

.....  
Miejscowość i data

.....  
Pieczęć organizatora stażu

.....  
Data uzupełnienia wniosku – wypełnia PUP

OfPr/20/.....WnSTAZ/20/.....  
(nr oferty) (nr wniosku)



**Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Okrzei 7  
87-600 Lipno**

## WNIOSEK

**o zawarcie umowy o zorganizowanie ..... miejsc(a) stażu dla osób bezrobotnych, zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lipnie na okres do 6 m-cy, jednak nie krótszy niż 3 m-ce**

**Podstawa prawna:**

- art. 53 ust. 9 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania

**Starosta może skierować do odbycia stażu** do 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 dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników

**I. Wnioskodawca:**

1. Nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy i adres siedziby.....  
.....
2. Telefon i faks ....., e- mail .....
3. Imię i nazwisko oraz stanowisko Organizatora stażu lub osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy (podpisywania umowy).....
4. Forma prawna prowadzonej działalności:.....  
(np. spółka cywilna, spółka z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe, jst, jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego, itp.)
5. Dane identyfikacyjne:  
-Data rozpoczęcia działalności.....NIP.....  
-REGON.....PKD.....Numer KRS (jeżeli dotyczy) .....
6. Rodzaj prowadzonej działalności : .....

## II. Zobowiązujemy się :

1. zorganizować staż dla bezrobotnego, którego czas pracy nie będzie przekraczał 8 godzin dziennie i 40 godzin tygodniowo, a w przypadku osób bezrobotnych niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo, nie będzie się odbywał w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie zmianowym, ani w godzinach nadliczbowych, (Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w porze nocnej lub w systemie zmianowym, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu pracy),
2. zapoznać bezrobotnego z programem stażu,
3. zapewnić należyłą realizację stażu, zgodnie z ustalonym programem,
4. zapoznać bezrobotnego z jego obowiązkami oraz uprawnieniami,
5. zapewnić bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia na zasadach przewidzianych dla pracowników,
6. przeszkolić bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania go z obowiązującym regulaminem pracy,
7. przydzielić bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej oraz niezbędne środki higieny osobistej, bezpłatne posiłki i napoje profilaktyczne,
8. informować niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni Starostę (Dyrektora PUP) o przypadkach przerwania odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności bezrobotnego oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu,
9. niezwłocznie nie później jednak niż w terminie 7 dni po zakończeniu stażu, wydania bezrobotnemu opinii zawierającej informację o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu,
10. udzielić, na pisemny wniosek bezrobotnego odbywającego staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu,
11. w ciągu 5 dni po zakończeniu m-ca dostarczyć oryginał listy obecności na druku opracowanym przez PUP, wraz z wnioskami o udzielenie dni wolnych,
12. po zakończeniu programu zobowiązujemy się do zatrudnienia na czas nieokreślony/określony..... miesięcy .....osoby (osób) na podstawie umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy i poinformujemy o tym Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie, poprzez przedłożenie w ciągu 5 dni kopii umowy,
13. poddać się kontroli w trakcie trwania zawartej umowy o organizację stażu wykonywanej przez PUP w Lipnie oraz inne uprawnione podmioty w zakresie prawidłowości realizacji zawartej umowy,
14. umożliwić bezrobotnemu zgłoszenie się do PUP w Lipnie w wyznaczonym dniu,

### **PODPISY :**

.....  
główny księgowy podpis i pieczęćka<sup>1</sup>

.....  
Organizator stażu – podpis i pieczęćka

<sup>1</sup> Podpis Głównego Księgowego wymagany jest w przypadku jednostek sektora finansów publicznych

### III. Załączniki do wniosku:

1. **Program stażu** oddzielny na poszczególne stanowiska pracy (załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu).
2. **Klauzula informacyjna dla kontrahentów i pracodawców.**
3. **Deklaracja DRA** za ostatni miesiąc (jeżeli zakład zatrudnia pracowników) – dot. wszystkich wnioskodawców.
4. **Pełnomocnictwo** – przypadku wskazania we wniosku jako osobę upoważnioną do podpisania umowy – inną niż wymienione w dokumentach stanowiących podstawę prawną działania Organizatora stażu.
5. **W przypadku spółki cywilnej** – kopię umowy spółki cywilnej.
6. Jeżeli wnioskodawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej załącza do wniosku dodatkowo:
  - dane osobowe
  - stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (kopia aktu notarialnego, prawomocnego orzeczenia sądu, wypisu z księgi wieczystej lub wypisu z ewidencji gruntów i budynków, oryginały do wglądu),
  - łączna powierzchnia posiadanego gospodarstwa rolnego, w tym ilość ha przeliczeniowych (kopia aktualnego nakazu płatniczego, oryginał do wglądu),
    - a) w przypadku prowadzenia działalności rolniczej - pisemne oświadczenie o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników z tytułu prowadzenia działalności rolniczej oraz do wglądu dokument potwierdzający nadanie numeru identyfikacyjnego w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności” prowadzonego przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, jeżeli dotyczy;
    - b) w przypadku prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnej - pisemne oświadczenie o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników z tytułu prowadzenia działalności rolniczej oraz do wglądu dokument potwierdzający prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej.

Kopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania organizatora stażu z uwzględnieniem imiennego podpisu osoby upoważnionej, pieczęci firmy i daty potwierdzenia za zgodność.

#### **UWAGA:**

#### **Prosimy nie kreślić zapisów zawartych we wniosku**

**Wnioski niekompletne lub wypełnione nieczytelnie, nie podpisane lub podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające pełnej informacji o pracodawcy i wolnym stanowisku**

#### **NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE !!!**

**PUP zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby stażystów wskazanej we wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu oraz okresu trwania stażu ze względu na ilość środków finansowych przeznaczonych na organizację staży w danym roku budżetowym.**

.....  
(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 na stanowiskach/w zawodach (należy wymienić).....

.....  
.....  
.....  
w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy (z wyłączeniem właściciela zakładu pracy).

Zgodnie z definicją zawartą w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019r. Nr 1482 z późn. zm.) **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 Lipno urzędami pracy, wskazać z jakim urzędem i na jaki okres).

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

**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.**

**U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.**

.....  
(pieczęć organizatora stażu)

### **Oświadczenie Organizatora stażu**

1. w stosunku do firmy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację;
2. w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie dokonałem/am zwolnień grupowych z przyczyn nie dotyczących pracowników;
3. nie posiadam/my zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
4. nie posiadam/my zaległości w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników (dotyczy wyłącznie osób fizycznych prowadzących działalność rolniczą);
5. nie posiadam/my zaległości w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych;
6. wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;
7. okresie ostatnich 2 lat przed złożeniem wniosku nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty/a postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
8. oświadczam, iż organizacja stażu w moim zakładzie **nie będzie** przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie.

Podpisanie umowy o organizację stażu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody Organizatora stażu na podanie do publicznej wiadomości przez PUP 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 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.

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania organizatora stażu)

Szczegółowe informacje dotyczące stanowiska pracy należy przedstawić oddzielnie dla każdego zawodu

Załącznik Nr 1 do umowy nr.....

.....  
pieczętka organizatora stażu

## PROGRAM STAŻU

1. Staż odbywać się będzie w zawodzie lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy

w zawodzie : .....  
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.

na stanowisku : .....

2. Proponowany okres odbywania stażu: od ..... do ..... (nie krótszy niż 3 miesiące). **Staż uruchamiane są z pierwszym i piętnastym dniem każdego miesiąca.**

3. Staż będzie odbywał się:

a) godziny (od – do) i dni pracy: .....

b) w porze nocnej (należy wpisać TAK lub NIE).....

c) w systemie pracy zmianowej (należy wpisać TAK lub NIE)....., jeżeli tak to w jakich godzinach odbywać się będą poszczególne zmiany I

zmiana.....

II zmiana..... III zmiana.....

d) w niedzielę i święta (należy wpisać TAK lub NIE).....

Jeżeli na któreś z powyższych pytań b), c) lub d) padła odpowiedź TAK należy szczegółowo uzasadnić z czego to wynika.....

4. Dane kandydata/ów:

- imię i nazwisko, data ur. ....

- imię i nazwisko, data ur. ....

- poziom wykształcenia.....

- predyspozycje psychofizyczne.....

5. Dane opiekuna bezrobotnego (**opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż**):

- imię i nazwisko: .....

- poziom wykształcenia:..... stanowisko:.....

Opiekun stażysty powinien posiadać kwalifikacje zawodowe i umiejętności praktyczne odpowiednie do stanowiska pracy, na którym osoba bezrobotna będzie odbywała staż, ponieważ opiekun bezrobotnego udziela stażyście wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadcza własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu.

6. Miejsce odbywania stażu.....

(komórka organizacyjna, dział)

**Szczegółowy zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego, rodzaj uzyskanych umiejętności praktycznych**

- zapoznanie się z regulaminem pracy obowiązującym w zakładzie,
- zapoznanie się z przepisami bhp i p.poż.....
- zapoznanie bezrobotnego z programem stażu .....

**OSOBY BEZROBOTNE WYKONUJĄ TYLKO TE CZYNNOŚCI, KTÓRE SĄ WYMIENIONE W ZAKRESIE ZADAŃ !!!**

.....  
pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy

.....  
pieczęć organizatora stażu

.....  
opinia pracownika merytorycznie  
odpowiedzialnego pozytywna/negatywna

.....  
podpis i pieczęć organizatora stażu

---

---

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY**

---

Opinia stanowisk Instrumentów Rynku Pracy w zakresie dotychczasowej współpracy w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku (dot. sektora prywatnego):

| <b>FORMA</b>                                       | Okres odbywania | Zobowiązanie<br>Na jaki okres? | Realizacja umowy | Podpis<br>pracownika |
|--|-----------------|--------------------------------|------------------|----------------------|
| Staże  |                 |                                |                  |                      |
| Prace<br>interwencyjne                             |                 |                                |                  |                      |
| Wyposażenie/<br>doposażenie<br>stanowiska<br>pracy |                 |                                |                  |                      |

**Ocena pracownika merytorycznie odpowiedzialnego**

Wniosek jest prawidłowo/nieprawidłowo i kompletnie/niekompletnie wypełniony.

Na dzień rozpatrywania wniosku PUP posiada/nie posiada środków FP/EFS na uruchomienie stażu.

Uwagi:.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis i pieczęć pracownika)

**Decyzja Dyrektora PUP:**

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Lipnie wyraża zgodę/nie wyraża zgody na podpisanie umowy o skierowanie ..... bezrobotnych do odbycia stażu na okres ..... miesięcy.

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis Dyrektora PUP)