

.....
(pieczęć organizatora)

Cieszyn, dn.....

Nr wniosku CAZ-DI-9430-...../...../2012 Nr oferty.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Cieszynie
Plac Wolności 6**

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Podstawa prawna:

art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.), rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

**WNIOSEK POWINIEN BYĆ WYPEŁNIONY KOMPUTEROWO, MASZYNOWO LUB CZYTELNIEM
DRUKOWANYM PISMEM**

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora

2. Siedziba organizatora

3. Miejsce prowadzenia działalności

tel..... fax..... adres e-mail.....

4. Osoba do kontaktu

(imię i nazwisko)

(telefon)

5. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora

6. Forma prawna organizatora

(przedsiębiorstwo państwowe, osoba fizyczna, sp. z o.o., spółka akcyjna, spółka cywilna, spółdzielnia i inne)

7. Rodzaj prowadzonej działalności:.....

8. Data rozpoczęcia działalnościNIP.....REGON.....

KRS..... - w przypadku gdy Organizator podlega wpisowi do KRS.

9. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż u Organizatora na dzień składania wniosku:

Skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie	
Skierowanych przez inne powiatowe urzędy pracy	
OGÓLEM	

10. Stan zatrudnienia u Organizatora stażu:

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku	
---	--

Zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU

1. Zgłaszam ofertę przyjęcia na staż.....bezrobotnego(ych)

Nazwa zawodu lub specjalności ¹ oraz kod zawodu	Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż	Wymagania stawiane kandydatom, dotyczące:			Propozycja organizatora stażu ²	Dokładny adres odbywania stażu
		Poziomu wykształcenia	Predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych	Minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu, w tym dodatkowych kwalifikacji i umiejętności	Imię, nazwisko i pesel bezrobotnego, który będzie przyjęty na staż	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

2. Czas pracy w godzinach od..... do.....(soboty od..... do....., niedziele od..... do.....)*

*1. 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. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej (tj. w godz. 21⁰⁰ -7⁰⁰), w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

2. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu pracy.

3. Proponowany okres stażu, nie krótszy niż 3 miesiące oraz proponowany termin rozpoczęcia stażu

.....

4. Po zakończeniu stażu deklaruję zatrudnienie osób-(oby) w formie umowy (umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie).....

..... na okres.....

¹ Zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy stanowiącą załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27.04.2010r./ Dz. U. Nr 82, poz. 537 z późn. zm./ www.psz.praca.gov.pl

² Organizator stażu może wskazać imię i nazwisko bezrobotnego, którego przyjmuje na staż.

III. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA:

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 6 w związku z § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (dotyczącej tego, kto składając fałszywe oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, oświadcza nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3) oświadczam, że:

- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
- nie toczy się w stosunku do Organizatora stażu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia ofert pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- na dzień złożenia wniosku, nie zalegam w opłatach wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań publicznoprawnych,
- wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002r. nr 101 poz. 962 z póź. zm.), w związku z organizacją stażu.

.....
data, podpis i pieczęć organizatora
(lub osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora)

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Umowa spółki- w przypadku spółki cywilnej.
2. Dokument uprawniający do reprezentowania Organizatora.
3. Kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym /jeżeli miejsce odbywania stażu jest inne niż w w/w dokumentach/
4. Szczegółowo i starannie wypełniony program stażu (wypełniony oddzielnie dla każdej osoby bezrobotnej).

UWAGA:

Dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez organizatora stażu lub osobę upoważnioną.

- ◆ Podstawą rozpatrzenia wniosku przez komisję jest czytelnie wypełniony wniosek i przedłożenie wszystkich wymaganych dokumentów.
- ◆ O pozytywnym lub negatywnym rozpatrzeniu wniosku organizator zostanie poinformowany w terminie miesiąca od dnia złożenia kompletnego wniosku.
- ◆ Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.

Adres strony internetowej, na której można znaleźć warunki odbywania stażu u organizatora stażu, pobrać druk wniosku oraz regulamin: **www.pup.cieszyn.pl**

nr protokołu..... data komisji.....

PROGRAM STAŻU

Program stażu należy wypełnić oddzielnie dla każdej osoby bezrobotnej

Nazwa zawodu lub specjalności (**zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy**):

Nazwa komórki organizacyjnej:

Nazwa stanowiska pracy:

Dokładny adres odbywania stażu:

Dni i godziny odbywania stażu:

I. OPIS I ZAKRES ZADAŃ ZAWODOWYCH JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PRZEZ BEZROBOTNEGO:	
Pierwszy miesiąc	- szkolenie BHP i PPOż.,
Drugi miesiąc	
Trzeci miesiąc	
Do końca stażu	
II. RODZAJ UZYSKANYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH:	

Imię i nazwisko opiekuna osoby objętej programem stażu oraz zajmowane stanowisko³

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po zakończonym stażu: **opinia organizatora stażu**. Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy. Organizator sporządza kserokopię programu stażu, w celu zaznajomienia z nim osoby bezrobotnej odbywającej staż. Wszystkie czynności związane z ryzykiem finansowym są wykonywane pod kontrolą opiekuna. Osoba odbywająca staż nie może ponosić odpowiedzialności materialnej za wykonywane czynności w tym zakresie.

.....
 pieczęć i podpis organizatora
 (lub osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora)

.....
 (podpis i pieczęć Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Cieszynie)

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

Cieszyn, dnia.....

**Do Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Cieszynie**

W związku z regulacją § 7 ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych zgodnie z którą „bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych”. „Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy”.

Proszę o wyrażenie zgody na pracę stażysty(ów) w:

- niedziele i święta,
- w porze nocnej,
- w systemie pracy zmianowej*,

Uzasadnienie.....
.....
.....
.....

* odpowiednie podkreślić

.....
(pieczętka i podpis organizatora stażu)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody
(podpis osoby upoważnionej)