Potwierdzenie wpływu do urzędu

……..
/miejscowość, data/

DANE ORGANIZATORA STAŻU (uzupełnia wnioskodawca)

1. Pełna nazwa Organizatora : ***Firma Handlowa Jan Kowalski***……
   ……
2. Adres siedziby Organizatora: ***ul. Gwiezdna 10 ,8 2-100 Nowy Dwór Gdański***……
   ……
3. ……..…***(55)123 456***…….…….. ……..……***(55)123 456***…… +48 ……***555 555 555***…..…..…
   Telefon Fax Nr tel. komórkowego
4. e-mail ……***kowalskisjan@wp.pl***…….

UWAGA: Wniosek złożony na niewłaściwym formularzu, wypełniony nieczytelnie lub niepoprawnie, podpisany przez nieupoważnioną osobę, nie zawierających pełnych informacji oraz bez kompletu załączników **NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY**
W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku Organizatorowi **nie przysługuje odwołanie**.

Wniosek należy złożyć w pok. 15 w tut. urzędzie lub wysłać na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworze Gdańskim, ul. Morska 1, 82-100 Nowy Dwór Gdański. Telefon: (55)246-95-33 - staże lub (55)246-95-00 - sekretariat

Powiatowy Urząd Pracy
w Nowym Dworze Gdańskim

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla …1…. osób bezrobotnych do 30 roku życia

Komentarz [WK1]: Należy wpisać ilość wnioskowanych osób

Do odbycia stażu mogą zostać skierowane osoby spełniające warunki określone w z art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020r., poz. 1409 z późn.zm.) oraz rozporządzeniem MPiPS z dnia 20 czerwca 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r., Nr 142, poz. 1160).

I. Dane dotyczące wnioskodawcy

1. Miejsce prowadzenia działalności przez Organizatora (adres) : ... ***ul. Długa 10 ,82-100 Nowy Dwór Gdański***……
2. Nazwisko, imię i stanowisko służbowe osoby, która jest upoważniona do reprezentowania organizatora stażu i podpisania umowy o zorganizowanie stażu (zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach , np. odpis KRS, umowa spółki cywilnej)
   ……***Jan Kowalski, właściciel***……
3. Telefon osoby do kontaktów roboczych …**555 555 555**…
4. NIP: 123 - 12 - 12 - 123
5. REGON 123456789 PKD 1234 . A
6. Forma prawna Organizatora: ***osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą***……..

(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka Z o.o., spółka cywilna, działalność indywidualna, in.)

Wzór wypełnienia wniosku

7. Rodzaj działalności: ***sprzedaż detaliczna towarów*** ……
8. Data rozpoczęcia działalności: ……***01 styczeń 2013r*** ……

II. Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełne etaty w ostatnich 6 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku przedstawia się następująco:

Forma zatrudnienia	W dniu złożenia wniosku	Miesiące poprzedzające złożenie wniosku					
		1 miesiąc przed	2 miesiące przed	3 miesiące przed	4 miesiące przed	5 miesięcy przed	6 miesięcy przed
Na podstawie umowy o pracę	**2**	**2**	**3**	**3**	**3**	**3**	**3**

Komentarz [WK2]: Należy wpisać faktyczny stan zatrudnienia na dzień składania wniosku (przy wskazaniu stanu zatrudnienia należy zwrócić uwagę na zapis pod tabelą)

Komentarz [WK3]: Analogicznie należy wykazać stan zatrudnienia w poprzednich 6 miesiącach od dnia złożenia wniosku

UWAGA: Przy wskazaniu stanu zatrudnienia nie uwzględnia się pracowników przebywających na urlopach macierzyńskich, urlopach na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopach ojcowskich, urlopach rodzicielskich i urlopach wychowawczych, a także w celu przygotowania zawodowego (zatrudnienie osób młodocianych), osób odbywających staż/ przygotowanie zawodowe dorosłych oraz na umowach cywilnoprawnych.

U organizatora stażu, który:

1. Jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy,
2. Nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

1. Czy w okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia **dokonano / nie dokonano** (niewłaściwe skreślić)
2. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać liczbę oraz przyczyny zmniejszenia zatrudnienia: ……..……
……

Komentarz [WK4]: Jeżeli w danym okresie nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia należy podać liczbę przyczyny jego zmniejszenia z uwzględnieniem z czyjej strony wystąpiła przyczyna zmniejszenia zatrudnienie czy ze strony pracodawcy czy pracownika

III. Dane dotyczące stanowisk służbowych, na które osoby bezrobotne będą kierowane do odbycia stażu:

Lp.	Nazwa zawodu i kod zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności[1])	Ilość miejsc stażu	Pożądane kwalifikacje, poziom wykształcenia, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne)
1.	***Sprzedawca - 522301***	**1**	***Wykształcenie min. Zawodowe, terminowość, uczciwość***
2.			

