

.....
(pieczęć organizatora stażu)

.....
(miejscowość, data)

wypełnia URZĄD PRACY

.....
(data wpływu)

CAZ-IRP.5200. 2019.JD

STAROSTA CHOJNICKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Chojnicach

program finansowany ze środków EFS:

W N I O S E K

o zawarcie umowy o zorganizowanie STAŻU

Podstawa prawna:

- ♦ Art.53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.)
- ♦ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 poz. 1160)

Uwaga:

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny i jednoznaczny. Należy uzupełnić wszystkie wyznaczone punkty wniosku, a w przypadku braku danych wpisać „brak” lub „nie dotyczy”.

Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.

Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku oraz przestawiać układu stron.

Rozpatrywane będą jedynie wnioski prawidłowo wypełnione, złożone z kompletem załączników oraz podpisane przez upoważnioną/e osobę/y.

Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.

Starosta (Dyrektor PUP) w terminie miesiąca od dnia otrzymania wniosku organizatora informuje go pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.

Od negatywnej decyzji Starosty (Dyrektora PUP) nie przysługuje odwołanie.

I. WNIOSKODAWCA

1. Firma lub imię i nazwisko organizatora

.....

2. Siedziba firmy

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....

4. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji organizatora

.....

5. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem

.....

6. Telefon

Fax

E-mail

7. Forma prawna organizatora

.....

.....

PKD

Branża

REGON

NIP

8. Okres prowadzonej działalności:

do 12 miesięcy ☐

powyżej 12 miesięcy ☐

9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

10. Współpraca organizatora z urzędem w 2018 roku:

a) brak współpracy ☐

b) współpraca wyłącznie w zakresie usług Pośrednictwa Pracy ☐

c) współpraca w ramach usług i instrumentów rynku pracy ☐

.....

.....
(jeśli TAK wymienić jakie, np. staż, prace interwencyjne, wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy, środki na podjęcie działalności gospodarczej)

11. Dotychczasowa współpraca organizatora z urzędem w ramach umów stażowych:

nawiązana współpraca ☐

brak współpracy ☐

12. Liczba osób aktualnie odbywających staż (zorganizowany na zasadach określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) wynosi: osób
w tym:

a) w ramach umów zawartych z PUP Chojnice: osób

b) w ramach umów zawartych z innymi powiatowymi urzędami pracy:osób*
.....

c) w ramach umów zawartych z innymi podmiotami: osób*
.....

(U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.)

**w przypadku wpisania danych w ppkt b lub/i c należy wpisać również terminy odbywania staży. Organizator zobowiązuje się do poinformowania PUP w Chojnicach o wszelkich zmianach dot. staży, o których mowa w ppkt b i c.*

II. CHARAKTERYSTYKA MIEJSC STAŻOWYCH DLA BEZROBOTNYCH:

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

2. Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące

od do

3. Czy staż realizowany będzie:

a) w niedziele i święta TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

.....
(jeżeli TAK należy uzasadnić)

b) w porze nocnej TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

.....
(jeżeli TAK należy uzasadnić)

c) w systemie pracy zmianowej TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

.....
(jeżeli TAK należy uzasadnić)

4. Miejsce odbywania stażu:

a) adres
.....

b) warunki lokalowe (należy określić rodzaj lokalu, przygotowanie zaplecza sanitarnego i socjalnego oraz wyposażenie znajdujące się na stanowisku pracy):
.....
.....

5. Charakterystyka miejsc stażowych:

Lp.	nazwa stanowiska *	liczba miejsc	wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych kandydata na staż	poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku **	proponowany kandydat: imię i nazwisko oraz PESEL
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

* nazwa stanowiska musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 227)

** w przypadku tzw. zawodów regulowanych, uzyskanie skierowania na staż możliwe jest jedynie pod warunkiem posiadania przez bezrobotnego wymaganych kwalifikacji do wykonywania zawodu.

6. Opiekun osoby objętej programem stażu:

1) Imię i nazwisko: stanowisko:

2) Imię i nazwisko: stanowisko:

3) Imię i nazwisko: stanowisko:

4) Imię i nazwisko: stanowisko:

5) Imię i nazwisko: stanowisko:

(opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)

7. Deklaracja nawiązania stosunku pracy z osobą bezrobotną po zakończeniu stażu (na minimum okres 3 miesięcy*):

TAK ☐ (liczba osób)

NIE ☐

Jeżeli TAK przedstawić warunki zatrudnienia:

umowa o pracę (okres zatrudnienia, wymiar etatu)

.....

*3 miesiące – oznacza to okres co najmniej 90 dni kalendarzowych

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):

1. Program stażu sporządzony odrębnie dla każdego stanowiska.
2. Oświadczenie organizatora o niezaleganiu, na dzień złożenia wniosku, w podatkach w Urzędzie Skarbowym oraz w opłacaniu składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych. W przypadku rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub pełnoletniej osoby fizycznej, prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, lub prowadzącej działalność specjalnej produkcji rolnej, dodatkowo oświadczenie o nie zaleganiu, na dzień złożenia wniosku, w opłacaniu składek w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
3. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu sporządzone odrębnie dla każdego stanowiska.
4. Dokument poświadczający formę organizacyjno – prawną, tj. m.in.:
 - 4.1. dokumenty rejestrowe w przypadku ich braku w publicznie dostępnych urzędowych rejestrach elektronicznych
 - 4.2. umowę spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej, komandytowo-akcyjnej, z ograniczoną odpowiedzialnością, akcyjnej, jeżeli wniosek składa spółka
 - 4.3. w szczególnych przypadkach niezbędną koncesję lub zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej
 - 4.4. statut, w przypadku organizacji pozarządowej
 - 4.5. podmioty typu urzędy, szkoły itp., np. akt założycielski, uchwała lub inny dokument na podstawie którego działa jednostka.
 - 4.6. w przypadku pełnoletniej osoby fizycznej, prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego (np. zaświadczenie z urzędu miasta lub gminy, akt notarialny, decyzja – nakaz płatniczy w sprawie wymiaru zobowiązania pieniężnego z urzędu miasta lub gminy) oraz zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (jeśli został nadany);
 - 4.7. osoba prowadząca działalność specjalnej produkcji rolnej dokumenty potwierdzające jego prowadzenie (np. deklaracja do wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej – PIT-6, decyzja ustalająca wysokość zaliczek na podatek z działów specjalnych produkcji rolnej wydana przez urząd skarbowy).
5. Dokument potwierdzający prawo do posiadanej nieruchomości/budynku/lokalu, w którym mają zostać stworzone stanowiska stażu, jeżeli miejsca te nie wynikają z dokumentacji dot. prowadzonej działalności.
6. W przypadku podpisania wniosku przez inną osobę/y niż wynikająca/e z dokumentacji dot. prowadzonej działalności, szczegółowe pełnomocnictwo do reprezentowania organizatora przed urzędem i podpisywania dokumentów.

OŚWIADCZENIE

Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach ul. Lichnowska 5 89-600 Chojnice, w celu zorganizowania stażu.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

....., dnia

.....
(podpis i imienna pieczęć organizatora)

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

I

a) OCENA FORMALNA WNIOSKU NA ORGANIZACJĘ STAŻU

.....
.....

b) OCENA WSPÓŁPRACY WNIOSKODAWCY W RAMACH INSTRUMENTÓW I USŁUG RYNKU PRACY W 2018 ROKU

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć pracownika merytorycznego)

II OPINIA POŚREDNICTWA PRACY

PUP posiada / nie posiada w ewidencji osoby bezrobotne spełniające kryteria programu.

.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć pośrednika pracy)

III OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO NA TEMAT *PROGRAMU STAŻU*

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć doradcy zawodowego)

IV PROPOZYCJA PRACOWNIKA MERYTORYCZNEGO

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć pracownika merytorycznego)

V PROPOZYCJA KIEROWNIKA CAZ

.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Kierownika CAZ)

VI DECYZJA DYREKTORA

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora)

.....
(pieczęć organizatora stażu)

PROGRAM STAŻU (opis zadań wykonywanych podczas stażu)

1. Nazwa komórki organizacyjnej, w której bezrobotny będzie realizował staż:

.....

