

Łomża, dnia.....

.....
/pieczęć firmowa pracodawcy/

.....
/data wpływu wniosku do PUP/

.....
/pozycja w rejestrze wniosków/

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

na zasadach określonych w art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016r, poz.645 z późn.zm.)
na okres..... miesięcy dla bezrobotnych

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA/WNIOSKODAWCY STAŻU:

1. Nazwa lub imię i nazwisko, adres siedziby organizatora stażu, tel. i fax., e-mail:

.....
.....
Miejsce prowadzenia działalności.....

2. Imię i nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę (telefon i stanowisko):

.....

3. NIP REGON

4. Forma prawna:

5. Rodzaj działalności:

6. Data rozpoczęcia działalności:

7. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy¹.....

II. DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁPRACY Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W ŁOMŻY:

1. Czy pracodawca w 2015r. i 2016r. korzystał z pomocy urzędu pracy z formy zorganizowania stażu? TAK – NIE *, jeżeli TAK to wymienić:

Rok	Liczba osób	Liczba osób zatrudnionych po stażu

¹ U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku.

2. Liczba osób odbywających staż u Organizatora w dniu składania wniosku :

L.p.	Nazwisko i imię osoby bezrobotnej odbywającej staż	Okres odbywania stażu przez osobę bezrobotną (od-do)	Imię i nazwisko opiekuna stażysty

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZORGANIZOWANIA PLANOWANYCH MIEJSC STAŻU:

1. Liczba wnioskowanych bezrobotnych na staż
2. Imię i nazwisko, stanowisko oraz wykształcenie opiekuna bezrobotnego (opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż):
Imię i Nazwisko.....
Stanowisko.....
Wykształcenie.....
3. Proponowany okres stażu (nie krótszy niż 3 miesiące) od do
4. Miejsce odbywania stażu:
.....
5. Opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu:
 - a) Nazwa zawodu (zgodnie z kwalifikacją zawodów i specjalności):
.....
 - b) Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska (stanowisk) pracy:
.....
 - c) Zakres zadań zawodowych:
.....
6. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziom wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu:
.....
7. Z uwagi na charakter pracy w zawodzie
wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu:
 - a) w niedziele i święta
 - b) w porze nocnej
 - c) w systemie zmianowym
- Uzasadnienie
8. Godziny pracy od do
9. Nazwisko i imię bezrobotnego oraz dane (adres, data urodzenia), którego organizator planuje przyjąć na staż (można wskazać). Wskazany bezrobotny nie może ponownie odbywać stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.
.....
10. Po okresie stażu zapewniam zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy.
.....

IV. ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA:

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k, który stanowi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega pozbawienia wolności do lat trzech”.

oświadczam, że:

- nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe oraz likwidacyjne, nie został zgłoszony wniosek o likwidację ani upadłość, firma nie posiada zadłużeń w stosunku do ZUS i Urzędu Skarbowego oraz nie posiada innych zaległości z tytułu należności publicznoprawnych,
- wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

zobowiązuje się do:

- zapewnienia należytej realizacji stażu,
- wypełniania obowiązków pracodawcy wobec skierowanych do odbycia stażu bezrobotnych.

.....
pieczętka, podpis osoby reprezentującej
pracodawcę

V. ZAŁĄCZNIKI:

1. Dokument potwierdzający formę prawną firmy (zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wpis do Krajowego Rejestru Sądowego, inne).
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy, jeżeli nie wynika to z właściwego dokumentu rejestracyjnego.
4. Program stażu 2 egz.

Dyrektor PUP

- wyrażam – nie wyrażam – zgodę na podpisanie umowy o skierowanie.....
bezrobotnego/bezrobotnych na staż – na okres miesięcy.

.....
pieczętka i podpis Dyrektora PUP

UWAGA

- ✓ Kserokopie dokumentów załączonych do wniosku winny być poświadczone za zgodność z oryginałem.
- ✓ Osoba upoważniona do działania w imieniu wnioskodawcy przekłada upoważnienie (pełnomocnictwo) do działania – oryginał lub notarialnie poświadczona kopia.

Przy rozpatrywaniu wniosku brane będą pod uwagę:

- bieżące możliwości finansowe PUP,
- deklaracja zatrudnienia,
- kompletność informacji zawartych we wniosku,
- przebieg dotychczasowej współpracy wnioskodawcy z urzędem, a w szczególności wywiązanie się z poprzednich umów.

Załącznik Nr 1

do umowy Nr z dnia

(wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy)

PROGRAM STAŻU

(wypełnia pracodawca)

1. Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności, której program dotyczy:

.....

2. Nazwa komórki organizacyjnej:

.....

3. Nazwa stanowiska:

.....

4. Opis zadań zawodowych:

W przypadku kilku różnych stanowisk dla każdego z nich należy sporządzić odrębny program stażu.

OKRES STAŻU	- miesiące - etapy realizacji	ZAKRES ZADAŃ DO WYKONYWANIA PRZEZ BEZROBOTNEGO

5. Opiekun osoby objętej programem stażu:

.....

(imię i nazwisko, stanowisko, wykształcenie)

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

.....
pieczęć i podpis pracodawcy/osoby reprezentującej pracodawcę

Załącznik Nr 1

do umowy Nr z dnia

(wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy)

PROGRAM STAŻU

(wypełnia pracodawca)

1. Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności, której program dotyczy:

.....

2. Nazwa komórki organizacyjnej:

.....

3. Nazwa stanowiska:

.....

4. Opis zadań zawodowych:

W przypadku kilku różnych stanowisk dla każdego z nich należy sporządzić odrębny program stażu.

OKRES STAŻU	- miesiące - etapy realizacji	ZAKRES ZADAŃ DO WYKONYWANIA PRZEZ BEZROBOTNEGO

5. Opiekun osoby objętej programem stażu:

.....

(imię i nazwisko, stanowisko, wykształcenie)

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

.....

pieczętka i podpis pracodawcy/osoby reprezentującej pracodawcę