



**Powiatowy Urząd Pracy
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

.....
(miejscowość, data)

.....
(oznaczenie organizatora)

**STAROSTA OSTROWIECKI
POWIATOWY URZĄD PRACY
W OSTROWCU ŚW.**

Nr sprawy:

Nr wniosku:

**WNIOSK
O ZAWARCIE UMOWY W CELU ODBYCIA STAŻU
PRZEZ OSOBY BEZROBOTNE**

(art. 53 ust. 1- 9 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy / oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych

I. Dane dotyczące organizatora:

1. Nazwa i adres organizatora/siedziba i miejsce prowadzenia działalności

.....
.....

Telefon faks e-mail.....

REGON NIP: PKD:

KRS:..... Forma prawna:

(osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna, spółka jawna, spółka akcyjna, spółka komandytowa, spółka komandytowo-akcyjna, spółka z o.o., stowarzyszenie, fundacja, spółdzielnia, jednostka administracji publicznej, inne)

2. Dane osoby reprezentującej pracodawcę, upoważnionej do podpisania umowy zgodnie z dokumentami rejestrowymi:

🚩 Imię i nazwisko Stanowisko

🚩 Imię i nazwisko Stanowisko

3. Rodzaj prowadzonej działalności:

4. Data rozpoczęcia działalności:

5. Stan zatrudnienia na dzień składnia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy*

* **Do liczby pracowników nie należy wliczać:** właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych (np. w ramach umów zlecenie, o dzieło), na urloпах macierzyńskich lub wychowawczych, przebywających na urloпах bezpłatnych).

6. Osoba upoważniona do kontaktów z PUP: tel.

7. Dane dotyczące współpracy wnioskodawcy z Powiatowym Urzędem Pracy w Ostrowcu Św.:

+ liczba osób odbywających staż w ostatnich 12 miesiącach:

+ liczba osób zatrudnionych po zakończonym stażu w ostatnich 12 miesiącach:

+ liczba osób bezrobotnych **aktualnie** odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku

Liczba osób aktualnie odbywających staż w dniu złożenia wniosku w ramach umów o staż zawartych w innych urządach pracy:

II. Oferta stażu

1. Wnioskuje o skierowanie bezrobotnego/bezrobotnych/ do odbycia stażu w okresie:

Od __. __. 2025 r. do __. __. 2025 r. /nie krócej niż 3 miesiące/ na stanowiskach:

Lp.	Stanowisko pracy, zawód <i>zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności, wykaz jest dostępny na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl</i>	Predyspozycje psychofizyczne, poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	Liczba osób
1.			
2.			

2. Miejsce faktycznego odbywania stażu

3. Godziny odbywania stażu:

4. Imię i nazwisko proponowanego kandydata /data urodzenia:

.....

UWAGA: W przypadku nie wskazania kandydatów bądź nie zakwalifikowania się w/wym. kandydata, organizator wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata do odbycia stażu spełniającego kryteria wymienione we wniosku – TAK / NIE *

***niepotrzebne skreślić**

W przypadku braku odpowiednich kandydatów wniosek zostanie wycofany z realizacji.

5. Dane opiekuna osoby/ osób objętej programem stażu (opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad **nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi** odbywającymi staż):

+ Imię i nazwisko Stanowisko

+ Imię i nazwisko Stanowisko

III. Informacja organizatora

1. Informuję, że:

- ✚ nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację, nie zalegam z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych oraz składek ZUS,
- ✚ dane podane w powyższym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(czytelny podpis organizatora lub
osób uprawnionych do reprezentacji)

2. Deklaracja zatrudnienia

- ✚ **Deklaruję zatrudnienie bezrobotnego po zakończeniu stażu - TAK/ NIE ***
- ✚ **Informuję, że po zakończeniu stażu, zobowiązuję się zatrudnić bezrobotnego/ych, który/rzy ukończył/li staż w formie umowy o pracę przez nieprzerwany okres co najmniej jednego miesiąca w wymiarze co najmniej 1/2 etatu.**

* **niepotrzebne skreślić**

Uwaga Jeden miesiąc to pełne 30 dni

.....
(czytelny podpis organizatora lub
osób uprawnionych do reprezentacji)

INFORMACJE DODATKOWE:

- ✚ PUP w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje pisemnie organizatora o sposobie rozpatrzenia wniosku.
- ✚ U organizatora 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.
- ✚ Rozpoczęcie odbywania stażu może nastąpić tylko i wyłącznie po zawarciu umowy o zorganizowanie stażu pomiędzy organizatorem a Starostą – PUP Ostrowiec Św.
- ✚ Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.
- ✚ U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
- ✚ Czas pracy bezrobotnego nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a przypadku osoby z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności- 7 godzin i 35 godzin tygodniowo.
- ✚ Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej i w godzinach nadliczbowych.
- ✚ Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału II a w Dziale I Kodeksu Pracy.

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU :

- # Program stażu dla każdego stanowiska.
- # Kopia deklaracji ZUS DRA+ RCA za ostatni miesiąc (tylko na wniosek pracownika PUP).
- # Zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej lub wypis z KRS- na wniosek pracownika PUP
- # W przypadku złożenia wniosku przez osobę fizyczną prowadzącą działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub osoby fizycznej prowadzącej działalność specjalnej produkcji rolnej należy do wniosku dołączyć zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o pow. przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działalności specjalnej produkcji rolnej
- # W przypadku, gdy organizatorem stażu jest spółka cywilna należy dołączyć do wniosku kserokopię umowy spółki
- # Jeżeli wniosek podpisany jest przez osobę inną niż wynika to z dokumentacji, tj. z wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, KRS lub umowy spółki cywilnej, należy dołączyć do wniosku pełnomocnictwo upoważniające niniejszą osobę do podpisania wniosku lub /i umowy o organizację stażu.

UWAGA!!!

**WNIOSEK ZAWIERAJACY BRAKI FORMALNE BĘDZIE ROZPATRYWANY
PO ICH UZUPEŁNIENIU**

.....
(czytelny podpis organizatora lub
osób uprawnionych do reprezentacji)

.....
(miejsowość, data)

.....
(oznaczenie organizatora)

PROGRAM STAŻU

OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PODCZAS STAŻU DLA OSOBY BEZROBOTNEJ

Nazwa zawodu lub specjalności

Nazwa komórki organizacyjnej

Realizacja programu stażu umożliwi osobom bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w danym zawodzie po zakończeniu stażu. Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

1. Zakres zadań przewidzianych do wykonywania przez osobę bezrobotną:

- 
- 
- 
- 
- 
- 

2. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po zakończeniu stażu

.....
.....

3. Po zakończeniu realizacji powyższego programu **wydam opinię** zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych.

4. Proponowany opiekun stażystów:

 Imię i nazwisko

 Stanowisko

.....
(czytelny podpis organizatora lub osób uprawnionych do reprezentacji)