...................................., dnia .........................

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

*(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)*

**Starosta Powiatu Radziejowskiego**

 **za pośrednictwem**

**Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Radziejowie**

# WNIOSEK

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

 *w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027, Priorytet: 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego,*

*projektu:* ***„Podniesienie aktywności zawodowej klientów publicznych służb zatrudnienia
– PUP w Radziejowie (II)”***

Na podstawie art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst i publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy
i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (tekst i publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl).

1. **Podstawowe informacje o pracodawcy:**

1. Nazwa pracodawcy

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

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

*(pełna nazwa)*

2. Adres siedziby pracodawcy

………………………………………………......................................................................................

3. Telefon……………….……….……., fax…………………..e-mail …………………….…..........

4. Imię i nazwisko osoby (-ób) reprezentującej (-ych) pracodawcę ………………………………….…………………………………………………………………....

5. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy, z wyłączeniem właściciela zakładu pracy (stan na dzień złożenia wniosku) …………………………………....

6. Liczba bezrobotnych odbywających staż (na dzień złożenia wniosku) ……………….....…….

7. Numery: REGON ..................................... PKD .................... NIP ..………...………….……

8. Forma prawna ..............................................................................................................................

9. Rodzaj prowadzonej działalności ...................................................................................................

10. Data rozpoczęcia działalności ………………………...................................................................

**II. Informacja o organizowanym stażu:**

1. Proponowany okres odbywania stażu od ………………....... r. do ………….….….… r.
(nie krótszy niż 3 miesiące, nie dłuższy niż 6 miesięcy).
2. Miejsce odbywania stażu: ………………………………..…………………………………….
3. Wnioskowana liczba bezrobotnych proponowanych do odbywania stażu: …..……………
w następujących zawodach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa stanowiska** | **Liczba stanowisk** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje** | **Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Czy staż odbywać się będzie:

- w niedziele i święta TAK\*/NIE **(jeśli Tak należy uzasadnić)**

………………………………………………………………………………................……….

- w soboty TAK\*/NIE **(jeśli Tak należy uzasadnić)**

………………………………………………………………………………………………….

- w systemie pracy zmianowej TAK\*/NIE **(jeśli Tak należy uzasadnić)**

………………………………………………………………………………………………….

- w porze nocnej TAK\*/NIE **(jeśli Tak należy uzasadnić)**

………………………………………………………………………………………………….

1. Godziny pracy stażysty\* (np. : od $8^{00}$ do $16^{00}$) ………………………………………..……..

(\*) – czas pracy bezrobotnego nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo,
a w przypadku stażysty posiadającego znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności
7 godzin na dobę i 35 godz. tygodniowo.

1. Istnieje możliwość wyrażenia zgody na realizację stażu w systemie pracy zmianowej oraz
w niedzielę i święta, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy – w tym przypadku , należy do wniosku dołączyć pisemną prośbę o wyrażenie zgody na realizację stażu w takim systemie wraz z uzasadnieniem;
2. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.
3. Imię i nazwisko, stanowisko, poziom wykształcenia opiekuna osoby (osób) bezrobotnej (-ych) skierowanej (-ych) na staż w miejscu pracy:

……………..…….................................................................................................................................

……………..…….................................................................................................................................
……………..…….................................................................................................................................

……………..…….................................................................................................................................

1. Oświadczam, że organizacja stażu dla skierowanej (-ych) osoby (osób) bezrobotnej
(-ych) w moim zakładzie, nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie.
2. 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.
3. U Organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jedna osoba bezrobotna.
4. Proponowane osoby do odbycia stażu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** | **Adres** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczam, że po zakończeniu stażu w miejscu pracy zatrudnimy - umowa o pracę na **min.** **½ etatu**, spośród skierowanych osób .............., na czas nieokreślony/określony\* (**min. 30 dni**).

