##### logo efs

##### Załącznik nr 1

###### PROGRAM STAŻU

w zawodzie lub specjalności: …………………………………..……………

1. Nazwa Organizatora stażu: ………………………………………………………………..……………......

2. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna bezrobotnego\*:

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

3. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych uzyskiwanych przez bezrobotnego w trakcie stażu:

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

4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

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

5. Miejsce odbywania stażu …………………………………………………………………………………

Harmonogram stażu\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Etapy realizacji stażu** | **Zakres wykonywanych zadań**Rodzaj zadań wykonywanych przez bezrobotnego musi być zgodny z zawodem/ specjalnością, na którym organizowany jest staż i wynikać z rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (dostępne na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)). \*\*\* |
| **I ETAP** | Przeszkolenie bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznanie z obowiązującym regulaminem pracy |
|  |
| **II ETAP** |  |
| **III ETAP** |  |
| Zadania wymienione powyżej będą wykonywane przez bezrobotnego w systemie pracy …………..……………………………………………….(wskazać ilość zmian)\*\*\*\* w godzinach od …..…........... do ……….......... od, w dniach od …………….. do ……………..  |

*\** opiekun bezrobotnego odbywającego staż może sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

 \*\*staż oznacza nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań
w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

**\*\*\*** zmiana rodzaju zadań wykonywanych przez bezrobotnego określonych w programie stażu może nastąpić wyłącznie na pisemny wniosek Organizatora stażu, po uprzednim wyrażeniu zgody przez Urząd.

\*\*\*\* wskazanie więcej niż jednej zmiany, a zwłaszcza obejmującej porę nocną, jest możliwe tylko i wyłącznie ze względu na charakter pracy w danym zawodzie lub specjalności, np. piekarz.

UWAGI:

* *Oświadczam, że wszystkie zadania objęte powyższym harmonogramem stażu będą wykonywane pod nadzorem opiekuna.*
* *Oświadczam, że realizacja ww. programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku
lub zawodzie po zakończeniu stażu.*
* *Oświadczam, że stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej za powierzone mienie.*
* *Zobowiązuję się do zapewnienia nadzoru opiekuna w przypadku, gdy stażysta będzie miał dostęp do środków pieniężnych.*
* *Zobowiązuję się do zapoznania z programem stażu osoby bezrobotnej skierowanej do odbycia stażu.*
* *Zobowiązuję się do zapewnienia należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.*

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

 (podpis i pieczęć (podpis i pieczęć Organizatora stażu)

 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)