Hajnówka ………………………………

/miejscowość i data/

/pieczęć firmowa organizatora/

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Hajnówce**

**WNIOSEK**

**O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

na zasadach określonych w art.53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. Nr 69 poz. 415 z późn. zm.), 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) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 marca 2009r. w sprawie programów specjalnych (Dz. U. z 2009r. Nr 50, poz. 401, późn. zm.).

**WNIOSEK NIE WYPEŁNIONY W CAŁOŚCI ORAZ ZŁOŻONY BEZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY!**

1. **INFORMACJE DOTYCZACE ORGANIZATORA STAŻU:**
   1. Firma lub imię i nazwisko organizatora …………………………………………………..………
   2. Siedziba organizatora ………………………………………………………………………………
   3. Miejsce prowadzenia działalności …………………………………………………………………
   4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji (uprawnionej do zawarcia umowy):

…………………………………….…….……. ……………..………….……

/nazwisko i imię/ /stanowisko/

* 1. Numer telefonu i numer faxu …………………………………………………………….………….
  2. Adres e-mail ………………………………………………………………………….…………..…...
  3. Rodzaj prowadzonej działalności: …………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

PKD .................................................. data rozpoczęcia ..........................................................

* 1. Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności ………………………....
  2. Liczba zatrudnionych pracowników na umowę o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w ciągu 6 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **m -c/ rok** |  |  |  |  |  |  |
| **liczba osób** |  |  |  |  |  |  |

W przypadku spadku zatrudnienia proszę o podanie przyczyny …………………………………

…………………………………………………………………………………..…………………..……

* 1. Liczba osób odbywających staż w dniu składania wniosku ………………………………….

1. **WSPÓŁPRACA z URZĘDEM PRACY:**

Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Hajnówce - proszę wymienić staże **z ostatnich 2 lat i obecnie realizowane**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa instrumentu**  **rynku pracy** | **Liczba osób objętych**  **pomocą z PUP** | | | **Liczba zatrudnionych**  **po zakończeniu umowy** | |
| 2010 | 2011 |
| 2010 | 2011 | 2012 |
| **staż** |  |  |  |  |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH MIEJSC STAŻU:**
2. Miejsce odbywania stażu ………………………………………………………………………………
3. Czas odbywania stażu (dni tygodnia, godz. od – do)\*

……………………………………………………………………………………………….…………...

**\*** a/ bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych,

b/ 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.

1. Liczba osób bezrobotnych proponowanych do odbycia stażu:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba osób** (miejsc stażu) | **Nazwa zawodu**  (zgodnie  zklasyfikacją zawodów  i specjalności) | **Nazwa komórki organizacyjnej**  **oraz**  **nazwa stanowiska pracy** | **Wymagane predyspozycje psychofizyczne osoby bezrobotnej** | **Poziom wykształcenia**  **i minimalne kwalifikacje osób bezrobotnych** | **Proponowany**  **okres stażu**  (nie krótszy niż 3 miesiące) | **Deklarowany**  **okres zatrudnienia**  **po zakończeniu stażu**  **- nie krótszy niż proponowany okres stażu** |
|  |  |  |  |  | od ….… ………  do …….……… |  |
|  |  |  |  |  | od ….… ………  do …….……… |  |

1. W załączeniu przedkładam program stażu (2 egz. dla każdego stanowiska pracy).
2. Proponuję następujące osoby bezrobotne do odbycia stażu:
3. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………..……….
5. Uzasadnienie przyjęcia osoby bezrobotnej na staż:…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………...….

1. Informacje dotyczące opiekuna(ów) osoby(ób) bezrobotnej:
2. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………….

stanowisko ……………………………………. wykształcenie …………………………………….

1. Imię i nazwisko:………………………………………………………………...……………………..

stanowisko …………………………….……… wykształcenie……………………………………..

1. **ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA:**
2. **Zobowiązuję się do:**

- zapewnienia należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem,

- wypełniania obowiązków pracodawcy wobec skierowanych do odbycia stażu.

1. **Oświadczam, że:**
2. w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku ***nie zostałem / zostałem\**** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo***nie jestem / jestem\****objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
3. ***nie jestem / jestem\**** w stanie likwidacji lub upadłości,
4. ***nie posiadam* */ posiadam\**** zadłużeń w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych,
5. ***nie posiadam* */ posiadam\**** zadłużeń w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenia społeczne zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
6. ***nie zalegam* */ zalegam\****z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,
7. **zostałem poinformowany o konsekwencji nie wywiązania się z postanowień zawartej umowy na realizację stażu tj. zwrot kosztów stażu.**

**\* niewłaściwe skreślić**

**Powyższe oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu Karnego stanowiącego, iż: *„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 lat 3”.***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Hajnówce, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

..........................................., dnia ............................

