



AKTYWIZACJA OSÓB POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY W POWIECIE KUTNOWSKIM (I)

Numer Wniosku WnStaz/...../.....

Kutno, dnia.....

.....
(pieczęć firmowa Organizatora)

Starosta Kutnowski
Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie
Centrum Aktywizacji Zawodowej
Kutno ul. Wyszyńskiego 11

Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej

1. Dane Organizatora stażu

- Pełna nazwa Organizatora

.....

- Adres.....
- Adres e-mail Numer telefonu
- Osoba(y) uprawniona(e) do reprezentowania Organizatora

.....

- Numer Identyfikacji Podatkowej NIP -.....
- Numer Statystyczny REGON
- Forma prawna *
- Rodzaj działalności wg kodu klasyfikacji PKD

* np. spółka z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe, jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego, instytucja samorządowa, rządowa, organizacja pozarządowa itp.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



województwo
łódzkie

1. Współpraca Organizatora stażu z Powiatowym Urzędem Pracy w Kutnie od 2023 roku do dnia złożenia wniosku /Wypełnia Organizator/.

Forma współpracy	Numer podpisanej umowy z Urzędem Pracy w Kutnie	Data rozpoczęcia i zakończenia umowy	Liczba utworzonych stanowisk pracy wg umowy	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy	Adnotacje Urzędu Pracy
Staż dla bezrobotnych					

2. Liczba bezrobotnych odbywających staż w dniu złożenia wniosku

Nazwa Urzędu Pracy, z którego skierowano osobę bezrobotną do odbycia stażu	Okres odbywania stażu przez osobę bezrobotną	Imię i nazwisko opiekuna stażysty

3. Oświadczam, że w dniu złożenia niniejszego wniosku liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi osób. (do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, osób, z którymi zawarto umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, uczniów, praktykantów, stażystów - dotyczy umów zawartych z urzędami pracy).
4. Dane dotyczące kandydatów - osób bezrobotnych do odbywania stażu (Wypełnia Organizator).
- 1) Proponowany okres odbywania stażu
/staż nie krótszy niż 3 miesiące/

3 miesiące do 6 miesięcy

Liczba osób	Poziom minimalnego wykształcenia i kwalifikacje bezrobotnego*	Niezbędne lub pożądane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne bezrobotnego**	Nazwa zawodu na którym bezrobotny będzie odbywał staż***	Zmianowość : • jedna zmiana • dwie zmiany • trzy zmiany • czas pracy równoważny	Godziny pracy stażysty od-do (zakres dni pracy stażysty np. pn – pt)****

* kwalifikacje rozumiane jako zestaw wiedzy i umiejętności wymaganych do realizacji zadań zawodowych (zdobyte w formach szkoleń lub kursów);

**predyspozycje psychofizyczne – wrodzone lub nabyte sprawności sensomotoryczne, uzdolnienia oraz cechy osobowości niezbędne do prawidłowego i skutecznego wykonywania zadań zawodowych np. odpowiedzialność, komunikatywność, dokładność itp., zdrowotne – jeżeli stanowisko wymaga książeczki do badań sanitarno-epidemiologicznej, wysokościowych lub innych;

*** nazwa zawodu musi być zgodna z Klasyfikacją Zawodów i Specjalności opublikowaną w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07.08.2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania / Dz.U. z 2018 poz. 227 z późn. zm. /, klasyfikacja zawodów i specjalności dostępna jest na stronie internetowej [Wortalu Publicznych Służb Zatrudnienia](#)

**** czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

2) Osoba bezrobotna wskazana przez Organizatora do odbycia stażu

- Imię i Nazwisko.....PESEL
- Adres

W przypadku niezakwalifikowania się w/w kandydata/ów Organizator wyraża zgodę na skierowanie innego/innych kandydata/ów wskazanego/yh przez Urząd:

- Tak wyrażam zgodę*
- Nie wyrażam zgody*

*niepotrzebne skreślić

3) Miejsce odbywania stażu przez osobę bezrobotną / dokładny adres zakładu pracy/

.....
.....

4) Nazwa Działu lub Komórki Organizacyjnej w której osoba bezrobotna będzie odbywała staż.....

5. Wnioskuje o skierowanie ogółem osoby/osób bezrobotnej/bezrobotnych.

6. Po zakończeniu umowy o zorganizowanie stażu, zatrudnię.....osobę/ osoby na podstawie umowy o pracę na okresmiesiąca/miesiący w pełnym wymiarze czasu pracy (okres zatrudnienia nie krótszy niż 3 miesiące).