2. Stanowisko: *

3. Liczba miesięcy stażu: **

4. Dzienny czas pracy tj. liczba godzin od godz. do godz. **

5. Tygodniowy czas pracy tj. liczba godzin od do **
(dzień tygodnia) (dzień tygodnia)

6. Zmianowość: **

7. Opiekun osoby objętej programem stażu:

.....

(imię i nazwisko - zajmowane stanowisko)

Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego	Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

--	--

* nazwa stanowiska musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy
(Dz. U. z 2018 r. poz. 227)

** czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta (Dyrektor PUP) może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych tj. np.:
certyfikat, zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia, opinia z przebiegu stażu:

.....
.....

Pracodawca niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni, po zakończeniu realizacji programu stażu, wydaje bezrobotnemu opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

....., dnia

.....
(podpis i imienna pieczęć organizatora)

.....
(pieczęć organizatora stażu)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chojnicach:

zalegam / nie zalegam* w podatkach w Urzędzie Skarbowym;

zalegam / nie zalegam* w opłacaniu składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

WYPEŁNIAJA PŁATNICY SKŁADEK W KRUS!!!

.....
(pieczęć organizatora stażu)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chojnicach zalegam / nie zalegam* w opłacaniu składek w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

1. Nazwa pracodawcy

2. Adres pracodawcy

$$\square \square - \square \square \square$$

kod pocztowy

miejsowość

ulica

tel.

fax.....

e-mail.....

WWW.....

3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę
do kontaktów

4. Preferowana forma kontaktów:

5. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej?

Tak ☐Nie ☐

7. NIP pracodawcy

- - -

6. Forma prawna prowadzonej działalności

1) przedsiębiorstwo państwowe

2) spółdzielnia

3) spółka akcyjna

4) spółka z o.o.

5) spółka cywilna

6) działalność indywidualna

7) inna

8. Numer statystyczny pracodawcy (regon)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD

10. Liczba zatrudnionych pracowników

II. Informacje w zakresie zgłaszanego miejsca stażowego

11. Nazwa zawodu
(wypełnia PUP)

12. Nazwa stanowiska

13. Liczba wolnych miejsc stażowych, w tym:

– dla osób niepełnosprawnych

14. Kod zawodu
(wypełnia PUP)

15. Termin odbywania stażu

16. Ogólny zakres obowiązków:

17. Godziny odbywania stażu

18. Miejsce odbywania stażu

.....

.....

.....

.....

III. Informacje dotyczące oczekiwań pracodawcy krajowego wobec kandydatów na staż	
19. Wymagania – oczekiwania pracodawcy	2. Uprawnienia
1. Poziom wykształcenia	
.....	
3. Doświadczenie zawodowe	4. Umiejętności
.....	
5. Znajomość języków obcych i stopień ich znajomości	6. Inne
.....	
IV. Postępowanie z ofertą stażową	

20. Data przyjęcia oferty stażowej	21. Nr oferty: OfPr/...../.....	22. Sposób przyjęcia oferty 1) Osobiście 2) Pisemnie
23. Pracownik przyjmujący ofertę stażową	24. Data zakończenia realizacji oferty stażowej	25. Inne informacje
26. Pracownik realizujący ofertę stażową		

Oświadczam:

Zostałem poinformowany/na że zgodnie z art. 36 ust. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy pracodawca powinien zgłosić ofertę pracy tylko do jednego powiatowego urzędu pracy, właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.

-świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego: „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 do 3 lat”, oświadczam, że:

-informacje w zgłoszonej przeze mnie ofercie pracy nie zawierają wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną oraz

-w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem (am) ukarany (a) lub skazany (a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Pouczenie:

Zgodnie z Art. 36 ust. 5e Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną

Zgodnie z Art. 36 ust. 5f Powiatowy urząd pracy może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Zgodnie z § 8.1 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dziennik Ustaw z 2014 roku, poz. 667) w przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych powiatowy urząd pracy niezwłocznie powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia i w razie potrzeby pomaga pracodawcy w uzupełnieniu zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)