



(pieczęć Organizatora)

Załącznik nr 1 do wniosku

## PROGRAM STAŻU (sporządzony w 3 egzemplarzach)

### 1. Dane stanowiska, którego program dotyczy:

Zawód\*

kod zawodu\*

\*zgodnie 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. z 2018 r. poz. 227 ze zm.)

### 2. Zakres/opis zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego\*:

Program stażu powinien być dostosowany do specyfiki organizacji pracy u Organizatora oraz zadań przewidzianych do realizacji.

\*przykładowe opisy zakresu zadań zawodowych przypisanych do danego zawodu znajdują się na

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

**3. Zmianowość\*:** **TAK/NIE** (niepotrzebne skreślić) \* Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w systemie pracy II zmianowej o ile charakter pracy w danym zawodzie tego wymaga po przedstawieniu przez wnioskodawcę pisemnego uzasadnienia.

**Godziny odbywania stażu:**

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160) **czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godz. na dobę i 40 godz. tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 7 godz. na dobę i 35 godz. tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej\* ani w godzinach nadliczbowych.**

**Miejsce odbywania stażu (z adresem):**

**Komórka Organizacyjna (Wydział):**

**4. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych do uzyskania w trakcie stażu:**

**5. Potwierdzenie nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych stanowiąc będą:**

- opinia Organizatora stażu zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu, wydana po zakończeniu stażu, sprawozdanie z przebiegu stażu sporządzone przez bezrobotnego i potwierdzone przez opiekuna bezrobotnego.

**6. Opiekę nad osobą bezrobotną odbywającą staż sprawować będzie:**

Imię i Nazwisko:

Stanowisko:

**7. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.**

**8. Program stażu sporządzono w 3 (trzech) jednobrzmiących egzemplarzach.**

**Uwaga:** Na kserokopiach programu stażu należy umieścić oryginalne podpisy i pieczętki lub potwierdzić zgodność z oryginałem. W przypadku ubiegania się o więcej niż 1 miejsce stażu w danym zawodzie, należy dołączyć tyle egzemplarzy programu stażu ile jest miejsc, plus 2 (dwa) dodatkowe egzemplarze.

Pieczęć i podpis Organizatora

**Załącznik:**

**KOMPETENCJE NABYTE W TRAKCIE STAŻU w ramach zadań określonych w programie stażu (sporządzone w 3 egzemplarzach)**

---

**Adnotacja pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Gorlicach\***

**Akceptuję**     **Nie akceptuję**    wyżej przedstawiony program stażu. (\* właściwe zaznaczyć.)

Urząd **wyraził** zgodę na realizację stażu w systemie pracy II zmianowej:\*

**TAK**     **NIE**     **NIE DOTYCZY**    (\* właściwe zaznaczyć.)

(data i podpis pracownika merytorycznego Powiatowego Urzędu Pracy w Gorlicach)