

**POWIATOWY URZĄD PRACY
w ŻORACH
44-240 Żory ul. Osińska 48**

pozycja rejestru zgłoszeń:

.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NA ZORGANIZOWANIE STAŻU
FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW PFRON**

Na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. Nr 123, poz.776 z 1997r. z późn. zm.), w Ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2017 poz. 1065 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160 z późn. zm.)

I. Dane dotyczące organizatora:

1. Nazwa organizatora:
.....
siedziba organizatora:
miejsce prowadzenia działalności:
tel/fax:, e-mail:
2. REGON:, PKD 2007:, NIP:
3. Forma organizacyjno-prawna:
4. Data rozpoczęcia działalności:
5. Reprezentant organizatora (osoba / osoby uprawnione do podpisania umowy):
.....
(imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe)
.....
(imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe)
6. Na dzień składania wniosku liczba pracowników zatrudnionych u organizatora wynosi
w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:¹.....
7. Liczba osób odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku:
- umowy zawarte z PUP Żory
- umowy zawarte z innymi urzędami

¹ U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie osoby w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jedna osoba.

II. Dane dotyczące organizacji stażu:

1. Liczba osób poszukujących pracy lub nazwisko i imię kandydata:

Kandydat jest członkiem rodziny organizatora:²

nie tak – stopień pokrewieństwa

Kandydat świadczył pracę u Organizatora²:

nie tak – od do na stanowisku

2. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu (poziom wykształcenia, zawód, kwalifikacje, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne):

3. Miejsce świadczenia stażu:.....

4. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 m-ce):³

Zakres zadań zawodowych, nazwę komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz dane opiekuna zawiera program stażu.

5. Deklaracja zatrudnienia po zakończonym stażu:

zobowiązuje się do zatrudnienia stażysty/ów po zakończonym stażu: *(należy dołączyć wypełniony druk krajowej oferty pracy – załącznik nr 2)*

Rodzaj umowy	Liczba stażystów
Umowa o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres:	
Umowa o pracę w niepełnym wymiarze czasu pracy tj. etatu na okres:	
Umowa cywilno-prawna (podać rodzaj): na okres	

nie zobowiązuje się do zatrudnienia stażysty/ów po zakończonym stażu:

² Należy zaznaczyć właściwe pole (w przypadku braku wskazanego kandydata – pola należy pominąć)

³ Maksymalny okres trwania stażu wynosi:

- **12 miesięcy** (dot. osób, którzy nie ukończyli 30 roku życia).
- **6 miesięcy** (dot. pozostałych osób).

6. Ilość osób, które w ciągu ostatnich 3 lat odbywały u Organizatora staż na podstawie umów zawartych z PUP Żory: Imiona i nazwiska osób zatrudnionych po zakończeniu umów stażowych zawartych w ww. okresie

.....

.....

III. Oświadczam, że:

- W okresie do 365 dni przed złożeniem niniejszego wniosku firma **została/nie została**⁴ skazana prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest/nie jest**⁴ objęta postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
- W stosunku do firmy **toczy/nie toczy się**⁴ postępowania upadłościowe, **został/nie został**⁴ zgłoszony wniosek o likwidację, **przeprowadzane/nie przeprowadzane**⁴ są zwolnienia grupowe;
- Firma **zalega/nie zalega**⁴ w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem, w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- Firma **posiada/nie posiada**⁴ zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych oraz nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
- Firma **została/nie została**⁴ utworzona w ramach dotacji udzielonej przez PUP na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
- Dane zawarte we wniosku oraz w dokumentach stanowiących załączniki do niniejszego wniosku są aktualne i odzwierciedlają stan faktyczny firmy;
- Zapoznałem się z regulaminem organizacji staży oraz kryteriami oceny wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.

Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data

.....
czytelny podpis Organizatora

1. Program stażu (sporządzony oddzielnie dla każdego stanowiska),
2. Druk krajowej oferty pracy – w przypadku deklaracji zatrudnienia po zakończonym stażu,
3. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego formę organizacyjno-prawną istnienia firmy (np. wpis do ewidencji działalności gospodarczej, odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, statut, w przypadku spółki cywilnej: umowa spółki i wpisy do ewidencji działalności wszystkich wspólników),
4. Kserokopia REGON-u i NIP-u,
5. Pełnomocnictwo lub upoważnienie osoby/osób uprawnionych do podpisania umowy, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów dołączonych do wniosku.
6. W przypadku gdy organizator składa wniosek w ramach bonu stażowego należy dodatkowo wypełnić *Załącznik do wniosku realizowanego w ramach bonu stażowego* (do pobrania na stronie www.pup.zory.pl/Dla bezrobotnych i poszukujących pracy/Dokumenty do pobrania)

UWAGA: Dokumenty nie są wymagane w przypadku możliwości potwierdzenia przez urząd ww. informacji w ogólnodostępnych elektronicznych bazach danych.

