

Proszę pozostawić puste pole/

-----

**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r., 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)

**Proszę wypełnić wszystkie pola we wniosku! Organizatorzy składający wnioski niekompletne lub nie zawierające pełnych informacji w szczególności dot. zatrudnienia po zakończeniu stażu będą wzywani do uzupełnienia braków, co wydłuży czas rozpatrywania wniosku !**

**I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:**

1. Firma (pieczęć) lub imię i nazwisko

.....

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności.....

adres, fax, e-mail, telefon .....

3. Rodzaj prowadzonej działalności .....

4. Data rozpoczęcia działalności ..... 5. NIP .....

6. REGON..... 7. PKD (2007).....

8. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....

9. Liczba bezrobotnych odbywających staż u organizatora na dzień złożenia wniosku .....

10. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora .....

.....

11. W okresie 6-ciu miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się następująco:

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba zatrudnionych (bez pracowników młodocianych)

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać przyczyny

.....

## II. DANE DOTYCZĄCE ODBYWANIA STAŻU:

1. Liczba osób .....

2. Okres trwania stażu (zgodnie obowiązującymi kryteriami kierowania przez starostę brzozowskiego bezrobotnych do odbycia stażu) .....

3. Miejsce odbywania stażu / nazwa komórki organizacyjnej  
.....

4. Poziom wykształcenia, minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku  
.....  
.....

5. Wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne  
.....  
.....

6. Stanowiska pracy, na których prowadzony będzie staż ( wraz z podaniem nazwy zawodu, **zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy**)

a/.....

b/.....

c/.....

7. Godziny odbywania stażu (od – do) .....

8. Czy charakter pracy wymaga, aby staż realizowany był:

a/ w niedziele i święta.....

b/ w porze nocnej .....

c/systemie pracy zmianowej .....

jeśli TAK proszę podać uzasadnienie)

.....

### III. ZATRUDNIENIE PO ZAKOŃCZENIU STAŻU.

Liczba osób do zatrudnienia po odbyciu stażu.....

a) umowa o pracę dla.....osoby/osób, na okres .....

- proponowany wymiar czasu pracy:.....wartość umowy: .....

b) innej pracy zarobkowej: umowa o dzieło/ umowa zlecenie\*zawarta na okres 3 miesięcy,

stawka godzinowa: .....zł/godz. liczba godzin w miesiącu: ..... łączna wartość

umowy .....

**\* Umowa zlecenie winna spełniać łącznie niżej wymienione przesłanki: zawarta na okres nie krótszy niż 3 miesiące oraz wartość umowy zlecenia jest równa lub wyższa od 3-krotności minimalnego wynagrodzenia za pracę, natomiast stawka godzinowa nie może być niższa od minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.**

**\* Umowa o dzieło (w której nie określono czasu trwania) - wartość umowy musi być równa lub wyższa od 3-krotności minimalnego wynagrodzenia za pracę**

### IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE KORZYSTANIA ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY

1. Czy u Organizatora organizowane były staże (w ciągu ostatnich 3 lat) .....

2. Jeżeli tak to dla ilu osób: ..... Ile osób zostało zatrudnionych na umowach o pracę bądź w ramach umów cywilnoprawnych na okres co najmniej 3-ch miesięcy .....

3. Czy Organizator korzysta obecnie ze środków Funduszu Pracy, jeżeli tak to w jakiej formie .....

4. Czy Organizator korzystał w ostatnich 3-ch latach z pomocy ze środków Funduszu Pracy, jeżeli tak to kiedy i w jakiej formie.....

## V. PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu lub specjalności	
Opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu, w tym zakres zadań zawodowych	
Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	
Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	
Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna osoby objętej programem stażu	

Przy ustalaniu programu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe bezrobotnego.

### Oświadczenie

Świadomy, odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a w stosunku do Organizatora nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację. Organizator nie zalega w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń pracowniczych. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku Organizator nie został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem w tej sprawie.

.....

miejsowość i data

.....

podpis i pieczęć Organizatora/ właściciela, dyrektora, prezesa

### Załączniki:

**KSEROKOPIA** (potwierdzona za zgodność z oryginałem) **Deklaracji ZUS DRA** (za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku)

### **DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU:**

1. Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych,
2. U organizatora stażu, który jest pracodawcą (to znaczy zatrudnia co najmniej jednego pracownika) – staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy,
3. U organizatora stażu który nie jest pracodawcą (to znaczy nie zatrudnia pracowników) staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny,
4. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż,
5. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną, zaliczona do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo,
6. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych, chyba że wymaga tego system pracy w danym zawodzie – pod warunkiem uzyskania zgody starosty .
7. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów wypoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

.....

podpis i pieczęć Organizatora/ właściciela, dyrektora, prezesa



## WYKAZ

osób bezrobotnych do odbycia stażu (jeśli Organizator posiada kandydata)\*

Lp	Imię i nazwisko kandydata, opcjonalnie data urodzenia	Adres	Stanowisko pracy
1			
2			
3			
4			
5			

\* U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.