



AKTYWIZACJA OSÓB POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY W POWIECIE KUTNOWSKIM (II)



POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE

ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 11, 99-300 Kutno, tel.: 24 355 70 50, fax: 24 355 70 51, e-mail: loku@praca.gov.pl,
www.kutno.praca.gov.pl, ePUAP: /pupkutno/SkrytkaESP, e-Doręczenia: AE:PL-75141-47410-RAUTT-12

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
na zasadach określonych w art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji
zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 roku, poz. 475 z późn. zm.)
oraz w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych
warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 roku Nr 142, poz. 1160).

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 prawna¹⁾
- Rodzaj działalności wg kodu klasyfikacji PKD

1) np. spółka z o. o., spółka j., spółka akcyjna, osoba fizyczna prowadząca działalność
gospodarczą, spółdzielnia, instytucja samorządowa, rządowa, organizacja pozarządowa itp.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



1. Współpraca Organizatora stażu z Powiatowym Urzędem Pracy w Kutnie od 2024 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 będzie odbywany staż i kod zawodu***	Nazwa stanowiska pracy	Godziny pracy stażysty od-do, dni tygodnia, zmianowość (proszę określić)****

* 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

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

.....
.....

4) Nazwa Działu lub Komórki Organizacyjnej w której osoba bezrobotna będzie odbywała staż (dotyczy wyłącznie jednostek publicznych)

.....
.....

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/miesięcy 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

Wykształcenie.....

Stanowisko służbowe

• Imię i NazwiskoNr telefonu

Wykształcenie.....

Stanowisko służbowe

• Imię i NazwiskoNr telefonu

Wykształcenie.....

Stanowisko służbowe

.....
(pieczętka firmowa i podpis Organizatora)

Informacja dla Organizatora stażu:

- wniosku nie wolno wypełniać długopisem zmywalnym, ścieralnym ani ołówkiem,
- wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione czytelnie, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Organizatora należy wpisać „nie dotyczy”,
- wszelkie skreślenia i poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści; każda poprawka winna być parafowana przez Organizatora lub osobę upoważnioną,
- bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Jeżeli charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy do wniosku należy dołączyć uzasadnienie, z którym Urząd zapozna się i podejmie decyzję o możliwości realizacji stażu w systemie wskazanym przez Organizatora,
- 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 wywiązali się z dotychczas zawieranych umów w zakresie organizacji staży.

Wnioski zawierające braki formalne będą rozpatrywane po ich uzupełnieniu.

Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny, czytelnie wypełniony i bez zmian szaty graficznej.

Do wniosku należy załączyć:

- 1) Aktualny dokument potwierdzający formę prawną (w przypadku kserokopii dokumenty powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem):
 - 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, REGON oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (wydruk CEIDG pobrany ze strony internetowej <http://prod.ceidg.gov.pl>) wszystkich współników wydrukowany nie później niż 1 tydzień przed dniem złożenia wniosku,
 - 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 instytucji pożytku publicznego – 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.

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)