NIEKOMPLETNY WNIOSEK NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY.

⁴ niewłaściwe skreślić

Uwaga !

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy zaparafować.
2. Niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – możliwe jest wyłącznie rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści.
3. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy stażowej. W terminie 1 miesiąca od daty wpływu kompletnego wniosku do PUP, Urząd informuje wnioskodawcę o podjętym stanowisku. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.
4. Zgodnie z art. 59b ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy organizatorów, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu podawane są do wiadomości publicznej.

wypełnia PUP

IV. Adnotacje urzędu dot. kandydata oraz dotychczasowej współpracy

1. Opinia pośrednictwa pracy dot. możliwości doboru osób poszukujących pracy zgodnie z wymaganiami Organizatora - w przypadku braku wskazanego kandydata

.....

.....

.....
podpis pracownika PUP

2. Wskazany kandydat:

- profil pomocy - umożliwia odbycie stażu: nie tak
- posiada doświadczenie we wskazanym zawodzie nie tak – długość
- korzystał z prac refundowanych w ciągu ostatnich 3 lat nie tak – forma
okres

3. Przebieg współpracy z Organizatorem w ciągu ostatnich 3 lat:

- organizator zawierał umowy stażowe nie tak – ocena wywiązania się:

ilość zawartych umów	ilość umów, z których się wywiązał	ilość umów, z których się nie wywiązał

Uwagi:.....

.....

.....

- wywiązał się z deklaracji zatrudnieniowych w ciągu ost. 12 m-cy tak nie nie dotyczy

.....
podpis pracownika PUP

V. Stanowisko Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

Wyrażam/nie wyrażam zgody na zawarcie umowy na staż dla os., na okresmiesiący.

Uwagi

.....
data i podpis Dyrektora PUP

.....
pieczęć Organizatora

PROGRAM STAŻU

1. Staż odbywać się będzie w następującym zawodzie (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności):
- na stanowisku:

2. Czas pracy stażysty:

- praca w niedziele i święta tak nie
- praca w porze nocnej tak nie
- praca w systemie pracy zmianowej tak nie
- godziny pracy:

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 - prosimy o uzasadnienie:

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

Czas pracy stażysty nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a stażysty będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Stażysta nie może odbywać stażu w godzinach nadliczbowych.

3. Dane opiekuna stażysty:

- imię i nazwisko:
- stanowisko:

Opiekun stażysty może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż.

4. Po zakończeniu stażu organizator potwierdza nabyte kwalifikacje, umiejętności zawodowe w Sprawozdaniu z przebiegu stażu.

5. Opis i zakres zadań wykonywanych przez stażystę.

Miejsce odbywania stażu (adres) /nazwa komórki organizacyjnej	Opis i zakres zadań zawodowych wykonywanych przez stażystę, rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych
	<p><u>Opis zadań zawodowych:</u></p> <p><u>Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:</u></p>

Skierowany stażysta, nie będąc pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej oraz nie będzie wykonywał ww. zadań bez nadzoru opiekuna.

.....
podpis i pieczętka Organizatora

.....
podpis i pieczętka Dyrektora PUP



KRAJOWA OFERTA PRACY

otwarta zamknięta

I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy	3. Adres pracodawcy kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ulica
2. Nazwisko i stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę telefon	
4. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą: 1) kontakt osobisty w godz. 2) kontakt najpierw telefoniczny w godz. 3) inny	5. Agencja zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g Ustawy: <input type="checkbox"/> tak – nr wpisu do rejestru: <input type="checkbox"/> nie
6. Numer NIP <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"/>	

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

7. Nazwa stanowiska	8. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="text"/> <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/>			
9. Miejsce wykonywania pracy	10. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)	13. Rodzaj umowy 1. na czas nieokreślony 2. na czas określony 3. na okres próbny 4. na zastępstwo 5. zlecenie <input type="checkbox"/> 6. o dzieło 7. o pracę tymczasową 8. inne	14. Zmianowość 17. System i rozkład czasu pracy 1) podstawowy 2) równoważny 3) ruch ciągły 4) zadaniowy 5) skrócony <input type="checkbox"/> 6) przerywany 7) inny	15. Wymiar czasu pracy 1) pełny 2) niepełny
		11. Wysokość wynagrodzenia brutto (miesięcznie)	12. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy itp.)	16. Okres zatrudnienia / wykonywania umowy
20. Zakres obowiązków				

III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy

21. Wymagania – oczekiwania pracodawców 1) wykształcenie posiadane przez stażystę 2) staż pracy/doświadczenie zawodowe odbyty staż 3) umiejętność, uprawnienia	4. znajomość języków obcych <input type="checkbox"/> biegła <input type="checkbox"/> słaba <input type="checkbox"/> biegła <input type="checkbox"/> słaba <input type="checkbox"/> biegła <input type="checkbox"/> słaba
	22. Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG <input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie

