(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 stanowić 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 pieczątki 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

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)