



.....
pieczęć firmowa Organizatora

**Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu
ul. Czarnieckiego 9
61-538 Poznań**

.....
pozycja w rejestrze zgłoszeń

.....
data wpływu wniosku do PUP

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU DLA OSÓB BĘDĄCYCH W SZCZEGÓLNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013r., poz. 674, 675 i 829) i rozporządzenia Ministra Pracy Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU:

Nazwa stanowiska według klasyfikacji zawodów wykaz dostępny na stronie internetowej www.pup.poznan.pl – w informacjach dla pracodawców – zakładka staże	Ilość miejsc stażu	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy	Proponowany okres stażu

1. Adres miejsca odbywania stażu

.....

2. Godziny odbywania stażu

od do.....

3. Dni odbywania stażu

od do

4. Ewentualne wskazanie przez organizatora kandydata do odbycia stażu

(imię i nazwisko, PESEL)

.....
.....

5. Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej rekrutację:

stanowisko:.....telefon:.....

6. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego:.....

stanowisko:.....telefon:.....

7. Imię i nazwisko opiekuna rezerwowego, który będzie sprawował opiekę nad stażystą

podczas nieobecności opiekuna podstawowego:.....

stanowisko:..... telefon:.....

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1.Nazwa organizatora

.....

2.Adres siedziby organizatora

3. Adres miejsca prowadzenia działalności:

4. Forma prawna

(instytucja państwowa, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o.,
spółka cywilna, działalność indywidualna i inna)

5.Data rozpoczęcia działalności

Nr telefonu.....

Fax.....

e-mail

Nr NIP.....

Nr REGON

Nr KRS

6. Czas pracy:

a) dni pracy:.....

b) godziny rozpoczęcia i zakończenia pracy.....

7. **Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w dniu złożenia wniosku**

8. Liczba bezrobotnych aktualnie odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku

III. ZATRUDNIENIE

1. Po zakończonym stażu **deklaruję zatrudnienie dla**
(liczba osób)

A. na okres:

- co najmniej 3 miesiące *
- dłuższy niż okres stażu*

B. na umowę:

- o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy*
- zlecenie gwarantując co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę*

*** zaznaczyć właściwe**

2. Zobowiązuję się do zgłoszenia wolnego miejsca pracy celem wydania skierowania na stanowisko pracy przygotowane w czasie stażu. Ofertę pracy można zgłosić osobiście w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu, ul. Czarnieckiego 9, pok. 108 lub elektronicznie www.pup.poznan.pl / menu / dodaj ofertę pracy.

3. Instytucje publiczne składają informację o planach naboru kandydatów na wolne stanowiska urzędnicze lub informację o innych możliwościach zatrudnienia po stażu.

IV. Oświadczenie organizatora:

1. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację, na bieżąco opłacam składki ZUS oraz opłaty z tytułu zobowiązań podatkowych do Urzędu Skarbowego.

2. W przypadku zawarcia umowy dot. odbywania stażu wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości tego faktu zgodnie z wymaganą procedurą art. 59b Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej.

3. Dane zawarte w treści przedmiotowego wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi:

„ Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

Przyjmuje do wiadomości, że:

1.Wnioski złożone bez kompletu załączników bądź zawierające braki formalne będą rozpatrywane po ich uzupełnieniu.

2. Jeżeli nie zostanie zawarta umowa w ciągu 60 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku w związku z brakiem odpowiednich kandydatów wniosek zostanie wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania Organizatora,

3. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, w przypadku posiadania zaświadczenia lekarskiego o celowości stosowania skróconej normy czasu pracy – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo,

4. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych,

5. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału IIa w dziale pierwszym ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks Pracy Dz. U. z 1998r. Nr 21, poz. 94, z późniejszymi zmianami,

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

7. 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 pełen wymiar czasu pracy,

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

.....
Pieczętka i podpis Organizatora

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Program stażu:
Program należy wypełnić drukowanymi literami bądź przedłożyć go w formie wydruku komputerowego (wzór programu w załączeniu).
(w pkt. IV proszę używać zwrotów nauka pomoc, zapoznanie, współudział itp.)
2. W przypadku gdy organizatorem jest spółka cywilna prosimy do wniosku dołączyć kserokopię umowy spółki.
3. Jeżeli wniosek podpisany jest przez osobę inną niż wynika to z dokumentacji firmy tj. z wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, KRS-u lub umowy spółki cywilnej prosimy o dołączenie do wniosku pełnomocnictwa upoważniającego niniejszą osobę do podpisania wniosku lub/i umowy o organizację stażu.
4. W przypadku gdy miejscem odbywania stażu nie jest siedziba firmy proszę dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu w miejscu odbywania stażu
5. Jeżeli organizator nie posiada pieczęci firmowej prosimy o dołączenie do wniosku stosownego oświadczenia

PROGRAM STAŻU

I. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów), której program dotyczy:
.....

II. Nazwa stanowiska pracy:

III. Komórka organizacyjna:

IV. Harmonogram praktycznego wykonywania czynności lub zadań w okresie odbywania stażu:

1. Szkolenie bhp i ppoż.

2. Zapoznanie z całokształtem funkcjonowania przedsiębiorstwa/instytucji

3.

4.

5.

6.

7.

8.

V. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

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

VI. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

Opinia zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych oraz o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego, kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie stażu:

VII. Opiekun osoby objętej programem stażu:

a) Imię i nazwisko.....
stanowisko:.....telefon:.....

b) Imię i nazwisko opiekuna rezerwowego:

stanowisko:.....telefon:.....

.....

Podpis i pieczęć Organizatora