.....................................................

/podpis i pieczęć organizatora/

**Załączniki do wniosku:**

1. Program stażu opracowany **odrębnie** dla każdego **zawodu/stanowiska pracy** bądź **miejsca pracy** w przypadku **wykonywania innych zadań** wg załączonego wzoru**,** (każdy w 2 egz.)**,**
2. Kserokopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy/zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wystawione w okresie 6-ciu miesięcy przed złożeniem wniosku).

W przypadku przedsiębiorstw państwowych, spółek akcyjnych, spółdzielni i innych podmiotów podlegających obowiązkowi wpisu do KRS należy przedłożyć kserokopię odpisu z KRS.

W przypadku innych podmiotów należy przedłożyć dokumenty potwierdzające istnienie takiego podmiotu, np.: kserokopię uchwały Rady Gminy w sprawie uchwalenia statutu gminy, kserokopię aktu założycielskiego szkoły lub pierwszych stron statutu szkoły.

1. Kserokopia (potwierdzona za zgodność z oryginałem) numeru identyfikacyjnego REGON.
2. Zaświadczenia o nie zaleganiu w opłatach składek ZUS i z tyt. zobowiązań podatkowych z US (wystawione w okresie 3-ch miesięcy przed złożeniem wniosku)**\***.
3. Wypełniony druk zgłoszenia oferty stażu.

**\*** nie dotyczy Jednostek Samorządu Terytorialnego.

W przypadku pracodawców – rolników:

1. Dane rolnika (kopia dowodu osobistego lub paszportu).
2. Kserokopię dokumentu potwierdzającego łączną powierzchnię i stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego ( akt notarialny, prawomocne orzeczenie sądu, wypis z ewidencji gruntów i budynków, wypis z księgi wieczystej, zaświadczenie właściwego miejscowo wójta /burmistrza/ prezydenta miasta, lub inne).
3. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej (zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników oraz zaświadczenie z ARiMR o nadanym nr identyfikacyjnym gospodarstwa).
4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej (zaświadczenie z Urzędu Skarbowego oraz zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników).

Załącznik Nr 1

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu .................................... przez:

Organizatora stażu: ………………………………………………………………………………………….

reprezentowanego przez: ……………………………………………………………………………………

**Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:**

1. nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności: ……………………………….
2. nazwa komórki organizacyjnej: …………………………………………………………………..…
3. stanowisko pracy: ……………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miesiąc, etapy realizacji zadań** | **Opis zadań wykonywanych podczas stażu przez bezrobotnego** | **Czas pracy (dni tygodnia, godz.)**  **od – do** |
|  |  |  |

Opiekunem osoby/ób/ objętej/ych/ programem stażu będzie Pan / Pani:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………..…..

stanowisko ……………………………………….wykształcenie ……………………………….………

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: ………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………….

Sposób potwierdzania nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: ………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu stażu umożliwi bezrobotnemu nie pozostającemu w zatrudnieniu samodzielne wykonywanie pracy na obecnym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Uzgodniono:

