



.....
(nazwa organizatora)

REGON

Starosta Gryfiński
Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego (FEPZ) 2021 – 2027

(składa organizator)

- 1) Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu może złożyć pracodawca, rolnicza spółdzielnia produkcyjna lub pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca 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 specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (t. j. Dz.U. z 2024r. poz. 90.).
- 2) Do realizacji będą kierowane wnioski spełniające warunki:
 - a) określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r. poz. 1465 z późn.zm.),
 - b) określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009.42.1160),
 - c) „Regulaminu konkursu na organizację staży dla osób bezrobotnych w szczególnej sytuacji na rynku pracy w ramach Funduszy Europejskich dla Pomorza Zachodniego (FEPZ)” na rok 2024

POUCZENIE:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie odpowiadając na wszystkie zawarte we wniosku pytania.
3. W przypadku, gdy wniosek jest niekompletny lub nieprawidłowo wypełniony starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin jego uzupełnienia. Wniosek nie uzupełniony we wskazanym terminie **pozostawia się bez rozpatrzenia**.
4. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku starosta informuje wnioskodawcę na piśmie w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. W przypadku nieuwzględnienia wniosku starosta podaje przyczynę odmowy.
5. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
6. Na staż organizowany w ramach konkursu **mogą zostać skierowane wyłącznie** osoby bezrobotne **zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gryfinie**, spełniające **łącznie** następujące kryteria:
 - 1) dla których **został przygotowany Indywidualny Plan Działania, z którego wynika potrzeba odbycia stażu;**
 - 2) które kwalifikują się do jednej z poniższych grup:
 - a) są osobami w wieku 55 lat lub więcej lub
 - b) są osobami w wieku 18-29 lat lub
 - c) **zostały wskazane we Wniosku** (z imienia i nazwiska) **oraz znajdują się w szczególnej sytuacji na rynku pracy** tj. spełniają jeden z poniższych warunków:
 - osoba z orzeczoną stopniem niepełnosprawności,
 - osoba długotrwale bezrobotna,
 - osoba posiadająca wykształcenie niższe niż policealne,
 - kobieta,
 - osoba w wieku 18-29 lat,
 - osoba w wieku 55 lat i więcej;
 - 3) które w okresie ostatnich 3 miesięcy przed skierowaniem, nie korzystały ze stażu;
 - 4) które wcześniej nie odbywały stażu u wnioskodawcy na tym samym stanowisku pracy;
 - 5) które wcześniej nie były zatrudnione na takim samym stanowisku na jakim ma być odbywany staż lub upłynęło 12 miesięcy od daty zakończenia wykonywania pracy na tym stanowisku jeżeli praca ta trwała nie dłużej niż 6 miesięcy w okresie ostatnich 3 lat, a zakres programu do realizacji w ramach stażu będzie różny od dotychczas uzyskanych przez te osoby umiejętności;
 - 6) które nie są małżonkiem wnioskodawcy;
 - 7) których, adres zamieszkania nie jest tożsamy z adresem miejsca wykonywania stażu;
 - 8) które nie korzystały wcześniej z żadnej formy wsparcia w tym samym projekcie – z zastrzeżeniem ust. 6, pkt. 9;
- 9) w przypadku osób do 30 roku życia – uzyskały minimalny oczekiwany wynik w ramach obowiązkowego badania kompetencji cyfrowych lub skorzystała ze szkolenia w zakresie kompetencji cyfrowych organizowanego przez PUP, **przed rozpoczęciem udziału w stażu**.
- 10) które nie otrzymują jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+ (np. projekt OPS, PCPR).

