Milicz, data:

(pieczęć firmowa organizatora)

**Starosta Milicki**

**Powiatowy Urząd Pracy w Miliczu**

Nr sprawy w PUP

**Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu (art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy tj. Dz. U. z 2024r. poz. 475)**

(Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie zmian.)

1. **Dane dotyczące organizatora**
2. Firma lub imię i nazwisko:
3. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności:
4. REGON:
5. NIP:
6. Telefon, faks, e-mail:
7. Forma prawna prowadzonej działalności:
8. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku:
9. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:
10. **Dane dotyczące organizacji stażu**
11. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy):
12. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na którym bezrobotni odbywać będą staż:
13. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące):

od dnia:

do dnia:

1. Miejsce odbywania stażu (adres):
2. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż (w systemie jednozmianowym)\*

od godziny:

do godziny:

**Uwaga:**

\* Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącą 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 może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

1. Wymagane kwalifikacje:
* wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych:
* poziom wykształcenia:
* minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu:
1. Imię i nazwisko bezrobotnego proponowanego przez organizatora do odbycia stażu:
2. **Czy organizator stażu w okresie 3 lat poprzedzających złożenie wniosku korzystał z formy stażu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer umowy | Liczba bezrobotnych przyjętych na staż | Liczba bezrobotnych zatrudnionych po zakończeniu stażu |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

1. **Deklaracja zatrudnienia po ukończeniu stażu**
2. Liczba osób, które po stażu zostaną zatrudnione na dalszy okres:
3. Okres zatrudnienia po ukończeniu stażu:
4. Forma deklarowanego zatrudnienia i wymiar czasu pracy:
5. Deklarowane wynagrodzenie:
6. **Uzasadnienie potrzeby organizacji stażu:**
7. **Program stażu zawierający zakres zadań zawodowych, jakie będą wykonywane podczas jego odbywania stanowiący załącznik Nr 1 do wniosku stanowić będzie integralną część zawartej umowy.**
8. **Dane osób upoważnionych do podpisania umowy(zgodnie z dokumentacją rejestrową):**
9. Imię i nazwisko, stanowisko:
10. Imię i nazwisko, stanowisko:
11. **Zgodnie z art. 75 § 2 Kpa, uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą treścią wniosku i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

(miejscowość i data)(pieczęć i podpis organizatora)

**Decyzja Starosty**

Mając na względzie rekomendacje Komisji do spraw rozpatrywania i opiniowania wniosków dotyczących usług i instrumentów rynku pracy oraz innych form wsparcia wniosek został rozpatrzony:

pozytywnie/negatywnie:\*

ilość osób:

data:

(Starosta Milicki lub osoba upoważniona)

**Załączniki do wniosku:**

1. Program stażu.
2. Oświadczenie organizatora stażu wg załączonego wzoru.
3. Wymogi dotyczące stanowiska, na którym będzie odbywany staż.
4. Informacje dla organizatora stażu.
5. Oświadczenie

**Powiatowy Urząd Pracy w terminie miesiąca od dnia otrzymania kompletnego wniosku organizatora informuje go o sposobie rozpatrzenia wniosku.**

**Uwaga:**

1. Bezrobotny 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.
2. 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.
3. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą\*, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

\* pracodawca- oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.

**W pierwszej kolejności rozpatrywane są wnioski organizatorów, którzy zadeklarują zatrudnienie skierowanego bezrobotnego po ukończonym stażu, w szczególności uwzględniając deklarowany okres, formę i wysokość wynagrodzenia.**

Załącznik Nr 1 do wniosku będący załącznikiem do Umowy

(miejscowość i data)

**Program stażu**

1. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy):
2. Nazwa komórki organizacyjnej:
3. Nazwa stanowiska pracy:
4. Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego:
5. Dane osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:
6. Imię i nazwisko:
7. Stanowisko pracy:

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

1. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:
2. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

(organizator wydaje w formie pisemnej opinię po zakończonym stażu)

Strony zgodnie oświadczają, że realizacja w/w programu umożliwi odbywającemu staż samodzielne wykonywanie prac na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Zmiana programu stażu może nastąpić w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

(pieczęć i podpis organizatora) (Starosta Milicki lub osoba upoważniona)

Załącznik Nr 2 do wniosku

(pieczęć firmowa organizatora)

**Oświadczenie organizatora stażu**

Zgodnie z art. 75 § 2 Kpa jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającego z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi: ,,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:**

* **zalegam/nie zalegam\*** z płatnościami w stosunku do ZUS, tj. z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innymdanin publicznych,
* **zalegam/nie zalegam\*** z płatnościami w stosunku do KRUS,
* **zalegam/nie zalegam\*** z płatnościami w stosunku do Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych oraz nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych, na dzień złożenia wniosku działalność gospodarcza jest prowadzona zgodnie z danymi zawartymi we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, KRS lub innych rejestrach,
* na dzień złożenia wniosku **znajduję/nie znajduję\*** się w stanie likwidacji lub upadłości,
* **posiadam/nie posiadam\*** zaległych zobowiązań budżetowych, w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu,
* **zostałem/nie zostałem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i **jestem/nie jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis organizatora)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3 do wniosku

(pieczęć firmowa organizatora)

**Wymogi dotyczące stanowiska, na którym będzie odbywany staż**

określenie stanowiska pracy (rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania):

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o wystąpieniu na stanowisku pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonywanych na tym stanowisku- należy wpisać nazwę czynnika/ czynników i wielkość/ wielkości narażenia:

1. Czynniki fizyczne:
2. Pyły:
3. Czynniki chemiczne:
4. Czynniki biologiczne:
5. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis organizatora)

Załącznik Nr 4 do wniosku

**Informacja dla organizatora stażu**

Organizator stażu:

1. zapoznaje bezrobotnego z programem stażu;
2. zapoznaje bezrobotnego z jego obowiązkami oraz uprawnieniami;
3. zapewnia bezrobotnemu bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników;
4. zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników;
5. szkoli bezrobotnego na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznaje go z obowiązującym regulaminem pracy;
6. przydziela bezrobotnemu za zasadach przewidzianych dla pracowników, odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej oraz niezbędne środki higieny osobistej;
7. zapewnia bezrobotnemu na zasadach przewidzianych dla pracowników, bezpłatne posiłki i napoje profilaktyczne;
8. niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni, informuje starostę o przypadkach przerwania odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności bezrobotnego oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu;
9. niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni, po zakończeniu realizacji programu stażu wydaje bezrobotnemu opinię;
10. dostarcza staroście w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca stażu listę obecności podpisywaną przez bezrobotnego.

Załącznik Nr 5 do wniosku

(miejscowość, dnia)

(pieczątka organizatora)

**Oświadczenie**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

* **podlegam/ nie podlegam\*** wykluczeniu z otrzymania wsparcia wynikającego z sankcji nałożonych na podmioty i osoby, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne w myśl Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
* **jestem/ nie jestem\*** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na stosowanych listach, zarówno krajowych, jak i unijnych, jak też sam **znajduję/ nie znajduję**\* się na takich listach,
* **współpracuję/ nie współpracuję\*** z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na stosowanych listach, zarówno krajowych, jak i unijnych,
* w przypadku nawiązania współpracy z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na stosownych listach, zarówno krajowych, jak i unijnych, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Powiatowego Urzędu Pracy w Miliczu.

 (podpis i pieczęć organizatora)

\* niepotrzebne skreślić