



.....
Pieczeńc firmowa Organizatora

Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu
ul. Stanisławskiego 28
99-400 Łowicz

Wniosek
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

❖ **na okres do 12 miesięcy^(*)**

- bezrobotny do 30 roku życia,

❖ **na okres do 6 miesięcy^(*)**

(*) – właściwe podkreślić

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019r. poz.1482 z późn. zm) i rozporządzenia 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)

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA :

1. Pełna nazwa Organizatora: firma lub imię i nazwisko

.....
.....

2. Siedziba Organizatora:.....

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:.....

.....

4. Numer telefonu:..... fax.....e-mail.....

5. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora:

.....

6. Forma prawna i rodzaj prowadzonej działalności:.....

.....

7. Numer REGON:..... Kod klasyfikacji działalności PKD:.....

8. Numer identyfikacji podatkowej NIP:.....



Realizator Projektu
Powiatowy Urząd Pracy
w Łowiczu



Instytucja Pośrednicząca



9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku (zgodnie z art. 2 ustawy z dn.26.06.1974r. KP Dz.U.2018 poz.108) pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę).....
10. Liczba stażystów aktualnie odbywających staż u Organizatora:

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU:

Uwaga!

- U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
- U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

1. Wnioskuje o skierowanie do odbycia stażu bezrobotnych w okresie*
od do

| Stanowisko pracy, nazwa zawodu** | Ilość miejsc stażu | Wymagane kwalifikacje minimalne, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia |
|----------------------------------|--------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

* okres odbywania stażu nie może być krótszy niż 3 miesiące.

** nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności zawartą w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2014 r., poz.227).

2. Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania bezrobotnego, którego Organizator wskazuje i przyjmuje do odbycia stażu:.....
-
-

3. Miejsce odbywania stażu oraz nazwa komórki organizacyjnej:.....
-
-





4. System pracy (maksymalnie 8 godz. dziennie i 40 godz. tygodniowo)

- jednozmianowy (w dniach tygodniaod godz.do godz.)
- zmianowy (w dniach tygodnia od godz.do godz.)

5. Uzasadnienie w przypadku pracy w niedzielę i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy

.....

.....

.....

.....

6. Dane opiekuna bezrobotnego odbywającego staż (**opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż**):

- a) Nazwisko i imię:.....
Stanowisko pracy:
Numer telefonu:.....
- b) Nazwisko i imię:
Stanowisko pracy:
Numer telefonu:.....

7. **Deklaruję się zatrudnić** po zakończonym stażu.....osób/osobę/osoby*
na okres.....w ramach umowy o pracę
..... i stosowną umowę zobowiązującą
się dostarczyć w ciągu 7 dni.

* **niepotrzebne skreślić**

W przypadku braku deklaracji zatrudnienia proszę uzasadnić:

.....

.....

.....





III. INFORMACJA O DOTYCHCZASOWYM KORZYSTANIU Z POMOCY URZĘDU W ORGANIZOWANIU STAŻY W OKRESIE OSTATNICH 24 MIESIĘCY:

| STAŻE | | |
|--|--|--|
| rok | | |
| liczba stażystów | | |
| liczba zatrudnionych bezrobotnych w trakcie lub po stażu | | |

IV. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Upředzony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń wynikającej z przepisów prawa art. 233 § 6 kodeksu karnego oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu:

- 1) **nie zalegam / zalegam *** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 2) **nie zalegam / zalegam *** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- 3) **nie toczy się / toczy się *** w stosunku do podmiotu gospodarczego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;

* właściwe podkreślić

Przyjmuje do wiadomości, że:

- jeżeli w ciągu 60 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku Organizator nie wybierze odpowiedniego kandydata spośród osób kierowanych przez tut. urząd wniosek zostanie wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania Organizatora;
- wniosek złożony bez kompletu załączników, bądź zawierający braki formalne, będzie rozpatrywany po ich uzupełnieniu.

Data.....

.....
pieczętka i podpis Organizatora





Załączniki do wniosku:

1. Program stażu.
2. Informacja dla Wnioskodawcy.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru (**wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed złożeniem wniosku**):
 - wydruk z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej www.firma.gov.pl
 - w przypadku innej instytucji dokument wskazujący na formę i podstawę prawną funkcjonowania oraz kserokopia dokumentu powołania/ wyboru osoby kierującej instytucją.
4. W przypadku spółek cywilnych – dodatkowo kserokopię umowy spółki, poświadczonej za zgodność z oryginałem.



