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

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

(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Starosta Powiatu Radziejowskiego**

**za pośrednictwem**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Radziejowie**

# WNIOSEK

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytet: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego,

projektu: **„Podniesienie aktywności zawodowej klientów publicznych służb zatrudnienia   
– PUP w Radziejowie (II)”**

Na podstawie art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst i publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (tekst i publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl).

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, z wyłączeniem właściciela zakładu 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 …………………......... r. do ……………….….….… r.   
   (nie krótszy niż 3 miesiące, nie dłuższy niż 6 miesięcy).
2. Miejsce odbywania stażu: ………………………………………………………….…..…………………………………….
3. Wnioskowana liczba bezrobotnych 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.

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** | **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 nieokreślony/określony**\*** (**min. 30 dni**).

………..……………………………………………

(Podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

(**\***) – niepotrzebne skreślić

**Załączniki:**

1. W przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć kserokopię umowy spółki cywilnej.
2. W przypadku Urzędów Miasta i Urzędów Gminy, należy przedłożyć kserokopię pierwszej strony Uchwały w sprawie uchwalenia Statutu Rady Miasta lub Rady Gminy.
3. W przypadku szkół, przedszkoli, należy przedłożyć kserokopię aktu założycielskiego szkoły, przedszkola lub pierwszych stron statutu szkoły, przedszkola.
4. W przypadku gospodarstw rolnych, należy przedłożyć zaświadczenie z Urzędu Gminy   
   o wielkości posiadanego gospodarstwa rolnego.
5. Program stażu – **Załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**.
6. Oświadczenie Organizatora stażu o stanie zatrudnienia – **Załącznik nr 2 do wniosku   
   o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.**
7. 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. z 2024 r., poz. 17 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\* | 1) Imię i nazwisko ………….………………………..…………………..….……..  Stanowisko ………………………………………………………….………….……...  2) Imię i nazwisko ………….………….……..…………………..………………..  Stanowisko ……………………………….………..…………………………..…….. |
| Charakter pracy | stacjonarna/ w terenie**\*** |

(**\***) –niepotrzebne skreślić

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.….............................................................................................................  …..................................................................................................................  Wszystkie czynności będą wykonywane pod nadzorem opiekuna stażu. |
| Uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe | 1.…...............................................................................................................  2.…...............................................................................................................  3.…............................................................................................................... |
| Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności | 1. Sprawozdanie z przebiegu stażu.  2. Opinia po zakończeniu stażu.  3. Zaświadczenie o odbyciu stażu. |

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

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

(Podpis i pieczęć Dyrektora PUP) (Podpis i pieczęć Organizatora stażu)

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 (tekst i publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl) 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).

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

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 za 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.

…………………..…………..…………………………… (data, podpis i pieczęć Organizatora stażu)