

.....
(pieczęć organizatora stażu)

Starosta Sępoleński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Sępólnie Kraj.

W N I O S E K

o skierowanie do odbycia stażu bezrobotnego(-ych)
(ilość)

zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sępólnie Kraj. na okres miesięcy (nie krótszy niż 3 miesiące) na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475.) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

I. Organizator stażu:

1. Pełna nazwa zakładu pracy:

.....
.....

2. Adres

Nr tel. E-mail

3. Miejsce świadczenia pracy przez bezrobotnych (adres)

.....

4. Osoba reprezentująca organizatora stażu

5. Numer NIP nr PKD

6. Numer REGON.....

7. Rodzaj i forma prawna prowadzonej działalności.....

8. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna bezrobotnego

.....

UWAGA:

Opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

II. Dane dotyczące miejsc stażowych:

Lp.	Zawód zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Ilość miejsc	Stanowisko pracy	Nazwa komórki organizacyjnej	Proponowany termin od – do

III. Prosimy o wyrażenie zgody na realizację stażu:

- w niedziele i święta;
 w porze nocnej;
 w systemie pracy zmianowej.

.....
.....
.....

(uzasadnienie wniosku o wyrażenie zgody na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej oraz w systemie pracy zmianowej)

IV. Jako kandydata(-ów) do odbycia stażu wskazuję:

.....
.....

(imię, nazwisko osoby bezrobotnej)

UWAGA:

Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora i na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

Stan zatrudnienia u pracodawcy w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

Forma zatrudnienia	W dniu złożenia wniosku	6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku					
		m-c	m-c	m-c	m-c	m-c	m-c
Umowa o pracę							
Inne							
Staż							

W tabeli nie należy ujmować uczniów zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia podać przyczyny:

.....

Oświadczam/y/, że:

1. W okresie ostatnich 6 miesięcy **nie dokonywaliśmy** / **dokonywaliśmy*** zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy.
2. **Nie toczy się** / **toczy się*** w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe i **nie został** / **został*** zgłoszony wniosek o likwidację.
3. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku na staż **nie zostałem** / **zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i **nie jestem** / **jestem*** objęty postępowaniem w tej sprawie.
4. Przyjmuję do wiadomości, że zawarcie umowy może zostać poprzedzone wizytacją stanowisk stażowych przez PUP w uzgodnionym terminie.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zamieszczoną na stronie internetowej <http://bip.pup.sepolno.pl>
7. **Po zakończeniu stażu deklarujemy zatrudnienie na podstawie umowy o pracę**

..... na okres miesięcy.

(ilość bezrobotnych)

(ilość miesięcy)

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

Załączniki:

1. Program stażu.
2. **Pracodawca (Przedsiębiorca)** - oświadczenie o nie zaleganiu w opłaceniu składek ZUS, oraz o niewystępowaniu zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym.
3. **Gospodarstwo rolne** - zaświadczenie o wielkości powierzchni użytkowej gospodarstwa rolnego, oświadczenie o nie zaleganiu w opłaceniu składek w KRUS, oświadczenie o nie zaleganiu w podatkach

POUCZENIE

Wnioski wypełnione nieczytelne lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające pełnej informacji o wolnym miejscu pracy, bądź nie kompletne, **nie będą rozpatrywane.**

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Decyzja Komisji o sposobie rozpatrzenia wniosku:

.....
.....

.....
(podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Sępólnie Kraj.)

Informacja dotycząca organizacji stażu

Staż – oznacza to nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

Staż może trwać od 3 do 6 miesięcy, a w przypadku osób bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia staż może trwać od 3 do 12 miesięcy.

Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z organizatorem stażu według programu określonego w umowie.

Organizatorem stażu może być pracodawca, rolnicza spółdzielnia produkcyjna lub pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP, 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.

Bezrobotny może zostać skierowany do odbycia stażu do przedsiębiorcy nie zatrudniającego pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.

U organizatora stażu, który jest pracodawcą staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a osoby niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo w pięciodniowym tygodniu pracy. **Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.**

Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż pracodawca jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu - za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.

Bezrobotnemu w okresie odbywania stażu przysługuje stypendium w wysokości 120% kwoty zasiłku dla bezrobotnych.

Przed przystąpieniem do rozpatrywania wniosku Powiatowy Urząd Pracy (PUP) zwraca szczególną uwagę na:

- dotychczasową współpracę oraz wywiązanie się z poprzednich umów zawartych z PUP,
- proponowaną przez pracodawcę deklarację zatrudnienia skierowanych osób po zakończeniu stażu.

PUP nie kieruje osób bezrobotnych na staż, jeżeli osoba bezrobotna dla wnioskodawcy będącego jednoosobowym podmiotem gospodarczym jest:

- małżonkiem wnioskodawcy;
- rodzicem wnioskodawcy;
- rodzeństwem wnioskodawcy;
- dzieckiem własnym lub przysposobionym: wnioskodawcy, małżonka wnioskodawcy, rodzeństwa wnioskodawcy.

Dodatkowe informacje:

**Powiatowy Urząd Pracy, ul. Tadeusza Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.
p. 57, tel. 523881361.**

PROGRAM STAŻU

1. Staż odbywać się będzie w zawodzie lub specjalności.....
2. Staż trwać będzie od.....do.....
3. Godziny pracy.....
4. Dzienna liczba godzin pracy przy obsłudze komputera.....
5. Praca na wysokości.....

HARMONOGRAM

Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji i umiejętności zawodowych

6. Wymagania organizatora stażu dotyczące osoby kierowanej na staż:
- a) predyspozycje psychofizyczne.....
 - b) wykształcenie.....
 - c) minimalne kwalifikacje.....

7. Nadzór nad odbywaniem stażu ze strony organizatora stażu pełnił(a) będzie:
.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej umowy.

....., dnia.....202..r.

.....
podpis i pieczętka

.....
(pieczęćka organizatora stażu)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

W nawiązaniu do złożonego w dniu wniosku o skierowanie do odbycia stażu, **oświadczam, że na dzień złożenia ww. wniosku nie posiadam zaległości z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.**

.....
(pieczęćka i podpis wnioskodawcy)