

.....  
/kolejny numer z rejestru wniosków - PUP/

.....  
/data wpływu wniosku - PUP/

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

.....  
/pieczęć firmowa organizatora stażu/

**Starosta Płocki  
Powiatowy Urząd Pracy  
w Płocku  
ul. Kostrogaj 1**

**WNIOSEK  
O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zmianami) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 z 2009 r. poz. 1160)

**I. Organizator stażu.**

1. Pełna nazwa firmy .....

2. Adres siedziby firmy.....

3. Miejsce prowadzenia działalności .....

nr telefonu ..... nr faxu ..... e-mail .....

4. Osoba reprezentująca firmę (*imię i nazwisko*).....

5. REGON ..... 6. PKD ..... 7. NIP.....

8. Forma prawna .....

*/przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka - jaka, itp./*

9. Data rozpoczęcia działalności ..... 10. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu  
złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....

## II. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Płocku.

1. Czy firma korzystała ze środków Funduszu Pracy w latach: 2008 – 2010. Jeśli tak, proszę podać:

FORMA	Liczba miejsc	W jakim okresie	Liczba osób zatrudnionych po wygaśnięciu umowy	Wskaźnik efektywności (poz.2/poz.4)
1	2	3	4	5
Prace interwencyjne				
Przygotowanie zawodowe				
Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej				
Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy				
Staże				

## III. Nazwa stanowiska /zawodu/ na jakim będzie zorganizowany staż.

L.p	Nazwa stanowiska /zawodu/ zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Liczba wnioskowanych miejsc

**Uwaga !** Szczegółowe informacje dotyczące stanowiska pracy (harmonogram realizacji programu stażu oraz zgłoszenie wolnego miejsca stażu) proszę przedstawić oddzielnie dla każdego rodzaju stanowiska.

1. Przedstawiając informacje o firmie, wnioskujemy o skierowanie ..... bezrobotnego/ych w celu odbycia stażu na okres (nie krótszy niż 3 miesiące): ..... miesięcy.

2. Charakter pracy na wnioskowanym stanowisku (w zawodzie) **wymaga/nie wymaga** niżej przedstawionego rozkładu czasu pracy. Jeśli tak, proszę zaznaczyć odpowiednie krzyżykiem:

**niedziele i święta**                       **w porze nocnej**                       **w systemie pracy zmianowej.**

3. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 z 2009 r. poz. 1160) opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę **nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.**

W przypadku większej ilości opiekunów, proszę przedstawić oddzielny wykaz.

Dane opiekuna/ów wyznaczonego/yh przez pracodawcę, któremu/ym zostanie powierzony nadzór nad odbywaniem stażu przez osobę/y bezrobotną/e:

**Imiona:** .....

**Nazwisko:** .....

**Stanowisko:** ..... lub **Właściciel.**

#### IV. Szczegółowe zestawienie stanu zatrudnienia w odniesieniu do liczby osób zgłoszonych do ubezpieczenia społecznego na dzień składania wniosku.

Forma zatrudnienia		Ilość osób zatrudnionych (dane aktualne na dzień składania wniosku)
Umowa o pracę	Pełny wymiar	
	Niepełny wymiar z podziałem na wymiar czasu pracy:	
	1/2	
	1/4	
	1/8	
	inny*	
	<b>Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar</b>	
<b>Ogółem</b>		

\* proszę podać jaki i ile osób

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. Natomiast u organizatora, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

**V. Współpraca z innymi Miejskimi i Powiatowymi Urzędami Pracy w zakresie realizacji umów stażowych na dzień składania wniosku (proszę wypełnić).**

MUP lub PUP/ miejscowość	Ilość miejsc stażowych	Okres obowiązywania umowy (od .... do....)

**VI. Organizator stażu zobowiązuje się do:**

- a) zapoznania bezrobotnego z programem stażu,
- b) zapoznania bezrobotnego z jego obowiązkami oraz uprawnieniami,
- c) zapewnienia bezrobotnemu bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników,
- d) zapewnienia bezrobotnemu profilaktycznej ochrony zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników,
- e) przeszkolenia bezrobotnego na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania z obowiązującym regulaminem pracy,
- f) przydzielenia bezrobotnemu na zasadach przewidzianych dla pracowników odzieży i obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej oraz niezbędnych środków higieny osobistej,
- g) zapewnienia bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, bezpłatnych posiłków i napój profilaktycznych,
- h) nie powierzenia opiekunowi nadzoru nad więcej niż 3 osobami odbywającymi staż,
- i) zapewnienia bezrobotnemu odbywającemu staż czasu pracy nie przekraczającego 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo a bezrobotnemu będącemu osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo,
- j) nie powierzania realizacji stażu bezrobotnemu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie nie wymaga takiego rozkładu czasu pracy,
- k) nie powierzania realizacji stażu bezrobotnemu w godzinach nadliczbowych,
- l) zapewnienia bezrobotnemu odbywającemu staż okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników,
- m) zapewnienia bezrobotnemu odbywającemu staż równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału IIa w dziale pierwszym ustawy z dnia 26.06.1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późn. zm.),
- n) niezwłocznego, nie później jednak niż w terminie 7 dni, informowania urzędu pracy o przypadkach przerwania odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności bezrobotnego oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu,
- o) niezwłocznego, nie później jednak niż w terminie 7 dni, po zakończeniu realizacji programu stażu wydania bezrobotnemu opinii, zawierającej informacje o realizowanych zadaniach, umiejętnościach praktycznych, kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie odbywania stażu,
- p) dostarczania w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca stażu listy obecności podpisanej przez bezrobotnego,
- q) udzielenia na pisemny wniosek osoby bezrobotnej odbywającej staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium,
- r) do zapewnienia należytej realizacji stażu, zgodnie z ustalonym programem,

- s) zatrudnienia lub powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej po zakończeniu stażu bezrobotnemu/ym ..... (proszę wpisać liczbę osób) na okres ..... miesięcy (proszę wstawić własną propozycję nie krótszą jednak niż 3 miesiące).

*Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.*

.....  
/Podpis, pieczęć Organizatora stażu/

**ZALĄCZNIKI** (dla jednostki organizacyjnej prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą):

1. Harmonogram realizacji programu stażu – załącznik nr 1 (*druk w załączeniu do wniosku*).
2. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu (*druk w załączeniu do wniosku*).
3. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy.
4. Zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu z opłacaniem składek.
5. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu w płaceniu podatku.

**ZALĄCZNIKI** (dla właścicieli gospodarstwa rolnego) :

1. Harmonogram realizacji programu stażu – załącznik nr 1 (*druk w załączeniu do wniosku*).
2. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu (*druk w załączeniu do wniosku*).
3. Wypis z rejestru gruntów.
4. Zaświadczenie z KRUS o nie zaleganiu z opłacaniem składek (w przypadku zatrudniania pracowników) dodatkowo zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu z opłacaniem składek.
5. Zaświadczenie z Urzędu Gminy/Miasta o nie zaleganiu w płaceniu podatku rolnego i dalszemu obowiązkowi podatkowemu z podaniem powierzchni gruntów gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowych.

**ZALĄCZNIKI** (dla prowadzących działki specjalne produkcji rolnej) :

1. Harmonogram realizacji programu stażu – załącznik nr 1 (*druk w załączeniu do wniosku*).
2. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu (*druk w załączeniu do wniosku*).
3. Wypis z rejestru gruntów.
4. Zaświadczenie z KRUS o nie zaleganiu z opłacaniem składek a w przypadku zatrudniania pracowników proszę również dołączyć zaświadczenie z ZUS o nie zaleganiu z opłacaniem składek.
5. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu w płaceniu podatku i kopię decyzji PIT-7.
6. Ostatni złożony PIT-6.

## **INFORMACJA O PROGRAMIE**

Starosta może skierować do odbycia stażu u pracodawcy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub pełnoletniej osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej działalność specjalnej produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2008r. Nr 50, poz. 291, z późn. zm.) osoby:

- ◆ bezrobotne długotrwale albo po zakończeniu realizacji kontraktu socjalnego, o którym mowa w art. 50 ust. 2 pkt 2, albo kobiety, które nie podjęły zatrudnienia po urodzeniu dziecka,
- ◆ bezrobotne powyżej 50 roku życia,
- ◆ bezrobotne bez kwalifikacji zawodowych, bez doświadczenia zawodowego lub bez wykształcenia średniego,
- ◆ bezrobotne samotnie wychowujące co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia,
- ◆ bezrobotne, które po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjęły zatrudnienia,
- ◆ bezrobotne niepełnosprawne

*na okres nieprzekraczający 6 miesięcy.*

- ◆ bezrobotne do 25 roku życia,
- ◆ osoby bezrobotne, w okresie 12 miesięcy od dnia określonego w dyplomie, świadectwie lub innym dokumencie poświadczającym ukończenie szkoły wyższej, które nie ukończyły 27 roku życia

*na okres nieprzekraczający 12 miesięcy.*

Starosta przed skierowaniem bezrobotnego do odbycia stażu może skierować go na badania lekarskie.

### **Pouczenie**

Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy od pracodawcy, który w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

Przyjmuję do wiadomości:

.....  
/Miejscowość, data/

.....  
/Podpis, pieczęć Organizatora stażu/

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:**

PUP w Płocku posiada / nie posiada w ewidencji osoby bezrobotne spełniające warunki udziału w programie stażu pracy na stanowisku: .....

Dodatkowe uwagi: .....

Data i podpis pracownika PUP: .....

-----

**Decyzja Dyrektora PUP:**

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku wyraża/nie wyraża zgodę/y na podpisanie umowy o zorganizowanie stażu dla ..... osób/y na stanowisku .....

na okres ..... miesięcy.

Dodatkowe uwagi: .....

.....  
/data/

.....  
/Pieczęć i podpis Dyrektora PUP/

.....  
(pieczęć firmowa organizatora stażu)

### **Harmonogram realizacji programu stażu**

Uwaga! Należy wypełnić oddzielnie dla każdego rodzaju wnioskowanego stanowiska.

**1) Nazwa stanowiska /zawodu/ zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności:**

.....

**2) Nazwa komórki organizacyjnej, w której organizowane jest dane stanowisko stażu:**

.....

**3) Miejsce świadczenia stażu (dokładny adres):** .....

**4) Wymagania stawiane kandydatom do odbycia stażu:**

- poziom wykształcenia: .....

- kierunek wykształcenia: .....

- minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu: .....

.....

- predyspozycje psychofizyczne: .....

**5) Szczegółowy opis i zakres zadań zawodowych na danym stanowisku:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**6) Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych w wyniku odbycia stażu:**

.....

.....

.....

**7) W przypadku posiadania przez Organizatora propozycji kandydata do odbycia stażu proszę o podanie imienia, nazwiska i nr PESEL:**

.....

.....

.....  
(Organizator stażu - podpis, pieczęć)

-----  
Wypełnia PUP w Płocku - uwagi:

.....

.....