



2024

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka firmowa organizatora stażu)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W KWIDZYNIE**

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Na zasadach określonych w art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r., w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160) wnioskuję (-my) o skierowanie¹ bezrobotnego(-ych) w okresie od do (okres nie krótszy niż 3 miesiące i nieprzekraczający 6 miesięcy) do odbycia stażu.

Nazwa komórki organizacyjnej w której ma być odbywany staż		Ilość osób	Wymagania stawiane kandydatom		Propozycje organizatora stażu	
Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy-cyfrowy kod zawodu ²	Stanowisko		Poziom wykształcenia	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Imię i nazwisko osoby bezrobotnej - kandydata	PESEL

DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU:

1. Dane osoby wyznaczonej przez organizatora na opiekuna bezrobotnego (-ych) skierowanego do odbycia stażu:

(Opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)

- imię i nazwisko
- stanowisko
- telefon kontaktowy

2. Miejsce odbywania stażu (adres)

3. Osoba bezrobotna będzie odbywała staż w systemie jednozmianowym³ w godzinach od do⁴

¹ Organizator stażu, który:

- jest pracodawcą - staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy,
- nie jest pracodawcą - staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

² Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (t. j. Dz. U. z 2018, poz. 227).

³ Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

⁴ 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.

DANE ORGANIZATORA STAŽU:

1. Firma lub imię i nazwisko organizatora
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Tel /fax/ email
5. Forma prawna
6. Osoba upoważniona do reprezentowania organizatora
- (imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, telefon)
7. Rodzaj prowadzonej działalności
8. Data rozpoczęcia działalności
9. NIP REGON PKD
10. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy osób, w tym osób niepełnosprawnych
11. Liczba osób odbywających staż u Organizatora na dzień złożenia wniosku
12. Zakład w ciągu ostatnich 6 miesięcy **zwalniał/nie zwalniał*** pracowników z przyczyn organizacyjnych*, technicznych* lub ekonomicznych* /niepotrzebne skreślić/
- W przypadku zmniejszenia zatrudnienia podać przyczyny
13. Po zakończeniu stażu **zobowiązuję się** do zatrudnienia osoby/osób bezrobotnego(-ych) w pełnym wymiarze czasu pracy, na okres co najmniej m-c (-y) w ramach umowy o pracę, w terminie nie dłuższym niż 14 dni kalendarzowych od dnia zakończenia stażu.
14. Jestem świadoma(-y), że za niewywiązanie się z ww. deklaracji zatrudnienia po odbytym stażu, mogę zostać objęta(-ty) karencją w zakresie korzystania z form wsparcia realizowanych przez PUP, przez okres 1 roku.

Jednocześnie oświadczam(-y), że:

- w stosunku do reprezentowanego przeze mnie(przez nas) zakładu nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację zakładu,
- organizacja w zakładzie stażu dla skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie,
- nie zalegam(-y) w płatnościach wobec ZUS i Urzędu Skarbowego,
- w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem(-łam) ukarany(-a) lub skazany(-a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty(-a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- znane mi są przepisy ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r., w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

Świadom(-a, -i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam(-y), że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam(-y) zgodę na przetwarzanie moich (naszych) danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań PUP w Kwidzynie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).

.....
(podpis i imienna pieczęć głównego księgowego
lub osoby upoważnionej)

.....
(podpis i imienna pieczęć Organizatora stażu
lub osoby upoważnionej)

UWAGA:

**Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez osoby nieupoważnione,
bez kompletu załączników – NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.**

**Wnioski wraz z kompletem dokumentów składa się w siedzibie PUP - pokój 18, I piętro
w godzinach od 7.30 do 14.00.**

ZAŁĄCZNIKI:

1. Karta współpracy organizatora stażu z urzędem pracy (załącznik nr 1)
2. Program stażu (załącznik nr 2).
3. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu.
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.