

Elbląg, dnia .....

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Elblągu**

**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

Na zasadach określonych w *Ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z późn. zm.) oraz w *Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych* (Dz. U. z 2009 r., Nr 142, poz.1160)

**Wnioskuje o skierowanie ..... bezrobotnego(-ych) do odbycia stażu według specyfikacji:**

Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Wymagania stawiane kandydatom		Imię i nazwisko, data urodzenia bezrobotnego wskazanego do odbycia stażu (uzupełnić w przypadku posiadania kandydata)	Przewidywany okres odbywania stażu przez bezrobotnego (od – do)
		Poziom wykształcenia	Kwalifikacje zawodowe, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne		

**I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU:**

- Praca w systemie (proszę zaznaczyć właściwe pole):
  - jednozmianowym
  - dwuzmianowym
  - innym (proszę określić).....
 (Uwaga: Należy złożyć w załączeniu do wniosku uzasadnioną pisemną informację dotyczącą pracy w systemie innym niż jednozmianowy).
- Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż (proszę zaznaczyć i uzupełnić właściwe pole):
  - praca w dniach od ..... do .....
  - praca w porze nocnej

- praca w niedzielę i święta
- godziny pracy od..... do.....

(Uwaga: 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 – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie zmianowym, ani w godzinach nadliczbowych.

Należy złożyć w załączeniu do wniosku uzasadnioną pisemną informację dotyczącą ewentualnej pracy bezrobotnego w porze nocnej, niedziele i święta z uwzględnieniem przepisów Kodeksu Pracy).

- **Miejsce odbywania stażu (adres oraz nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż)**

.....

(Uwaga: w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż miejsce wykonywania działalności wskazane we wpisie do ewidencji gospodarczej bądź KRS do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający prawo do tego lokalu)

- **Dane opiekuna/opiekunów bezrobotnego**

imię i nazwisko	stanowisko

(Uwaga: Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 bezrobotnymi odbywającymi staż. Opiekun będzie sprawować **stały bezpośredni nadzór** nad osobą odbywającą staż. Opiekunem może być organizator stażu lub inny pracownik zatrudniony o organizatora stażu na umowę o pracę).

## II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa i adres .....

..... tel/fax/e-mail .....

2. Forma prawna.....

3. Imię i nazwisko oraz telefon osoby uprawnionej do udzielania informacji/ reprezentacji w sprawie stażowego wniosku:.....

(podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)

4. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osoby/osób uprawnionej/yh do podpisywania umowy (osoba fizyczna, spółki osobowe- zgodnie z umową spółki, spółki prawa handlowego- zgodnie z KRS)

.....  
.....

5. Data rozpoczęcia działalności .....

6. Rodzaj prowadzonej działalności.....

7. Numer NIP.....

8. Numer REGON.....

9. Klasa podstawowej działalności wg PKD .....

10. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełne etaty w ostatnich 6-ciu miesiącach (stan na koniec miesiąca)

Miesiąc Rok							Średnie zatrudnienie z 6 m-cy
Umowa na czas nieokreślony							
Umowa na czas określony							
Umowa zlecenie							
<b>Ogółem zatrudnienie*</b>							

\* z wyłączeniem pracowników młodocianych, właścicieli, osób zatrudnionych na umowę o dzieło

• W przypadku spadku zatrudnienia w w/w okresie prosimy o podanie przyczyny:

.....

.....

.....

11. Korzystanie przez wnioskodawcę ze środków Funduszu Pracy (uzupełnić tabelę):

FORMA WSPARCIA	ROK	LICZBA OSÓB OBJĘTYCH WSPARCIEM	LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH PO ZAKOŃCZENIU UMOWY Z PUP	PRZYCZYNY NIEZATRUDNIENIA OSÓB
Staż	2015			
	2016			
	2017			
Prace interwencyjne	2015			
	2016			
	2017			
Szkolenia pod gwarancję zatrudnienia	2015			
	2016			
	2017			
Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego	2015			
	2016			
	2017			
Inne	2015			
	2016			
	2017			

### III. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZONYM STAŻU:

Po zakończeniu stażu zatrudnię **na umowę o pracę w pełnym wymiarze** osoby bezrobotne odbywające staż w liczbie.....

Wyszczególnienie	Ilość miejsc pracy	Okres zatrudnienia
czas określony		
czas nieokreślony		
nie zatrudnię z powodu .....		
Razem:		

Niewywiązanie się z deklaracji zatrudnienia będzie skutkowało zapłatą kary umownej w wysokości **2.000 zł** na rzecz PUP w Elblągu za każdą deklarowaną osobę do zatrudnienia.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie znajduję się w stanie likwidacji ani upadłości,
- organizacja w moim zakładzie pracy stażu dla skierowanego bezrobotnego nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie,
- oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osób upoważnionych do reprezentacji)

#### UWAGA:

1. *Wniosek winien być podpisany przez Wnioskodawcę lub umocowanego przedstawiciela/ przedstawicieli Wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.*
2. *Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające pełnej informacji o wolnym miejscu pracy bądź kompletu załączników – będą rozpatrywane negatywnie.*
3. *Za kompletność wniosku odpowiada wnioskodawca.*
4. *W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku organizator stażu zobowiązuje się do skierowania bezrobotnego(ych), przed rozpoczęciem stażu na badania lekarskie w celu stwierdzenia ogólnej zdolności bezrobotnego(ych) do wykonywania pracy.*

*W przypadku gdy wniosek o zorganizowanie stażu zostanie zaopiniowany pozytywnie Organizator stażu (lub osoba upoważniona wskazana w pkt. II ppkt 4) zobowiązany(a) będzie OSOBIŚCIE stawić się do Urzędu w celu podpisania umowy o odbycie stażu.*

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy  
lub osób upoważnionych do reprezentacji)



**Załączniki:**

Organizator stażu do wniosku winien załączyć następujące dokumenty:

1. Dokument potwierdzający istnienie firmy /wyciąg z rejestru sądowego, wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub inne (w przypadku gdy firma nie figuruje w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej);
2. W przypadku gdy numery REGON i NIP nie znalazły się w dokumencie wskazanym w punkcie 1 załączników do wniosku należy dołączyć oświadczenie ze wskazaniem nr NIP i nr REGON;
3. Deklaracja ZUS DRA z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku bądź z miesiąca, w którym wniosek został złożony wraz z potwierdzeniem opłat ZUS (51,52,53);
4. Druk zgłoszenia oferty pracy/wolnego miejsca zatrudnienia, stażu lub przygotowania zawodowego dorosłych;
5. Pełnomocnictwo notarialne kiedy umowa będzie podpisana przez inną osobę niż wskazano w pkt. II ppkt 4;
6. Dokument potwierdzający prawo do lokalu w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż miejsce wykonywania działalności wskazane we wpisie do ewidencji gospodarczej bądź KRS;

Program stażu w 3 egzemplarzach.