PUPIIA.6200. .2021.

Miejscowość ….…..…………..…. dnia ………………….……

……………………………

 ( Pieczęć Organizatora)

**Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach**

**W N I O S E K** **o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

**w ramach Małopolskiego Programu Regionalnego „FIRMA + 1”**

na podstawie art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1100 ze. zm.)
oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160).

1. **Dane organizatora stażu:**

**(należy wpisać dane firmy zgodnie z danymi zawartymi w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, REGON lub Krajowym Rejestrze Sądowym)**

* 1. Pełna nazwa organizatora lub imię i nazwisko właściciela:

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

* 1. Siedziba organizatora (adres) ………………………………………………………………………..………….

Telefon do kontaktu ……………………….…. Faks ………….…..…….. e-mail …………….......………..

* 1. Miejsce prowadzenia działalności ………………………………………………………….…………………….
	2. NIP ………………….…………. REGON ………….…….…….….PKD2007 …………………………………
	3. Forma prawna organizatora …………………………………………………………………….……………….

*(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo-akcyjna, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka cywilna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarcza, jednostka budżetowa itp.)*

* 1. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: …………………………………..………………….……………
	2. Liczba osób zatrudnionych w dniu składania wniosku, w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy (bez właściciela i członków rodzin)………..…………………………………………………………….……..………
	3. Osoba zajmująca się realizacją wniosku, …………………………………………………………………….
	 **(Imię Nazwisko, telefon kontaktowy)**.
	4. Osoba upoważniona do reprezentowania organizatora (upoważniona do podpisania umowy):

Imię i nazwisko: ……………..…………..........………Stanowisko służbowe: ……………………………

* 1. Liczba osób odbywających staż w firmie w dniu składania wniosku ………………..

czas odbywania stażu………………………………………………………………………………..…………

*(należy podać wszystkie przyznane miejsca, także staże realizowane w ramach środków innych Powiatowych Urzędów Pracy)*

1. **Dane dotyczące organizacji planowanego stażu:**
	1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż…………………………
	2. Proponowany okres odbywania stażu: od dnia ………………….……. do dnia …………………………….
	3. **Dane osoby(ób)** wskazanej(ych) przez organizatora do odbycia stażu:

*(wypełnić w przypadku wskazania konkretnej osoby bezrobotnej)*

**Nazwisko i Imię …………………………………………………………………………………………………………**

**Adres zameldowania ………………………………………………………………………………………………….**

* 1. W przypadku braku możliwości skierowania na staż w/w osoby deklaruję przyjęcie na staż innej osoby bezrobotnej skierowanej przez Urząd **TAK/NIE (\* niepotrzebne skreślić)**
	2. Dane stanowiska na którym będzie zorganizowane miejsce stażu.

**(Należy wypełnić wszystkie kolumny zawarte w poniższej tabeli)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zawodu w którym będzie organizowany staż\***  | **Kod zawodu\***  | **Wymagania dotyczące poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego we wskazanym zawodzie** | **Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznychi zdrowotnych** |
|  |  |  |  |

 ***\* należy podać kod zawodu zgodny z Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r . w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania. (Dz.U. 2018 poz. 227.)***

***Kody zawodów zawiera strona internetowa:***

***https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow***

* 1. Ze względu na charakter pracy w w/w zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu
	w systemie II zmianowym **TAK/NIE\* (\* niepotrzebne skreślić)**

**Jeśli TAK to należy dołączyć do wniosku pisemne uzasadnienie dotyczące\*zasadności pracy stażysty w systemie II zmianowym.**

Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w systemie pracy II zmianowej o ile charakter pracy w danym zawodzie tego wymaga tzn. jeżeli zakres zadań zawodowych wykonywanych na I zmianie różni się od zakresu na II zmianie. W uzasadnieniu należy podać różnice w zakresie zadań zawodowych wykonywanych na I oraz
II zmianie.

* 1. **W przypadku organizacji stażu na stanowisku pracy wymagającym od osoby skierowanej
	do odbycia stażu posiadania badań do celów sanitarno – epidemiologicznych, zobowiązuję się do sfinansowania kosztów przedmiotowych badań.**
1. **Deklaracja dalszego zatrudnienia:**

Po zakończeniu odbywania stażu przez bezrobotnego/ych zobowiązuję się do zatrudnienia **na podstawie umowy o pracę** ..………….… osoby/osób odbywającej/cych staż, na okres ……………..……miesięcy\*
w wymiarze czasu pracy: …………………………….………\* (\* należy podać ilość miesięcy oraz wymiar etatu na który osoba zostanie zatrudniona: np. 3 miesiące, pełny etat).

***Uwaga:***

***W przypadku nie wywiązania się z deklarowanej powyżej gwarancji zatrudnienia Urząd może nie podjąć współpracy w zakresie organizowania u Pracodawcy subsydiowanych miejsc pracy przez okres, co najmniej 12 miesięcy.***

Deklaracja powyższego zatrudnienia traktowana będzie jako zgłoszenie wolnego miejsca pracy po zakończeniu stażu. Tylko w przypadku rezygnacji z zatrudnienia w Państwa firmie osoby odbywającej staż, w celu wywiązania się z w/w deklaracji zatrudnienia, będzie możliwe zatrudnienie innej osoby bezrobotnej skierowanej przez PUP Gorlice. Organizator stażu zobowiązany jest pisemnie poinformować Urząd o powodach nie zatrudnienia stażysty.

1. **Oświadczenie:**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych *(art. 233 § 1 KK: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6* *miesięcy do lat 8”)* oświadczam, że:

1. **osoba wskazana w pkt II.3 jest/nie jest \* współmałżonkiem Organizatora stażu,**
2. **osoba wskazana w pkt II.3 jest/nie jest \* dzieckiem Organizatora stażu,**
3. w stosunku do jednostki, którą reprezentuję, nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację,
4. organizacja stażu, nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie,
5. dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

**( \* - niepotrzebne skreślić)**

……………………………………………………..

(pieczątka i podpis Organizatora)

**Do wniosku należy dołączyć następujące ZAŁĄCZNIKI:**

* 1. **Program stażu sporządzony w 3 jednobrzmiących egzemplarzach (załącznik nr 1 do wniosku).**
	2. **Określenie warunków pracy na stanowisku sporządzony w 2 egzemplarzach (załącznik nr 2 do wniosku).**