



Łuków, dnia

.....
/pieczętka Organizatora stażu/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Łukowie**

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

I. DANE ORGANIZATORA:

1. Nazwa Organizatora:
.....

2. Adres siedziby Organizatora

3. Adres e-mail tel.

4. NIP REGON

5. Miejsce prowadzenia działalności.....

6. Liczba pracowników zatrudnionych na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (bez właściciela, pracowników młodocianych),
(wg. stanu na dzień złożenia wniosku)

7. Osoby upoważnione do **reprezentowania** (podpisania umowy) - imię i nazwisko, stanowisko służbowe:

a)
Imię i nazwisko *Stanowisko*

b)
Imię i nazwisko *Stanowisko*

8. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe i telefon osoby wyznaczonej do kontaktów roboczych z Urzędem:

..... -

9. Oświadczam, że korzystałem / nie korzystałem* ze staży w innych urzędach pracy w okresie ostatnich 12 miesięcy. Obecnie staż odbywa osób.

II. WARUNKI ODBYWANIA STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których osoby będą odbywać staż:

2. **Nazwa zawodu** lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy: (<https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>)

.....

3. Proponowany okres odbywania stażu w miesiącach (nie krótszy niż 3 m-ce):

4. Miejsce odbywania stażu (**dokładny adres** lub np. teren kraju – wg zleceń)

.....

5. Informacje o wykonywanej pracy (Czas pracy nie przekraczający 40 godz. tygodniowo, 8 godz. dziennie):

- godziny odbywania stażu: od do

- zmianowość **TAK / NIE***

- Jeśli TAK: I zmiana od do, II zmiana od do

- odbywanie stażu w niedzielę i święta / w porze nocnej **TAK / NIE***

- na ww. stanowisku wymagane są badania sanitarno-epidemiologiczne **TAK / NIE***

6. Czynniki szkodliwe i uciążliwe związane z wykonywaniem pracy na wnioskowanym stanowisku:

7. Liczba bezrobotnych, których Organizator stażu zamierza zatrudnić po okresie odbywania stażu - osób, na m-cy.

8. Imię i Nazwisko, stanowisko służbowe oraz telefon kontaktowy **osoby proponowanej do sprawowania opieki nad przebiegiem stażu** (opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż).

..... -

Imię i nazwisko

Stanowisko – telefon kontaktowy

III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OSÓB PROPONOWANYCH NA STAŻ

1. Poziom wykształcenia:
2. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku:
.....
3. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:
4. **Imię i Nazwisko** oraz data urodzenia osoby proponowanej do odbycia stażu:
.....
(Wskazane jest, aby proponowana osoba znajdowała się w ewidencji tut. PUP w dniu składania wniosku)

Oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Pouczenie:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści i parafując każdą dokonaną poprawkę.
2. Wniosek wypełniony nieczytelnie, niezawierający wymaganych informacji, bez kompletu załączników **NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY**.
3. Urząd rozpatruje wniosek w ciągu miesiąca od otrzymania, w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie. Złożony wniosek wraz z załącznikami nie podlega zwrotowi.

Załączniki do wniosku:

Jeśli załączniki nie są składane w formie oryginału, powinny być potwierdzone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.

1. Aktualny dokument poświadczający formę prawną działania wnioskodawcy:
 - w przypadku gmin, jednostek podległych gminie itp. - uchwała o powołaniu i statut
 - umowa spółki i/lub statut (jeśli dotyczy)
 - kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu (np. umowa najmu) w przypadku gdy wskazane miejsce odbywania stażu jest inne niż wynikające z wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, itp.
 - pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów np. KRS
2. Program Stażu.

Zobowiązuję się do złożenia uzupełniającego oświadczenia na piśmie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o odbywanie stażu dane zawarte we wniosku oraz w jego załącznikach ulegną zmianie.

* niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis Organizatora stażu

IV. ADNOTACJE URZĘDU PRACY

1. Opinia doradcy klienta (w przypadku wskazania osoby do odbycia stażu)

.....

.....

.....

.....
Data i podpis doradcy klienta

2. Zgoda Dyrektora PUP (o ile dotyczy).

Wyrażam zgodę na realizowanie stażu:

- w niedzielę i święta / w porze nocnej / w systemie pracy zmianowej*.

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczętka Dyrektora PUP

3. **Decyzja Dyrektora** w sprawie rozpatrzenia wniosku:

☐ pozytywna

☐ negatywna.....

.....
podpis i pieczętka Dyrektora PUP