



POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE



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.

2. 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 | | | | | |

3. 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 |
|--|--|-----------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

4. 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).

5. 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 zaliczana do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

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/ych 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.....

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

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

8. 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 współników, 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 współników,
 - 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 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)

4. 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)

5. 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.

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora)