....
pieczęć organizatora stażu *data wpływu wniosku do PUP*

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Jarocinie

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU DLA BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA W RAMACH BONU STAŻOWEGO

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2017r. poz.1065 z późn. zm.),oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r., Nr 142 poz. 1160).

UWAGA!
W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do podjęcia przez PUP właściwego stanowiska.
Wniosek należy wypełnić czytelnie. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje skierowania bezrobotnego na staż. Wszystkie pola wniosku muszą być wypełnione. W przypadku, kiedy pole nie dotyczy organizatora należy wpisać **„nie dotyczy".**
Wniosek może zostać złożony jeżeli Organizator stażu prowadzi nieprzerwanie działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.

I. PROPOZYCJE ORGANIZATORA:

1. Proszę o skierowanie .....[1)], osoby/osób bezrobotnej/ych do 30 roku życia do odbycia stażu w ramach bonu stażowego w terminie **od dnia** ..... **do dnia** .....[2)], w celu nabycia przez nią/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.*
[2)] *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.*

II. DANE ORGANIZATORA:

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						
Liczba osób zatrudnionych						
Średni stan zatrudnienia:						

8. Liczba osób bezrobotnych aktualnie (na dzień złożenia wniosku) odbywających u organizatora staż**……
9. Rodzaj prowadzonej działalności: . .....
10. Okres prowadzenia działalności.....
11. 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						
Roboty publiczne						
Ref. kosztów wyposażenia lub doposażenia st. pracy						
Staże						

*) *wypełnia organizator, który korzystał z wymienionych form w okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku*
**) *dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z PUP Jarocin, oraz z innymi urzędami pracy na terenie całego kraju*

IV. CHARAKTERYSTYKA ORGANIZOWANEGO STAŻU DLA BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA W RAMACH BONU STAŻOWEGO:

1. Miejsce odbywania stażu: .....
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.						

5. **Po odbytym stażu zobowiązuję się zatrudnić bezrobotnego/ych do 30 roku życia, który/ którzy odbywał/ odbywali staż w ramach bonu stażowego na okres 6 miesięcy.**

W przypadku rezygnacji osoby bezrobotnej z podjęcia pracy po zakończonym stażu Urząd skieruje inną osobę bezrobotną bez zawierania kolejnej umowy o zorganizowanie stażu. W przypadku niewywiązania się organizatora z ww. warunków, Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie, mając na względzie zasady racjonalnego gospodarowania środkami publicznymi zastosuje okres karencji wynoszący ***do 12 miesięcy*** *w korzystaniu z aktywnych form łagodzenia skutków bezrobocia.*

Oświadczam, że:
1. dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
2. nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.

(Art.233. §1 kk. - „*Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*”).

....., dnia ....

(*podpis i pieczęć Organizatora stażu*)

INFORMACJE:

I. PREMIA DLA PRACODAWCY:

1. *Pracodawcy, który zatrudni bezrobotnego do 30 roku życia przez deklarowany okres 6 miesięcy, Starosta wypłaci premię jednorazowo w wysokości 1513,50 zł.*
2. *Premia przysługuje także w przypadku zatrudnienia na niepełny etat.*
3. *Premia dla pracodawcy jest wypłacana po 6 miesiącach zatrudnienia bezrobotnego do 30 roku życia po stażu.*
4. *W przypadku kiedy pracodawca zwolni bezrobotnego do 30 roku życia przed upływem 6 miesięcy premia nie przysługuje.*
5. *W sytuacji zawarcia z bezrobotnym do 30 roku życia umowy cywilnoprawnej – pracodawca nie ma prawa do otrzymania premii*

II. INFORMACJE DODATKOWE:

1. *O sposobie rozpatrzenia wniosku organizator zostanie powiadomiony w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku.*
2. *Wniosek wypełniony nieczytelnie, niepodpisany lub zawierający niepełne informacje, podpisany przez nieupoważnioną osobę, bądź nie zawierający kompletu załączników nie będzie rozpatrywany*
3. *Wnioski organizatorów, którzy nie zobowiązali się zatrudnić osób bezrobotnych na okres 6 miesięcy po zakończonym stażu pozostawia się bez rozpatrzenia.*

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 lub inny dokument na podstawie którego działa 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.
3. Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA/KRUS wraz z potwierdzeniem opłacenia składek na ZUS/KRUS za ostatni miesiąc.
4. 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.

Załącznik nr .....

PROGRAM STAŻU DLA BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA W RAMACH BONU STAŻOWEGO

(dla każdego stanowiska osobno)

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

.....

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:

.....

6. Opiekun osoby bezrobotnej odbywającej staż w ramach bonu stażowego:*

Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Poziom wykształcenia

7. OŚWIADCZENIE OPIEKUNA (ÓW) OSOBY BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z artykułu 233 k.k. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że posiadam wystarczającą wiedzę i umiejętności, aby sprawować nadzór nad czynnościami, które będzie wykonywać osoba bezrobotna w ramach stażu w ramach bonu stażowego, zgodnie z programem stażu.

…….. ……..

Podpis opiekuna (ów) osoby bezrobotnej *pieczęć i podpis organizatora*

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