……………………………………………

 (Podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

**\***niepotrzebne skreślić

**Załączniki:**

1. W przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć kserokopię umowy spółki cywilnej.
2. W przypadku Urzędów Miasta i Urzędów Gminy, należy przedłożyć kserokopię pierwszej strony Uchwały w sprawie uchwalenia Statutu Rady Miasta lub Rady Gminy.
3. W przypadku szkół, przedszkoli, należy przedłożyć kserokopię aktu założycielskiego szkoły, przedszkola lub pierwszych stron statutu szkoły, przedszkola.
4. W przypadku gospodarstw rolnych, należy przedłożyć zaświadczenie z Urzędu Gminy
o wielkości posiadanego gospodarstwa rolnego.
5. Program stażu – **Załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**.
6. Oświadczenie Organizatora stażu o stanie zatrudnienia – **Załącznik nr 2 do wniosku
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.**
7. Oświadczenie Organizatora stażu – **Załącznik nr 3 do wniosku o zawarcie umowy
o zorganizowanie stażu.**

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

**Kserokopia dokumentów musi być poświadczona za zgodność z oryginałem.**

Wiarygodność powyższego wniosku wraz z załącznikami potwierdzam własnoręcznym podpisem
– pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U.
z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.), tj.: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

 ……………………………………..……………

 (podpis (-y) i pieczęć Wnioskodawcy)

****

Załącznik nr 1 do wniosku

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

#### PROGRAM STAŻU

**stażu sporządzony w dniu ……………………**

1. OPIS CHARAKTERU STAŻU:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) |  |
| Nazwa stanowiskaNazwa komórki organizacyjnej |  |
| Czas pracy – liczba dni w tygodniu, dzienna liczba godzin |  |
| Zmianowość (ilość zmian) |  |
| Godziny pracy  | od …………….. do ……………. |
| Dane opiekuna stażu/przygotowania zawodowego\* | 1) Imię i nazwisko ………….……………………….……..Stanowisko ………………………………………….……...2) Imię i nazwisko ………….………….…………………..Stanowisko ……………………………….……………….. |
| Charakter pracy | stacjonarna/ w terenie\* |

1. HARMONOGRAM STAŻU

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego, w tym zapoznawanie z przepisami i regulaminami oraz programem stażu(w kolejności chronologicznej) | 1. …............................................................................................…...............................................................................................2. …..............................................................................................................….................................................................................................................3. ….............................................................................................................….................................................................................................................4. ….............................................................................................................….................................................................................................................5. ….............................................................................................................….................................................................................................................6. ….............................................................................................................…................................................................................................................7. ….............................................................................................................….................................................................................................................8. ….............................................................................................................….................................................................................................................9. …..............................................................................................................…..................................................................................................................10. …............................................................................................................…..................................................................................................................11. …............................................................................................................…..................................................................................................................12. …............................................................................................................…..................................................................................................................13. …............................................................................................................…..................................................................................................................…........................................................................................................................................................................................................................................Wszystkie czynności będą wykonywane pod nadzorem opiekuna stażu. |
| Uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe | 1. …..........................................................................................2. …..........................................................................................3. …..........................................................................................4. ….......................................................................................... |
| Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności | 1. Sprawozdanie z przebiegu stażu.2. Opinia po zakończeniu stażu.3. Zaświadczenie o odbyciu stażu. |

Strony umowy zgodnie oświadczają, iż realizacja ww. programu umożliwi bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

……………………………… ………….…………………………

(Podpis i pieczęć Dyrektora PUP) (Podpis i pieczęć Organizatora stażu)

****

Załącznik nr 2 do wniosku

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

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

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

Zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (tekst i publikator ustawy www.radziejow.praca.gov.pl) 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 Radziejów Urzędami Pracy, wskazać z jakim urzędem i na jaki okres).

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………...……

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………..…………………………… (data, 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.

****

Załącznik nr 3 do wniosku

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

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

 (pieczęć Organizatora stażu)

**Oświadczenie Organizatora stażu**

1. w stosunku do firmy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację, nie jest w stanie likwidacji/upadłości/zwolnień grupowych.

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 Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych, 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. wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym;

6. w okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty/a postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,

7. 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 Radziejów 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 za 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.

………….…………….…………………..

 (data, podpis i pieczęć Organizatora stażu)