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Podstawowe dane:		
1)	Nazwa organizatora <i>(firma lub imię i nazwisko)</i>	
2)	Adres siedziby organizatora	
3)	Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora - do podpisania umowy	
4)	Imię i nazwisko osoby wskazanej przez organizatora do kontaktów	
5)	tel/fax	
6)	e-mail	
2. Dane dotyczące prowadzonej działalności:		
1)	Miejsce prowadzenia działalności	
2)	Data rozpoczęcia działalności	
3)	Numer identyfikacji podatkowej NIP	
4)	Numer identyfikacyjny REGON	
5)	Oznaczenie rodzaju PKD 2007 w ramach, którego organizowany jest staż	
6)	Forma prawna <i>(zaznaczyć właściwą)</i>	☐ osoba fizyczna prowadząca działalność ☐ spółka cywilna ☐ spółka jawna ☐ spółka partnerska ☐ spółka komandytowa ☐ spółka z o.o. ☐ jednostka sektora finansów publicznych ☐ inna(jaka?)
3.	Liczba ogółem zatrudnionych pracowników ¹ w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, na dzień złożenia wniosku	
4.	Liczba osób aktualnie odbywających staż:	
Nr umowy		Liczba osób aktualnie odbywających staż

¹ **Pracownik** - oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych.

II. DANE DOTYCZĄCE STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż ²		
1)	Deklaruję, iż przyjmę na staż w przypadku skierowania przez PUP:	ogółem liczba osób (nie więcej niż 2 osoby na jeden wniosek w przypadku takiego samego stanowiska; w przypadku innych stanowisk należy złożyć odrębne wnioski dla każdego ze stanowisk) ☐ osoby po 55 roku życia ☐ osoby w wieku 18-29 lat ☐ jestem zainteresowany/a przyjęciem wyłącznie wskazanej przeze mnie we Wniosku osoby (będącej w szczególnej sytuacji na rynku pracy zg. z Regulaminem naboru(...))
2. Okres odbywania stażu		
1)	Proponowany okres odbywania stażu przez osobę bezrobotną (od 3 do 6 miesięcy w przypadku zawodów o kodzie 911 „pomoc i sprzątaczkę domową, biurową, hotelową” oraz o kodzie 515303 „robotnik gospodarczy”, nie dłużej niż 3 miesiące)	liczba miesięcy
3. Czy staż realizowany jest w jednym z poniższych obszarów (wypełnić na podstawie danych z zał. nr 2 do Regulaminu, cz. A):		
1)	sektor umiejętności cyfrowych	☐ tak ☐ nie
2)	sektor zielonej gospodarki (np. energetyka, termoizolacja, transport)	☐ tak ☐ nie
3)	zawody związane z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi	☐ tak ☐ nie
4)	Inteligentne specjalizacje Województwa Zachodniopomorskiego	☐ tak ☐ nie
5)	Zawody zdiagnozowane jako priorytetowe na lokalnym rynku pracy	☐ tak ☐ nie
4. Wymagania dotyczące kandydatów na staż:		
1)	minimalny poziom wykształcenia (należy wskazać wyłącznie 1, najniższy dla danego stanowiska poziom wykształcenia)	☐ podstawowe lub gimnazjalne ☐ zasadnicze zawodowe, w zawodzie ☐ średnie ogólnokształcące ☐ średnie zawodowe, w zawodzie ☐ wyższe, na kierunku
2)	minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu (np. odbyte szkolenia, posiadane uprawnienia itp.)	
3)	predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne kandydata	
4)	pożądane kompetencje cyfrowe do podjęcia stażu	Zakres kompetencji: Obsługa aplikacji i programów (nazwa aplikacji) : ☐ nie wymagana ☐ pakiet biurowy (np. WORD, EXCEL itp.) – podać jakie: a) ☐ programy graficzne (np. FOTOSCHOP, GIMP, CORELDRAW, AUTOCAD itp.) – podać jakie: ☐ programy księgowość (np. PŁATNIK, Rachmistrz, 360Księgowość itp.) – podać jakie: ☐ inne (podać jakie) Obsługa narzędzi do komunikacji ☐ nie wymagana b) ☐ formularze cyfrowe ☐ poczta elektroniczna ☐ media społecznościowe (wpisać jakie): Tworzenie treści ☐ nie wymagane c) ☐ strony www ☐ inne (podać jakie)

² U organizatora stażu:

- który **nie jest** pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny,
- 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.