**……………….……..……..………….………. ……………………………………….…….…..….**

**/Organizator - podpis i pieczęć/ /Dyrektor PUP** **- podpis i pieczęć**/

ZGŁOSZENIE OFERTY STAŻU

|  |  |
| --- | --- |
| OFERTA OTWARTA / ZAMKNIĘTA\* | |
| **I. Dane dotyczące pracodawcy.** | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa pracodawcy:   ………………………………………………………………………….………………  ……………………………………………………………………………..……..……   1. Adres:   ulica …..……………………………………..………..…………………….………  kod pocztowy, miejscowość ……………………………..……………….….…… | | | | | 1. Agencja zatrudnienia\*:   TAK NIE | | | | |
| 1. Imię i nazwisko pracodawcy lub jego pracownika wskazanego przez pracodawcę do kontaktów:   ……………………………………………………………………………  numer telefonu, faksu …..………………………………………………  adres e-mail ……………………………………………………………  adres strony internetowej ………………………………...…………… | | | | |
| 1. Forma prawna: …………………………………………………………………. 2. Numer NIP ………………………………………………………….…………. 3. Numer REGON ……………………………………………………….……….. 4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD ……………………………..……. | | | | | 1. Data rozpoczęcia działalności: ………………………………… 2. Liczba zatrudnionych pracowników …………………….……… | | | | |
| 1. Preferowana forma kontaktów z pracodawcą: …………………………………………………………………………….………………………………… | | | | | | | | | |
| 1. Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty stażu, o ile pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie\*:   TAK NIE | | | | | | | | | |
| **II. Dane dotyczące zgłoszonego miejsca stażu** | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności   ……………………………………………………..  Kod zawodu:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | | | 1. Nazwa stanowiska:   ……………………………  ……………………………  …………………………… | | | 1. Liczba wolnych miejsc stażu     - w tym dla osób niepełnosprawnych | |  | |  |
|  |  |
|  | |
|  |  |  |
| 1. Miejsce wykonywania stażu:   ………………………………  ……………………………….  ………………………………  ……………………………… | | |  | |  |
| 1. System i rozkład czasu pracy ( od – do): 2. praca jednozmianowa:   od…………………………  do .............…………..……   1. inna ………………………………………………   od…………………………  do .............…………..…… | | | |
| 1. Zakres obowiązków - zgodnie z **programem stażu:**   …..…………………………………………….………….…….….  ………………………………………….…………….……..……... | | |
| ………………………………………..……………………………..  ……………………………………………………….………………  ……………………………………………………………………….  ………………………………………………………………...…….  ………………………………………………………………..……..  ……………………………………………………………..………..  ………………………………………………………………..……. | | |
| 1. Data rozpoczęcia stażu:   ……....................................................................................................................... | | | | | | |
| **III. Dane dotyczące oczekiwań pracodawcy wobec kandydatów** | | | | | | | | | |
| 1) poziom wykształcenia ............................................................................................................................................  2) umiejętności / uprawnienia ……………………………………………………………………………………..  3) znajomość języków obcych (poziom znajomości) ……………………………………………………………….  4) inne ……………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | |  | |
| **IV. Dane dotyczące postępowania z ofertą pracy** | | | | | | | | | |  | |
| 1. Czy pracodawca zgłosił tę samą ofertę pracy w innym powiatowym urzędzie pracy\*:   TAK NIE | | | | 21. Forma upowszechnienia oferty:  1) zawierająca dane umożliwiające identyfikację  pracodawcy   1. nie zawierająca danych umożliwiających   identyfikację pracodawcy | | | | | |
| \**ZAMKNIĘTA- oferta jest upowszechniana bez podania danych identyfikacyjnych pracodawcę, może być udostępniona w pełnym zakresie wyłącznie tym bezrobotnym lub poszukującym pracy, którzy spełniają wymagania określone w ofercie i których powiatowy urząd pracy skieruje do pracy u pracodawcy.*  *OTWARTA – oferta jest upowszechniana w formie, która zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy, dane pracodawcy są podawane do wiadomości publicznej.*  **Wyrażam zgodę na publiczne udostępnianie danych umożliwiających identyfikację:**    **………………………………………………………………**  ( podpis ) | | | | | | | | | |
| **V. Prawa i obowiązki związane ze zgłoszeniem oferty pracy** | | | | | | | | | |
| Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty stażu, o ile pracodawca:  1) zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, i mogą dyskryminować kandydatów na staż, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną;  2) w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.  3) zgłosił te ofertę do innego powiatowego urzędu pracy. | | | | | | | | | |
| W przypadku braku w zgłoszeniu stażu wymaganych, pracodawca będzie zobowiązany uzupełnić zgłoszenie. Nieuzupełnienie zgłoszenia w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, spowoduje, że oferta pracy nie będzie przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy. | | | | | | | | | |
| Upowszechniając ofertę urząd pracy podaje do wiadomości publicznej co najmniej:  - dane dotyczące zgłaszanego miejsca pracy  - oczekiwań pracodawcy wobec kandydatów  - okres aktualności  - wymagań dotyczących ofert pracy dla obywateli EOG (jeśli jest to oferta dla obywateli EOG) | | | | | | | | | |
| **VI. Adnotacje urzędu pracy** | | | | | | | | | |
| 1. Numer pracodawcy | 1. Data przyjęcia zgłoszenia | | | | 1. Numer zgłoszenia | | 1. Sposób przyjęcia oferty:   1) osobiście  2) faks  3) e-mail 4) inna forma  ………………………. | | |
|  |  | | | |  | |
| 26. Częstotliwość kontaktu z pracodawcą | 26. Pracownik realizujący  zgłoszenie : | | | | 27. Data wycofania lub zrealizowania oferty: | |
| Okres aktualności oferty:  od …………….. do……………… |  | | | |

**\* *niepotrzebne skreślić***