

.....
(pieczęć organizatora stażu)

Miejski Urząd Pracy w Kielcach Centrum Aktywizacji Zawodowej

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013 r., poz. 674 z późn. zmianami),
Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08. 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r.,
Nr 142, poz. 1160).

1. Pełna nazwa organizatora stażu (firma lub imię i nazwisko).....
2. NIP: REGON: Nr PKD/EKD:.....
3. Data rozpoczęcia działalności.....
4. Forma prawna prowadzonej działalności:.....
5. Siedziba organizatora stażu:.....
6. Miejsce prowadzenia działalności:.....
7. Nr telefonu organizatora stażu fax e-mail.....
8. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu:.....
9. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:
10. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące):.....
11. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:
- a) Stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:
- b) Liczba stażystów, nad którymi aktualnie sprawuje opiekę.....

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

12. Wymagania organizatora stażu wobec bezrobotnych na danych stanowiskach pracy:

| Lp. | Nazwa zawodu lub specjalności | Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne | Poziom i kierunek wykształcenia | Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy | Liczba osób |
|-----|-------------------------------|--|---------------------------------|--|-------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

13. Miejsce odbywania stażu:

.....
.....
(w przypadku gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż wskazane w zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej bądź KRS, przed podpisaniem umowy należy dołączyć potwierdzony za zgodność z oryginałem dokument potwierdzający prawo dysponowania tym lokalem)

14. W czasie odbywania stażu bezrobotni będą wykonywali zadania, zgodnie z załączonym programem stażu:

- nazwa zawodu lub specjalności/kod zawodu

.....
- nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy.....

- godziny odbywania stażu: od..... do

- dni odbywania stażu: od..... do

Stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej i będzie wykonywał czynności ujęte w programie stażu pod nadzorem wskazanego opiekuna.

15. Stan zatrudnienia u organizatora stażu w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) był następujący (nie wliczając stażystów):

| | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Miesiąc/rok | | | | | | |
| Liczba zatrudnionych | | | | | | |

Uwagi:

16. Organizator stażu wnioskuje o skierowanie na staż niżej wymienionych bezrobotnych (imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania)

1)

2)

3)

4)

Jednocześnie oświadczam, że wskazana przeze mnie we wniosku osoba bezrobotna nie odbywała wcześniej u mnie stażu, przygotowania zawodowego w miejscu pracy, przygotowania zawodowego dorosłych na wskazanym we wniosku stanowisku pracy.

W przypadku nie wskazania kandydata, MUP skieruje do odbycia stażu kandydatów spełniających wymagania wymienione w punkcie 12 niniejszego wniosku.

17. Organizator stażu zobowiązuje się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę bezrobotnego(nych) bezpośrednio po zakończeniu stażu na okres w pełnym wymiarze czasu pracy.

Oświadczam, że zapoznałem się z aktualnie obowiązującymi Zasadami naboru wniosków o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu finansowanego ze środków Funduszu Pracy lub Europejskiego Funduszu Społecznego – dostępnych na stronie internetowej Miejskiego Urzędu Pracy w Kielcach www.mup.kielce.pl.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis organizatora stażu)

Załączniki do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu:

1. Oświadczenie Organizatora stażu
2. Program stażu (2 egzemplarze)
3. Oferta stażu

***Wniosek nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny
nie będzie rozpatrywany.
Elementy wniosku nie mogą ulec modyfikacji i usunięciu.***

**INFORMACJA
DOTYCZĄCA SPOSOBU WYPEŁNIANIA WNIOSKU**

W punkcie 12 należy wpisywać wymagania stawiane przyszłym stażystom. Jaki zawód, wykształcenie posiada kandydat kierowany do organizatora stażu, a nie informacje na jakim stanowisku będzie odbywał staż.

W punkcie 14 należy wpisać nazwę zawodu, a nie stanowiska (np. technik prac biurowych a nie referent).

Informujemy, iż zarówno zakres zadań, jakie będą wykonywane przez bezrobotnego podczas stażu, jak i nazwa zawodu lub specjalności, muszą być zgodne z aktualną klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy dostępną na stronie internetowej: www.psz.praca.gov.pl zakładka klasyfikacja zawodów.

Jeżeli określony przez organizatora zawód w ww. klasyfikacji nie występuje, wniosek nie będzie mógł być rozpatrzony.

.....

