształcenia opiekuna osoby (osób) poszukującej (-ych) pracy, niepełnosprawnej, niepozostającej w zatrudnieniu, skierowanej (-ych) na staż w miejscu pracy:

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

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

1. Oświadczam, że organizacja stażu w miejscu pracy dla skierowanej (-ych) osoby (osób) niepełnosprawnej(-ych), poszukującej pracy, niepozostającej w zatrudnieniu w moim zakładzie, nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie.
2. U Organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie poszukujący pracy w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
3. U Organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jedna osoba niepełnosprawna, poszukująca pracy, niepozostająca w zatrudnieniu.
4. Proponowane osoby do odbycia stażu:

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

1. Oświadczam, że po zakończeniu stażu w miejscu pracy zatrudnimy - umowa o pracę na min ½ etatu, spośród skierowanych osób .................., na czas określony (min.   
   3 miesięcy) nie określony\*.

……………………………………………

(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 aktualny wydruk z 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 kserokopię aktualnego 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 w Radziejowie 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 „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 umowy nr UmSTAZ/…/PFRON/2025 r. o zorganizowanie stażu

#### PROGRAM STAŻU

dla osoby (osób) niepełnosprawnej (ych) poszukujących pracy, niepozostających w zatrudnieniu, wymienionych w § 1 pkt 3 umowy o zorganizowanie 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. …......................................................................................... |
| Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności |  |

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

……………………………… …………………………………

(Podpis Starosty) (Podpis i pieczęć Organizatora 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 2025 r. poz. 214 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)

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

(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 m-cy do lat 8”.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………..

(podpis i pieczęć Organizatora stażu)