Data wpływu wniosku do PUP

....

pieczęć Organizatora stażu

DRP.6200. ……2024

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Jarocinie

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
3. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeks cywilny.
4. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. - Kodeks postępowania administracyjnego.
5. Zasady określające organizację stażu dla skierowanych osób bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie.

Informacja:

1. **Wniosek należy złożyć wraz z kompletem załączników.**
2. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do podjęcia przez PUP właściwego stanowiska.
3. Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wszystkie pola wniosku powinny zostać wypełnione. W przypadku, kiedy pole nie dotyczy Organizatora należy wpisać **„nie dotyczy".**
4. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
5. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje skierowania bezrobotnego na staż.
6. O sposobie rozpatrzenia wniosku Organizator zostanie powiadomiony pisemnie w terminie miesiąca od dnia złożenia wniosku. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
7. W przypadku, gdy wniosek o zorganizowanie stażu jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznaczy wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

I. PROPOZYCJE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Proszę o skierowanie .....[1)], osób bezrobotnych do odbycia stażu w terminie **od dnia** ..... **do dnia** .....[2)], w celu nabycia przez nich umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy.

[1)] *U Organizatora, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.*
U Organizatora, 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.

[2)] *- na okres nie krótszy niż 3 miesiące;*
- na okres nieprzekraczający 12 miesięcy dla osób bezrobotnych do 30 roku życia;
- na okres nieprzekraczający 6 miesięcy do: pracodawcy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub pełnoletniej osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017 r. poz. 2336 oraz z 2018 r. poz. 650 i 858).

II. DANE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Nazwa Organizatora: .....…
2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora: /imię i nazwisko, stanowisko służbowe/ .....……
3. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności: .....…
   .....
4. Telefon: ..... Fax: .....E-mail: .....
5. REGON: .....NIP: .....PKD: .....
6. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy: ...……..
7. Stan zatrudnienia w 6-ciu miesiącach poprzedzających złożenie wniosku:

	6 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU:					
Poszczególne miesiące	1	2	3	4	5	6
Liczba osób zatrudnionych						
Średni stan zatrudnienia:						

8. Rodzaj prowadzonej działalności: . .....…
9. Okres prowadzenia działalności: .....…..
10. Forma prawna Organizatora: .....…

III. DOTYCHCZASOWA WSPÓŁPRACA Z PUP:*

Nazwa	Numer umowy	Czas trwania umowy		Liczba osób bezrobotnych skierowanych w ramach umowy	Liczba osób zatrudnionych po wygaśnięciu umowy spośród osób wymienionych w poprzedniej rubryce, na czas określony/nieokreślony, od-do, wymiar czasu pracy	Przyczyny zwolnień pracowników
		od	do			
Prace interwencyjne						
Ref. kosztów wyposażenia lub doposażenia st. pracy						
Staże						
Inne, jakie:						

*) wypełnia Organizator, który korzystał z wymienionych form w okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku

IV. CHARAKTERYSTYKA ORGANIZOWANEGO STAŻU:

1. Miejsce odbywania stażu .....……..
   (w przypadku wskazania innego miejsca odbywania stażu niż adres wynikający z wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, itp. należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do tego lokalu/budynku/nieruchomości, np. umowa najmu, itp.).

2. Uprawnienia i świadczenia jakie będą przysługiwać skierowanemu bezrobotnemu:
   .....…
3. Zakres zadań zawodowych jakie będą wykonywane podczas stażu - według załączonego do wniosku programu stażu.

4. Wymagania Organizatora dotyczące bezrobotnego:

Lp.	Nazwa stanowiska lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów*)	Imię i Nazwisko bezrobotnego **)	Proponowany okres odbywania stażu		Poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje	Wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych
			od	do		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

***) Osoba bezrobotna nie może odbywać ponownie stażu u tego samego Organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych. Konieczna jest wówczas zmiana stanowiska pracy.**

****) w przypadku braku kandydata należy dodatkowo wypełnić zgłoszenie wolnego miejsca stażu.**

5. Deklarowany okres zatrudnienia przez Organizatora po odbytym stażu*)
   …….. .
   - **wymagane min. 3 miesiące:**
     - w ramach umowy o pracę – min. ½ etatu lub umowy zlecenie z wynagrodzeniem odpowiadającym min. połowie najniższego wynagrodzenia w przypadku, gdy osoba bezrobotna została pokierowana ze środków Funduszu Pracy bądź ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu: „Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027”

   lub **min. 1 miesiąc** zatrudnienia na w/w warunkach w przypadku stażu krótszego niż 6 miesięcy.

