



.....
/data wpływu /

Starachowice.....

Dane organizatora (wnioskodawcy)

Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko organizatora:

.....
.....

Siedziba firmy organizatora:.....

Miejsce prowadzenia działalności:.....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:.....

.....

Telefon:..... Data rozpoczęcia działalności:.....

NIP..... REGON.....

Forma rozliczenia z Urzędem Skarbowym: ryczałt, podatek dochodowy od osób fizycznych, podatek od osób prawnych*. Najwyższa stawka podatku dochodowego wynosi:

Forma prawna działalności z podaniem PKD/EKD.....

WNIOSEK

O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

I. Elementy wynikające z regulaminu /rozporządzenia/ustawy:

1. Wnioskuje o skierowanie do odbycia stażu bezrobotnego:.....

.....

(imię i nazwisko, data urodzenia, adres bezrobotnego przyjmowanego na staż)

na okres..... miesięcy (proponowany okres odbywania stażu, min. 6 miesięcy) na

stanowisku(ach):.....

Institucja Pośrednicząca:



WOJEWÓDZKI
URZĄD PRACY
W KIELCACH

Partner projektu:



PUP
Starachowice

Partner Wiodący:



Regionalna
Izba
Gospodarcza
w Starachowicach

Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy)**	Poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych	Liczba osób / Liczba przewidzianych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż

1. Miejsce odbycia stażu (dokładny adres):

.....

(w przypadku gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż wskazane w zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, GUS bądź KRS, przed podpisaniem umowy należy dołączyć dokument potwierdzający prawo dysponowania tym lokalem. W/w dokument należy przedłożyć w oryginale lub jego kserokopię w PUP Starachowice - biuro podawcze lub biuro projektu.)

2. System pracy: jednozmiannowy / dwuzmiannowy*.

3. Proponowany opiekun bezrobotnego odbywającego staż:

Imię i nazwisko:

Stanowisko pracy opiekuna:

4. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku wynosi:..... (bez uwzględnienia właściciela firmy, współwłaścicieli spółek oraz osób przebywających na urlopie macierzyńskim i wychowawczym),

5. Liczba osób odbywających staż na dzień złożenia wniosku wynosi (dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju):.....

II. Elementy wynikające z kryteriów w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

1. Deklaruję zatrudnienie..... bezrobotnego po zakończonym stażu na okres..... miesięcy

w..... wymiarze czasu pracy w zawodzie wskazanym we wniosku.

/podać wymiar czasu pracy/

2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK § 1*** za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

- w okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
- zakład pracy nie jest w stanie likwidacji, upadłości i nie zalega z opłatami z tytułu zobowiązań wobec US i ZUS;
- dane zawarte we wniosku podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.
- wskazany opiekun bezrobotnego odbywającego staż nie sprawuje opieki nad więcej niż 3 osobami bezrobotnymi;
- zapoznałem/am się z Kryteriami w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (udostępnione w PUP Starachowice lub RIG w Starachowicach lub www.rig.org.pl).
- zapoznałem/am się z treścią Klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych udostępnionej w siedzibie RIG w Starachowicach.



- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Starachowice / Regionalna Izba Gospodarcza w Starachowicach dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w sprawie odbywania stażu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

*** „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
/podpis i pieczęć organizatora (wnioskodawcy)/

Załącznik Nr 1

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy lub Wnioskodawca projektu:

Informacja dotycząca możliwości skierowania bezrobotnego:

pozytywna negatywna

Data

.....
(podpis i pieczęć)

Objaśnienia

/* - niepotrzebne skreślić

/** - zawód wskazany we wniosku musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności określoną w Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (wskazany zawód we wniosku powinien zawierać kod zawodu składający się z sześciu cyfr).

/*** - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

/**** - dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub osoby fizycznej prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
3. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania.

Instytucja Pośrednicząca:



Partner projektu:



Partner Wiodący:





UWAGA!!!

- I. Na okres 6 m-cy na staż mogą zostać skierowane osoby bezrobotne, na podstawie indywidualnego planu działania.
- II. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zapażowanie .
- III. Wnioski złożone bez kompletu załączników bądź zawierające braki formalne nie będą rozpatrywane.
- IV. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- V. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- VI. **Wszystkie kserokopie załączonych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.**

Załączniki do wniosku:

- Program stażu (załącznik nr 2).
- Umowa spółki cywilnej oraz dokumenty rejestracyjne wszystkich wspólników, jeżeli wniosek składa spółka cywilna.
- Zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni nie przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działu specjalnej produkcji rolnej. ****
- Zaświadczenie z KRUS-u o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników i okresie odprowadzania składek na to ubezpieczenie. ****
- Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.

Instytucja Pośrednicząca:



Partner projektu:



Partner Wiodący:



PROGRAM

stażu dla bezrobotnego/ych w zawodzie lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (nazwa zawodu lub specjalności).....

Pełna Nazwa firmy lub komórki organizacyjnej:.....

L.p.	Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego (zakres zadań zawodowych)	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych
1	Instruktaż wstępny, stanowiskowy		- Sprawozdanie bezrobotnego z przebiegu stażu, - Opinia pracodawcy.
2	Zapoznanie się z: - regulaminem organizacyjnym zakładu, - innymi przepisami wewnętrznymi, - regulaminem BHP i p.poż.		
3			
4			
5			
6			

Urząd Pracy / RIG przyjmuje do wiadomości, że realizacja przedstawionego programu stażu w w/w zawodzie umożliwi po jego zakończeniu samodzielne wykonywanie pracy na tym stanowisku.

Zmiana programu stażu może nastąpić w formie pisemnej.

Program stażu jest integralną częścią umowy w sprawie odbywania stażu u organizatora przez bezrobotnego i obowiązuje w terminach określonych w umowie.

Bezrobotny stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej i będzie wykonywał czynności ujęte w programie stażu w formie nauki pod nadzorem wskazanego poniżej opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m.in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

.....
Imię i nazwisko opiekuna stażysty

.....
Podpis opiekuna stażysty

.....
Beneficjent

Instytucja Pośrednicząca:



Partner projektu:



Partner Wiodący:

