

Miejscowość

dnia

(Pieczęć Organizatora)

Powiatowy Urząd Pracy w Gorlicach

W N I O S E K o zawarciu umowy o zorganizowanie stażu - PFRON

na podstawie art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 735 ze zm.) oraz Rozporządzenia 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).

I. Dane organizatora stażu:

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

1. Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko właściciela:

2. Siedziba organizatora (adres):

Telefon do kontaktu:

e-mail:

3. Miejsce prowadzenia działalności:

4. NIP:

REGON:

PKD2007:

5. 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 gospodarczą, jednostka budżetowa, itp.)

6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:

7. Liczba pracowników w dniu składania wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (bez właściciela i członków rodzin):

8. Osoba do kontaktu zajmująca się realizacją wniosku:

(Imię Nazwisko, telefon kontaktowy)

9. Osoba upoważniona do reprezentowania organizatora (upoważniona do podpisania umowy):

(w przypadku spółek z ograniczoną odpowiedzialnością lub spółek jawnych dane zgodne z KRS)

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe:

10. Liczba osób odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku:

- okres odbywania stażu wyżej podanych osób:

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

II. Dane dotyczące organizacji planowanego stażu:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których osoby będą odbywać staż:

2. Proponowany okres odbywania stażu – okres odbywania stażu nie może być krótszy niż 3 miesiące **(właściwie uzupełnić)**:

6 miesięcy,

5 miesięcy,

4 miesięcy.

od dnia

do dnia

3. **Dane osoby(ób)** wskazanej(ych) przez organizatora do odbycia stażu:

(wypełnić w przypadku wskazania konkretnej osoby)

Nazwisko i Imię:

Adres zameldowania lub zamieszkania :

4. W przypadku braku możliwości skierowania na staż w/w osoby deklaruję przyjęcie na staż innej osoby skierowanej przez Urząd: TAK NIE

5. Dane stanowiska, na którym będzie zorganizowane miejsce stażu:

(Należy wypełnić wszystkie kolumny zawarte w poniższej tabeli)

Nazwa zawodu lub specjalności, w którym będzie organizowany staż*	Kod zawodu*	Wymagania dotyczące poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych niezbędnych do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy (np. komunikatywność, dokładność, wysoka kultura osobista, spostrzegawczość, zdolność do wysiłku fizycznego, itp.)
		<p>Poziom wykształcenia - <u>(należy zaznaczyć wszystkie akceptowane):</u></p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne / podstawowe i poniżej</p> <p><input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe / branżowe, preferowany kierunek:</p> <div data-bbox="611 925 1077 1088" style="border: 1px solid black; height: 73px; width: 292px;"></div> <p><input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące,</p> <p><input type="checkbox"/> policealne i średnie zawodowe/branżowe, preferowany kierunek:</p> <div data-bbox="611 1305 1077 1469" style="border: 1px solid black; height: 73px; width: 292px;"></div> <p><input type="checkbox"/> wyższe, preferowany kierunek</p> <div data-bbox="611 1563 1077 1704" style="border: 1px solid black; height: 63px; width: 292px;"></div> <p>Minimalne kwalifikacje:</p> <div data-bbox="611 1760 1077 1901" style="border: 1px solid black; height: 63px; width: 292px;"></div>	

* należy podać kod zawodu zgodny z Rozporządzeniem 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 ze zm.) Kody zawodów dostępne są na stronie internetowej: <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

6. Opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu przez osobę go odbywającą oraz dane dotyczące opiekuna osoby odbywającej staż – wg załącznika nr 1 (tj. Programu stażu).

7. **Wnioskuję** o wyrażenie zgody na realizację stażu w systemie II zmianowym nie obejmującej pracy w porze nocnej: TAK NIE (zaznaczyć właściwe)

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.

8. Zobowiązuję się do:

- skierowania na wstępne badania lekarskie wybranej osoby przed rozpoczęciem stażu mające na celu stwierdzenie jej zdolności do odbywania stażu, poniesienia kosztów tych badań oraz dostarczenia do PUP w Gorlicach dokumentu potwierdzającego możliwość dopuszczenia jej do pracy,
(Organizator stażu nie może dopuścić do pracy stażysty bez aktualnego orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku w warunkach pracy opisanych w skierowaniu na badania lekarskie).
- skierowania na badania sanitarno-epidemiologiczne, o ile są one wymagane na danym stanowisku pracy, wybranej do odbycia stażu osoby oraz poniesienia kosztów tych badań,
- przeszkolenia na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych, a także zapoznania z obowiązującym regulaminem pracy osoby odbywającej staż.

Deklaracja dalszego zatrudnienia:

Po zakończeniu odbywania stażu zobowiązuję się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze

czasu pracy osoby/osób odbywającej/cych staż, na okres (właściwe zaznaczyć) :

3 miesięcy,

2 miesięcy,

1 miesiąca (co najmniej 30 dni),

Inne tj. na okres miesięcy w wymiarze czasu pracy etatu *

* (podać liczbę miesięcy oraz wymiar etatu)

Uwaga:

W przypadku niewywiązania się przez organizatora stażu z deklarowanej gwarancji zatrudnienia urząd może nie podjąć z nim współpracy w zakresie organizowania u niego subsydiowanych miejsc pracy przez okres co najmniej 12 miesięcy. Deklaracja powyższego zatrudnienia traktowana będzie jako zgłoszenie przez organizatora stażu wolnego miejsca pracy. Zatrudnienie innej osoby skierowanej przez PUP w Gorlicach w celu wywiązania się organizatora stażu z deklaracji zatrudnienia będzie możliwe tylko w przypadku rezygnacji z zatrudnienia osoby odbywającej staż. Organizator stażu zobowiązany jest poinformować pisemnie urząd o powodach niezatrudnienia stażysty.

IV. 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:

- a) osoba wskazana w pkt II.3 **jest** **nie jest*** współmałżonkiem Organizatora stażu*
- b) osoba wskazana w pkt II.3 **jest** **nie jest*** dzieckiem Organizatora stażu,*
- c) w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku:

- **nie zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,

- **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,

- d) w stosunku do jednostki, którą reprezentuję, nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację,
- e) organizacja stażu, nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie,
- f) dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
- g) Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o przedmiotowe wsparcie.

(* właściwe zaznaczyć)

(pieczętka i podpis Organizatora)

Do wniosku należy dołączyć następujące ZAŁĄCZNIKI:

1. Program stażu sporządzony w 3 jednobrzmiących egzemplarzach (załącznik nr 1 do wniosku).