   ***) Deklarowany przez Pracodawcę okres zatrudnienia osoby bezrobotnej po odbytym stażu będzie miał wpływ na rozpatrzenie wniosku o zorganizowanie stażu.**

6. W przypadku rezygnacji osoby bezrobotnej z podjęcia pracy po zakończonym stażu Urząd skieruje inną osobę bezrobotną bez zawierania kolejnej umowy o zorganizowanie stażu.

7. W przypadku niewywiązania się Organizatora stażu z ww. warunków, Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie, mając na względzie zasady racjonalnego gospodarowania środkami publicznymi:
   - zastosuje okres karencji wynoszący **<u>do 12 miesięcy</u>** w korzystaniu z aktywnych form łagodzenia skutków bezrobocia.

Załącznik nr .....

PROGRAM STAŻU

(dla każdego stanowiska osobno)

1. Nazwa zawodu lub specjalności: /**zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności/**

(klasyfikacja zawodów dostępna na stronie internetowej: http://www.psz.praca.gov.pl)

.....

2. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy: .....

3. Zakres zadań zawodowych: /**zgodnie z opisem w klasyfikacji zawodów i specjalności/**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA!!! Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta 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.

4. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

5. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych (np. opinia, itp.):

.....

6. Opiekun osoby bezrobotnej odbywającej staż:*

Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Poziom wykształcenia

*) Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

7. OŚWIADCZENIE OPIEKUNA (ÓW) OSOBY BEZROBOTNEJ

Oświadczam, że posiadam wystarczającą wiedzę i umiejętności, aby sprawować nadzór nad czynnościami, które będzie wykonywać osoba bezrobotna w ramach stażu, zgodnie z programem stażu.

.....

(podpis opiekuna(ów) osoby bezrobotnej)

.....

(pieczęć i podpis Organizatora stażu)

OŚWIADCZENIE

1. Podane w niniejszym wniosku dane i informacje są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.

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

3. Zapoznałem(am) się z Zasadami określającymi organizację stażu dla skierowanych osób bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie.

4. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie swoich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie z siedzibą przy ul. Zacisznej 2, 63-200 Jarocin, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizację stażu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że w stosunku do mnie Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wydał decyzji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.*

....., dnia .....…… .....
(*podpis i pieczęć Organizatora stażu*)

*) Powyższe sprawdzono na liście osób i podmiotów objętych sankcjami MSWiA.

.....……..
(data, podpis i pieczęć pracownika PUP)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

/kserokopie potwierdzone przez Organizatora „za zgodność z oryginałem”/

1. Dokument poświadczający formę prawną tj. m. in:
   - podmioty podlegające wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej – dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej, w przypadku spółki cywilnej dodatkowo umowę spółki,
   - podmioty podlegające wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego– dokument potwierdzający wpis do KRS, oraz w przypadku spółki jawnej dodatkowo umowę spółki,
   - podmioty typu urzędy, szkoły, itp., np. akt założycielski, uchwała, powołanie na Dyrektora lub inny dokument na podstawie którego funkcjonuje jednostka,
   - 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),
2. Dokument potwierdzający prawo do posiadanej nieruchomości/budynku/lokalu, w którym mają zostać stworzone stanowiska stażu, jeżeli miejsca te nie wynikają z przedstawionej dokumentacji dot. prowadzonej działalności (CEIDG, KRS, umowa spółki, itp.).
3. Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA/KRUS za ostatni miesiąc.
4. Potwierdzenie opłacenia składek na ZUS/KRUS (kopia przelewu, wyciąg z konta) za ostatni miesiąc (składki zdrowotne, społeczne i Fundusz Pracy).
5. W przypadku pracy osoby odbywającej staż w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy należy dołączyć prośbę o wyrażenie zgody na realizację stażu na wskazanych warunkach.
6. Oferta stażu - w przypadku braku kandydata do odbycia stażu.