		d)	Programowanie ☐ nie wymagana ☐ maszyn (np. obrabiarki CNC) ☐ inne (podać jakie)	
5)	imię i nazwisko kandydata na staż (jeżeli organizator chce wskazać konkretną osobę)		1)	
			2)	
	W przypadku gdy kandydat wskazany powyżej nie kwalifikuje się do udziału w stażu lub projekcie Wnioskodawca deklaruje chęć skierowania innej osoby skierowanej przez PUP na staż?		☐ TAK – jestem zainteresowany skierowaniem przez PUP innej osoby na oferowane stanowisko stażu (będącej w wieku 55 lat i więcej lub w wieku 18-29 lat) ☐ NIE – nie jestem zainteresowany innym kandydatem; w przypadku niezakwalifikowania się wskazanej przeze mnie osoby do udziału w stażu w ramach złożonego wniosku rezygnuję z jego realizacji ☐ NIE DOTYCZY – nie wskazuje kandydata na staż	
5. Zatrudnienie po zakończeniu stażu:				
1)	Liczba osób do zatrudnienia na okres minimum 3 miesięcy po zakończeniu odbywania stażu, z gwarancją minimalnego wynagrodzenia za pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na warunkach wskazanych w programie stażu pkt 2			
2)	w tym:	a)	w wymiarze czasu pracy nie niższy niż ½ etatu	
		b)	w pełnym wymiarze czasu pracy	

.....
 (pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora)

III. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Dokumenty składane w oryginale:	
1	Oświadczenie organizatora –w załączniku nr 1
2	Oświadczenie organizatora - producenta rolnego - w załączniku nr 2.
3	Program stażu bezrobotnego zgodnie ze wzorem w załączniku nr 3.
Potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kserokopie następujących dokumentów:	
1	W przypadku spółek cywilnych - umowa spółki.
2	W przypadku podpisania wniosku przez pełnomocnika – stosowne pełnomocnictwo.

POUCZENIE :

Wnioskodawca jest zobowiązany złożyć wszystkie załączniki, które go dotyczą.
 Załączniki składane jako kopie dokumentów muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.
 Na życzenie urzędu wnioskodawca jest zobowiązany przedstawić oryginały tych dokumentów do wglądu.

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA
(nie dotyczy producenta rolnego)

Oświadczam, że

(☐ zaznaczyć właściwe):

1. **Toczy się** wobec mnie postępowanie upadłościowe lub został zgłoszony wniosek o likwidację,
☐ **NIE** / ☐ **TAK** i upadłość/ likwidacja nastąpi w terminie.....
2. **Zalegam** z opłacaniem: zobowiązań wobec ZUS i Urzędu Skarbowego z tytułu zatrudnienia lub z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom.
☐ **TAK** / ☐ **NIE**
3. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku
 - 1) **zostałem ukarany** lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,
☐ **TAK** / ☐ **NIE**
 - 2) **jestem objęty** postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
☐ **TAK** / ☐ **NIE**
4. Zapoznałem się z treścią „**Regulaminu konkursu na organizację staży dla osób bezrobotnych w szczególnej sytuacji na rynku pracy w ramach Funduszy Europejskich dla Pomorza Zachodniego (FEPZ) na rok 2024**” oraz **akceptuje jego postanowienia**.
☐ **TAK** / ☐ **NIE**
5. **Zobowiązuję się** do skierowania osoby bezrobotnej przed dopuszczeniem jej do wykonywania pracy w ramach stażu, **na badania lekarskie stwierdzające zdolność do wykonywania pracy** na powierzonym stanowisku, za wyjątkiem sytuacji gdy osoba bezrobotna będzie posiadała aktualne badania lekarskie do wykonywania pracy na takim stanowisku.
☐ **TAK** / ☐ **NIE**
6. **Wskazany we wniosku kandydat na staż jest moim małżonkiem**,
☐ **TAK** / ☐ **NIE** / ☐ **NIE DOTYCZY**
(zaznaczyć nie dotyczy w przypadku gdy nie wskazano kandydata na staż lub jeżeli wnioskodawca nie jest osobą fizyczną lub spółką osobową)
7. **Wyrażam zgodę** Powiatowemu Urzędowi Pracy w Gryfinie, na:
 - a) przesyłanie na podany we wniosku adres e-mail/numer telefonu wiadomości zawierających informacje dotyczące realizacji działań skierowanych do pracodawców/przedsiębiorców realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie
☐ **TAK** / ☐ **NIE**
 - b) wykorzystywanie podanego numeru telefonu do celów marketingu usług świadczonych przez Urząd Pracy w Gryfinie oraz prowadzenia badań dotyczących sytuacji na rynku pracy.
☐ **TAK** / ☐ **NIE**

„ **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia** ”.