7. Osoba sprawująca opiekę nad bezrobotnym odbywającym staż w zakładzie pracy: (opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)

- Imię i Nazwisko.....Nr telefonu
- Stanowisko służbowe
- Imię i NazwiskoNr telefonu
- Stanowisko służbowe
- Imię i NazwiskoNr telefonu
- Stanowisko służbowe

.....
(pieczętka i podpis Organizatora)

Do wniosku należy załączyć:

- 1) Aktualny dokument potwierdzający formę prawną podmiotu :
 - a) w przypadku osób fizycznych – potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (wydruk CEIDG pobrany ze strony internetowej <http://prod.ceidg.gov.pl>) wydrukowany nie później niż 1 tydzień przed dniem złożenia wniosku, REGON (wydruk ze strony internetowej),
 - b) w przypadku spółki cywilnej – kserokopia umowy spółki cywilnej oraz kserokopie zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wszystkich wspólników, REGON lub potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (wydruk CEIDG pobrany ze strony internetowej <http://prod.ceidg.gov.pl>) wydrukowany nie później niż 1 tydzień przed dniem złożenia wniosku wszystkich wspólników,
 - c) w przypadku spółek prawa handlowego, stowarzyszeń i innych podmiotów wydruk pobrany ze strony Ministerstwa Sprawiedliwości (<https://ems.ms.gov.pl>) lub kserokopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, REGON (wydruk ze strony internetowej),
 - d) w przypadku szkół i przedszkoli, urzędów publicznych itp. – kserokopia aktu założycielskiego lub statutu, REGON (wydruk ze strony internetowej), kserokopia dokumentu powołującego osobę kierującą jednostką organizacyjną.
 - e) w przypadku zorganizowania stażu w gospodarstwie rolnym do wniosku należy dołączyć: dane rolnika, informację o łącznej pow. i stanie prawnym posiadanego gospodarstwa rolnego na podstawie aktu notarialnego, prawomocnego orzeczenia sądu, wypisu z księgi wieczystej, wypisu z ewidencji gruntów i budynków, zaświadczenia właściwego miejscowego wójta, burmistrza, prezydenta miasta, informacji o prowadzeniu działalności gospodarczej (zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników, zaświadczenie wydane przez ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym, zaświadczenie z właściwego US). Zaświadczenie z KRUS o nie zaleganiu w opłatach /ważne 3 m-ce od daty wystawienia/,
 - f) kserokopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy sytuacji, gdy miejsce odbywania stażu nie jest siedzibą firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z powyższych załączników) – nie dotyczy jednostek publicznych,
 - g) uwierzytelnioną kserokopię pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w dokumencie rejestrowym.
- 2) Deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc.
- 3) Program stażu - Załącznik Nr 1.
- 4) Oświadczenie – Załącznik Nr 2.
- 5) Klauzula informacyjna - Załącznik Nr 3 (dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą).
- 6) Oświadczenie - Załącznik Nr 4.
- 7) Zgłoszenie oferty stażu - Załącznik Nr 5.

Informacja dla Organizatora stażu:

- Organizator stażu po podpisaniu skierowania osoby bezrobotnej do odbycia stażu, a przed zawarciem umowy o zorganizowanie stażu kieruje we własnym zakresie osobę bezrobotną na badania lekarskie; wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych do odbycia stażu na stanowisku wskazanym w skierowaniu - dostarcza kserokopię zaświadczenia/orzeczenia lekarskiego do PUP,
- U Organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy,
- U Organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny,
- Osoba bezrobotna nie może odbywać ponownie stażu u tego samego Organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywała staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy,
- Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

W pierwszej kolejności rozpatrywane będą wnioski Organizatorów, którzy deklarują bezwzględne zatrudnienie po zakończonym stażu oraz wywiązywali się z dotychczas zawieranych umów w zakresie organizacji staży.

Złożenie wniosków niekompletnych lub wypełnionych nieczytelnie wydłuży okres ich rozpatrzenia.

Wnioski zawierające braki formalne będą rozpatrywane po ich uzupełnieniu.

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

1. Sprawdzono wniosek pod względem formalnym.

Uwagi.....

.....
(data i podpis pracownika Urzędu)

2. Sprawdzono wniosek pod względem finansowo – księgowym.

Ww. podmiot ubiegający się o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej posiada / nie posiada zadłużenia względem PUP Kutno.

.....
(data i podpis pracownika Urzędu)

3. Osoba bezrobotna wskazana przez Organizatora brała / nie brała udział w projekcie aktywizacji społeczno – zawodowej współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

Uwagi.....

.....
(data i podpis pracownika Urzędu)

4. Osoba bezrobotna wskazana przez Organizatora kwalifikuje się / nie kwalifikuje się do odbycia stażu (jeśli nie, to proszę podać przyczynę).

Uwagi

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

PUP posiada / nie posiada w ewidencji osoby bezrobotne o kwalifikacjach określonych we wniosku Organizatora.

Uwagi

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

.....
(data i podpis pracownika Urzędu)

5. Komisja do spraw wyboru organizatorów miejsc pracy w ramach aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz staży rekomenduje / nie rekomenduje wniosek dotyczący zorganizowaniamiejsc/a w ramach stażu.

Uwagi.....

.....
(data i podpis przedstawiciela Komisji)

6. Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Kutnie działający z upoważnienia Starosty Kutnowskiego wyraża / nie wyraża zgodę/-y na podpisanie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby/osób bezrobotnej/bezrobotnych.

Uwagi.....

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora)