

Miejscowość

dnia

(Pieczęć Organizatora)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Gorlicach****WNIOSK o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

na podstawie art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. Z 2024 r. poz. 475 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: - należy wskazać wszystkie adresy pod jakimi prowadzona jest działalność:

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.)

3. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:
4. Liczba pracowników w dniu składania wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (bez właściciela i członków rodzin):
5. Osoba do kontaktu zajmująca się realizacją wniosku:
- (Imię Nazwisko, telefon kontaktowy)

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

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe:

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

- Okres odbywania stażu:

*(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 bezrobotni 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(ów)** wskazanej(ych) przez organizatora do odbycia stażu:  
*(wypełnić w przypadku wskazania konkretnej osoby bezrobotnej)*

**Nazwisko i Imię:**

**Adres zameldowania lub zamieszkania :**

4. W przypadku braku możliwości skierowania na staż w/w osoby deklaruję przyjęcie na staż innej osoby bezrobotnej 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 przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy (np. komunikatywność, dokładność, wysoka kultura osobista, spostrzegawczość, zdolność do wysiłku fizycznego, itp.)
		<p><b>Poziom wykształcenia - <u>(należy zaznaczyć wszystkie akceptowane)</u>:</b></p> <p><input type="checkbox"/> gimnazjalne / podstawowe i poniżej</p> <p><input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe / branżowe, preferowany kierunek:</p> <div data-bbox="611 613 1077 698" style="border: 1px solid black; height: 38px; 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="611 884 1077 969" style="border: 1px solid black; height: 38px; width: 292px;"></div> <p><input type="checkbox"/> wyższe, preferowany kierunek</p> <div data-bbox="611 1023 1077 1108" style="border: 1px solid black; height: 38px; width: 292px;"></div> <p><b>Minimalne kwalifikacje</b></p> <div data-bbox="611 1149 1077 1382" style="border: 1px solid black; height: 104px; 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 bezrobotnego oraz dane dotyczące opiekuna bezrobotnego odbywającego staż – wg załącznika nr 1 (tj. Programu stażu).**

7. **Wnioskuje** 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 bezrobotnej 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 bezrobotnej 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 bezrobotnej odbywającej stażu.

**Deklaracja dalszego zatrudnienia:**

Po zakończeniu odbywania stażu przez bezrobotnego/ych zobowiązuję się do zatrudnienia **na podstawie umowy**

**o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy**  **osoby/osób** odbywającej/cych staż,

**na okres (właściwie zaznaczyć) :**

**3 miesiący,**

**2 miesiący,**

**1 miesiąca (co najmniej 30 dni),**

**Inny niż powyższe tj. na okres**  **miesiący 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 bezrobotnej 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:**

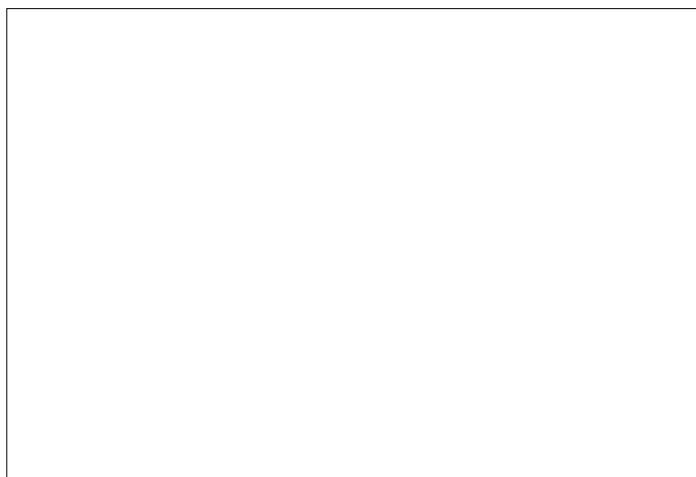
Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 KK: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy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