.....,dnia.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczętka organizatora stażu)

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Oświadczam, że:

- liczba stażystów na dzień składania wniosku wynosi....., w tym z MUP Kielce
- liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku wynosi :.....;
- **toczy się/nie toczy się*** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- w okresie 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku:
 - **zostałem/ nie zostałem*** ukarany, skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub
 - **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- **zmniejszyłem/nie zmniejszyłem*** stan zatrudnienia w ostatnich 6 miesiącach przed dniem złożenia wniosku z przyczyn leżących po stronie Organizatora;
- **zalegam/nie zalegam*** z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych;
- **zalegam/nie zalegam*** z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne;
- **jestem/nie jestem*** posiadaczem gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych i prowadzę osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej;
- **prowadzę/nie prowadzę*** osobiście i na własny rachunek dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w Ustawie z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 1403).

Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy.

Art. 233 § 1 K.k.: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

Podstawa prawna żądania oświadczenia: art. 220 Kpa oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r., Nr 142, poz. 1160) oraz Zasady naboru wniosków o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu finansowanego ze środków Funduszu Pracy lub Europejskiego Funduszu Społecznego, aktualnie obowiązujące w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach.

.....
(data, podpis i pieczęć organizatora stażu)

* *niepotrzebne skreślić*

.....

.....dnia,.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć organizatora stażu)

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy.....

2. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w czasie odbywania stażu:

- Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż.

-
-
-
-
-
-
-

3. Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe uzyskane w trakcie odbywania stażu

.....
.....

4. Po zakończeniu realizacji powyższego programu wydam opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

5. Proponowany opiekun stażystów:

Nazwisko i imię.....

Stanowisko pracy.....

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

.....
(Prezydent Miasta Kielce)

.....

.....dnia,.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć organizatora stażu)

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy.....

2. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w czasie odbywania stażu:

- Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż.
-
-
-
-
-
-
-

3. Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe uzyskane w trakcie odbywania stażu

.....
.....

4. Po zakończeniu realizacji powyższego programu wydam opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

5. Proponowany opiekun stażystów:

Nazwisko i imię.....

Stanowisko pracy.....

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

.....
(Prezydent Miasta Kielce)

.....

**MIEJSKI URZĄD PRACY W KIELCACH
CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

ul. Szymanowskiego 6, 25-361 Kielce,
41 340-60-55, 41 340-60-23 www.mup.kielce.pl



OFERTA STAŻU

Uwaga: zgłoszona oferta stażu powinna być wypełniona szczegółowo zgodnie z jej treścią.

| I. Informacje dotyczące oferty /adnotacje urzędu | | | | |
|---|---------------------------|--|---------------|--|
| 1. Nr rej | 2. Data zgłoszenia oferty | 3. Okres odbywania stażu (ilość miesięcy): | 4. Nr rej. RP | ALG. |
| 5. Nr oferty: | | 6. Nr wniosku: | | EFS |
| 1)..... | | 1)..... | | PFRON |
| 2)..... | | 2)..... | | |
| 3)..... | | 3)..... | | |
| II. Informacje dotyczące organizatora stażu | | | | |
| 1. Nazwa | | 2. Adres siedziby organizatora stażu | | |
| ..... |  | Ulica/nr | | |
| | | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |
| 3. NIP | | Kod pocztowy miejscowość/poczta | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | Gmina | | |
| 4. Numer statystyczny (REGON) | | Miejscowość | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | Telefon | | |
| 5. Liczba zatrudnionych pracowników | | Faks | | |
| ..... |  | e-mail | | |
| 6. Forma prawna prowadzonej działalności | | strona internetowa | | |
| | | | | |
| 7. Osoba reprezentująca pracodawcę | | 8. Miejsce prowadzenia działalności/adres miejsca odbywania stażu | | |
| Imię i nazwisko ..... |  | ..... |  |  |
| Stanowisko ..... |  | ..... |  |  |
| Telefon ..... |  | ..... |  |  |
| e-mail ..... |  | ..... |  |  |
| III. Informacje dotyczące oferty stażu | | | | |
| 1. Nazwa zawodu | | 2. Nazwa stanowiska pracy | | 3. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż |
| | | | | |
| Kod zawodu wg KZiS | | 4. Data rozpoczęcia stażu | | w tym dla osób niepełnosprawnych |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 5. Deklaracja zatrudnienia po okresie stażu: | | 6. Dodatkowe informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy | | 7. Godziny odbywania stażu |
| ilość miesięcy ..... |  | ..... |  | ..... |
| rodzaj umowy ..... |  | ..... |  | ..... |
| system wynagrodzenia i proponowana stawka |  | ..... |  | ..... |

