

.....
pieczętka organizatora stażu

WNIOSEK
o przyjęcie osoby bezrobotnej na staż
(wniosek należy wypełnić czytelnie i dokładnie)

I. Informacja o pracodawcy

1. Nazwa Organizatora

2. Adres siedziby

3. Tel. e-mail

4. REGON NIP KRS

5. Data rozpoczęcia działalności

6. Forma prawna Organizatora

7. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę (osoby uprawnionej do podpisania umowy)
.....
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu)

8. Imię nazwisko osoby **upoważnionej do kontaktu z PUP** (w sprawach dotyczących organizacji stażu, naboru kandydatów)
.....
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu)

9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy (bez właścicieli):
➤ liczba pracowników zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy:
➤ liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych:
➤ liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy zatrudnionych na podstawie umowy o pracę:
.....

Pracodawca wnioskuję o zorganizowanie stanowisk/a pracy dla osób bezrobotnych

1. Proponowany okres odbywania stażu
 3 miesiące 4 miesiące 5 miesięcy 6 miesięcy

Przyjmuję do wiadomości, że staż może zostać przyznany na okres krótszy niż wnioskowany, z utrzymaniem obowiązku zatrudnienia na okres zadeklarowany we wniosku

2. Adres - miejsce odbywania stażu

3. Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na stronie: www.psz.praca.gov.pl)
.....
.....

W sytuacji niezgodności nazwy zawodu z klasyfikacją zawodów i specjalności pracownik urzędu bez zgody organizatora koryguje dane zawarte w tym punkcie do treści klasyfikacji zawodów i specjalności uwzględniając informacje zawarte w programie stażu

4. Imię, nazwisko i data urodzenia osoby bezrobotnej, co do której pracodawca wnioskuję o przyjęcie na staż
(nie wypełniać w przypadku braku konkretnej osoby bezrobotnej)
.....
.....
.....

5. W przypadku niezakwalifikowania się w/w kandydata/ów organizator stażu wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata/ów wskazanego/yh przez urząd:

TAK wyrażam zgodę NIE wyrażam zgody

6. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu :

7. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna osoby bezrobotnej (*należy wskazać osobę, która będzie bezpośrednio wspierała proces uczenia stażysty , udzielała wskazówek i pomagała w realizacji zadań*)

.....
(imię, nazwisko oraz stanowisko opiekuna)

.....
(imię, nazwisko oraz stanowisko opiekuna)

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad **nie więcej niż 3 osobami** bezrobotnymi odbywającymi staż

8. Ze względu na charakter pracy w w/w zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu:

w porze nocnej w systemie zmianowym w niedziele i święta

III. Po zakończeniu stażu **DEKLARUJĘ ZATRUDNIENIE** osoby/osób*.

IV. Osoba odbywająca staż po zakończeniu stażu zostanie zatrudniona **na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy** (*właściwe zakreślić)

- a) na czas określony(min. 1 miesiąc – pełne 30 dni zatrudnienia),
- b) na czas określony m-cy* ,
- c) na czas nieokreślony* ,
- d) na zastępstwo*.

V. Czy Organizator aktualnie organizuje staż ? **TAK/NIE***

Jeżeli TAK, to dla ilu osób z Powiatowego Urzędu Pracy w
oraz imię i nazwisko opiekuna osób odbywających staż

VI. Nie byłem karany za naruszenie przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r., poz. 475 z późn.zm.)

VII. Zobowiązuję się do zapewnienia należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1977r Kodeks Karny, który brzmi: „Kto składając zeznania, mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

OŚWIADCZAM, ŻE

- 1. Wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 2. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuję się do podpisania umowy o zorganizowanie stażu **przed datą wyznaczoną jako dzień rozpoczęcia stażu.**
- 3. Przyjmuję do wiadomości , że staż może zostać przyznany na okres krótszy niż wnioskowany, z utrzymaniem obowiązku zatrudnienia za okres zadeklarowany we wniosku
- 4. Przyjmuję do wiadomości, że zawieszenie lub zamknięcie działalności gospodarczej skutkuje brakiem możliwości zawarcia umowy, a gdy umowa jest zawarta - przerwaniem stażu

.....
(czytelny podpis pracodawcy)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

- program stażu w 2 egzemplarzach (po 2 egzemplarze programu dla każdego zawodu),
- wydruk danych firmy/instytucji ze strony Głównego Urzędu Statystycznego (wyszukiwarka podmiotów gospodarki narodowej),
- deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA za ostatni miesiąc.
- zgłoszenie krajowej oferty pracy
- **ROLNICY** (dodatkowo):
 - ✓ Zaświadczenie z Gminy o ilości posiadanej ziemi
 - ✓ Ostatnia opłata KRUS

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA STAŻU!

1. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletnego wniosku
2. Urząd zastrzega sobie prawo wprowadzania zmian w programie stażu opracowanym przez Organizatora
3. Zawody wg klasyfikacji zawodów i specjalności są dostępne m.in. na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl

WNIOSKI ZAWIERAJĄCE BRAKI FORMALNE BĘDĄ ROZPATRYWANE PO ICH UZUPEŁNIENIU

.....

data, miejscowość

.....

pieczętka i podpis pracodawcy

*niewłaściwe skreślić