Realizator Projektu
Powiatowy Urząd Pracy
w Łowiczu



Instytucja Pośrednicząca



Załącznik 1

PROGRAM STAŻU

na stanowisku.....

Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego oraz rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych w okresie odbywania stażu

Zwroty przydatne przy sporządzaniu programu stażu: nauka, pomoc, zapoznanie się , współudział itp.

1. Zapoznanie z przepisami BHP i PP.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

.....
podpis organizatora

Staż–oznacza nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.



Realizator Projektu
Powiatowy Urząd Pracy
w Łowiczu



Instytucja Pośrednicząca



Załącznik 2

Informacja dla Wnioskodawcy

1. Projekt skierowany jest do osób młodych w wieku **18-29 lat (nieukończone 30 lat)** bez pracy, w tym osoby z niepełnosprawnościami zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łowiczu jako bezrobotne, spośród których co najmniej 60 % stanowią osoby, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu – **tzw. młodzież NEET**.
2. **DEFINICJA NEET:** Zgodnie z definicją osoby z kategorii NEET przyjętą w PO WER za osobę z kategorii **NEET** uznaje się osobę młodą w wieku 15-29 lat, która spełnia łącznie trzy warunki:
 - nie pracuje (tj. jest bezrobotna lub bierna zawodowo);
 - nie kształci się (tj. nie uczestniczy w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym);
 - nie szkoli się (tj. nie uczestniczy w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy; w procesie oceny czy dana osoba się nie szkoli, a co za tym idzie kwalifikuje się do kategorii NEET, należy zweryfikować czy brała ona udział w tego typu formie aktywizacji, finansowanej ze środków publicznych, w okresie ostatnich 4 tygodni).Kształcenie formalne w trybie stacjonarnym rozumiane jest jako kształcenie w systemie szkolnym na poziomie szkoły podstawowej, gimnazjum, szkół ponadgimnazjalnych, jak również kształcenie na poziomie wyższym w formie studiów wyższych lub doktoranckich realizowanych w trybie dziennym.
3. Podczas rekrutacji do projektu priorytetowo będą traktowane:
 - osoby do 25r.ż, pozostające bez pracy nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 miesięcy;
 - osoby w wieku 25 lat – 29 lat, pozostające bez pracy nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy.
4. Okres odbywania stażu w ramach projektu wynosi min. 3 miesiące.
5. Szansę pozytywnego rozpatrzenia mają wnioski Organizatorów, którzy zapewnią wysokiej jakości ofertę stażu i **zadeklarują zatrudnienie osoby bezrobotnej po zakończonym stażu**, na niżej wymienionych warunkach:
 - umowa o pracę (na pełny etat lub na ½ etatu) – **zatrudnienie na nieprzerwany okres co najmniej trzech pełnych miesięcy**

.....
zapoznałem się z powyższą informacją
podpis wnioskodawcy



Realizator Projektu
Powiatowy Urząd Pracy
w Łowiczu



Instytucja Pośrednicząca



Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu :

❖ Informacja od doradcy klienta

Posiadamy kandydatów na stanowisko/a: Nie posiadamy kandydatów na stanowisko/a:

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

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

data, podpis i pieczętka

data, podpis i pieczętka

Opinia doradcy klienta dotycząca osoby proponowanej do odbycia stażu we wniosku.

imię i nazwisko kandydata.....

data ur.PESEL..... profil pomocy.....

odbywał staż w okresie:

1. (do 12m-cy/do 6 m-cy).....na stanowisku.....
2. (do 12m-cy/do 6 m-cy).....na stanowisku.....
3. (do 12m-cy/do 6 m-cy).....na stanowisku.....
4. (do 12m-cy/do 6 m-cy).....na stanowisku.....

odbywał już staż u wnioskodawcy :

tak nie

posiada doświadczenie zawodowe na wnioskowanym stanowisku :

tak w wymiarze..... nie

.....

data, podpis i pieczętka

❖ Postanowienie Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu

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

data, podpis i pieczętka



Realizator Projektu
Powiatowy Urząd Pracy
w Łowiczu



Instytucja Pośrednicząca