.....
(data)

.....
(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora)

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA - PRODUCENTA ROLNEGO

Oświadczam, że

(☐ zaznaczyć właściwe):

1. Zamieszkuję i prowadzę 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 moim posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe
☐ TAK/ ☐ NIE,
2. Prowadzę dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (t. j. Dz. U. z 2019 r. , poz. 299 z późn.zm).
☐ TAK/ ☐ NIE
3. Zapoznałem się z treścią „**Regulaminu konkursu na organizację staży dla osób bezrobotnych w szczególnej sytuacji na rynku pracy w ramach Funduszy Europejskich dla Pomorza Zachodniego (FEPZ) na rok 2024**” oraz **akceptuje jego postanowienia**.
☐ TAK/ ☐ NIE
4. **Zobowiązuję się** do skierowania osoby bezrobotnej przed dopuszczeniem jej do wykonywania pracy w ramach stażu, **na badania lekarskie stwierdzające zdolność do wykonywania pracy** na powierzonym stanowisku, za wyjątkiem sytuacji gdy osoba bezrobotna będzie posiadała aktualne badania lekarskie do wykonywania pracy na takim stanowisku.
☐ TAK/ ☐ NIE
5. **Wskazany we wniosku kandydat na staż jest moim małżonkiem,**
☐ TAK/ ☐ NIE/ ☐ NIE DOTYCZY (zaznaczyć nie dotyczy w przypadku gdy nie wskazano kandydata na staż)
6. **Wyrażam zgodę** Powiatowemu Urzędowi Pracy w Gryfinie, na:
 - c) przesyłanie na podany we wniosku adres e-mail/numer telefonu wiadomości zawierających informacje dotyczące realizacji działań skierowanych do pracodawców/przedsiębiorców realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie
☐ TAK/ ☐ NIE
 - d) wykorzystywanie podanego numeru telefonu do celów marketingu usług świadczonych przez Urząd Pracy w Gryfinie oraz prowadzenia badań dotyczących sytuacji na rynku pracy.
☐ TAK/ ☐ NIE

„ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

.....
(data)

.....
(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora)

PROGRAM STAŻU

1. Informacje dotyczące organizatora stażu:			
1)	Organizator (nazwa organizatora)		
2)	Komórka organizacyjna w której organizowany będzie staż (nazwa komórki) – wypełnić jeżeli dotyczy		
3)	Opiekun osoby objętej programem stażu³:	a)	Imię i nazwisko opiekuna:
		b)	Zajmowane stanowisko:
2. Informacje o wykonywanej pracy (dotyczy stażysty):			
1)	Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – dostępne na stronie internetowej psz.praca.gov.pl (ścieżka dostępu: rynek pracy> rejestry i bazy> klasyfikacja zawodów i specjalności > wyszukiwarka opisów zawodów)		
2)	Nazwa stanowiska pracy, na którym zatrudniony będzie stażysta:		
3)	Adres miejsca odbywania stażu: (w przypadku pracy w wielu miejscach należy podać dodatkowo miejsce przechowywania listy obecności oraz pozostałych akt bezrobotnego dotyczących stażu)		
4)	Godz. pracy (od –do):		
5)	Zmianowość ⁴: - preferowane zatrudnienie w systemie jednozmianowym	☐ jedna zmiana ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany ☐ ruch ciągły	
6)	Praca w niedziele i święta³ :	☐ tak ☐ nie	
7)	Praca w porze nocnej³ :	☐ tak ☐ nie	

3. Zakres zadań zawodowych do realizacji w ramach stażu:	
1)	
2)	
3)	
...	

³ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż udziela bezrobotnemu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań, opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż

⁴ Bezrobotny **nie może** odbywać stażu w godzinach nadliczbowych. Starosta **może** wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, o i ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