1. **Miejsce odbywania stażu** (dokładny adres):
……..…… ***ul. Długa 10 ,82-100 Nowy Dwór Gdański*** ……..……..……

Komentarz [WK5]: Należy wykazać dokładany adres odbywania stażu przez stażystę

IV. Dane dotyczące opiekuna stażu (drukowanymi literami**):**

Imię i nazwisko ……***Anna Nowak***...……...……...

Zajmowane stanowisko ……***Kierownik sklepu***……...……...……

[1] Rozporządzenie MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy i zakresu jej stosowania (Dz. U. 2018r. , poz. 227 z późn. zm.)

Wzór wypełnienia wniosku

Organizator oświadcza, że w przypadku braku możliwości sprawowania opieki nad stażystą przez ww. opiekuna z powodu, np. przebywania na zwolnieniu lekarskim, urlopie macierzyńskim, wychowawczym, rodzicielskim, wyjeździe służbowym opieka zostanie powierzona:

Imię i nazwisko ……***Małgorzata Lis***……...……...

Zajmowane stanowisko …***Zastępca Kierownika sklepu***……...……...……

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

V. Dane dotyczące organizacji stażu:

1. **Wnioskuje o zorganizowanie na okres** …***1***….. **miesięcy** (nie krótszy niż 3 miesiące) **od** (miesiąc, rok) **……..*06.2020*…….. do** (miesiąc, rok) **……*11.2020*……..**
2. **Godziny odbywania stażu od** ……..…7^{00}…….. do ……15^{00}……

Uwaga: Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo

Czy staż będzie odbywać się:

- w niedziele i święta TAK/NIE*, (jeżeli TAK należy uzasadnić)

……

- w systemie pracy zmianowej TAK/NIE*, (jeżeli TAK należy uzasadnić)

……

- w porze nocnej TAK/NIE*, (jeżeli TAK należy uzasadnić)

……

(*niepotrzebne skreślić)

3. **Zobowiązuje się po zakończeniu stażu do zatrudnienia** (liczba osób) **…1…….. bezrobotnego/ych na okres ……3….. miesięcy na umowę o pracę w ~~pełnym wymiarze czasu pracy~~/ niepełnym wymiarze czasu pracy** (niepotrzebne skreślić)**- …1/2…..** (napisać wymiar czasu pracy min. ½ etatu) i poinformowania o tym tut. urzędu, po przez przedłożenie w ciągu 7 dni kopii dokumentu potwierdzającego zatrudnienie. Powyższe zobowiązanie zostanie zamieszczone w umowie.
4. **Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że w dniu złożenia wniosku zawarłem/nie zawarłem** (niepotrzebne skreślić) umowę/y o dobywanie stażu z innymi urzędami.

VI. Karta współpracy zakładu pracy z powiatowymi urzędami pracy w okresie ostatnich trzech lat

Forma wsparcia	Nr umowy	Termin umowy od - do	Liczba bezrobotnych		Uwagi
			W ramach umowy	zatrudnionych po umowie	
Nie korzystał					

Komentarz [WK6]: Należy wpisać łączną liczbę stanowisk , na które pracodawca chcą przyjąć na staż. UWAGA! Pracodawca nie zatrudniający żadnego pracownika może przyjąć wyłącznie 1 osobę. Do pozostałych pracodawców liczba osób skierowanych na staż nie może być większa niż stan zatrudnienia.

Komentarz [WK7]: W przypadku podania odpowiedzi twierdzącej należy uzasadnić dlaczego stażysta miałby pracować w danych porach lub okresach mając na uwadze, że zgodnie z rozporządzeniem stażysta nie powinien pracować w niedziele i święta, w systemie pracy zmianowej lub w porze nocnej, chyba że charakter pracy wymaga takiego układu pracy na co jednak musi wyrazić zgodę Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy

Komentarz [WK8]: Należy wskazać zobowiązanie zatrudnienia stażysty po zakończeniu stażu.
Minimalny okres zatrudnienia wynosi 3 miesiące i ½ etatu na podstawie umowy o pracę

Komentarz [WK9]: Należy wpisać umowy jakie dotychczas były zawierane z Powiatowym Urzędem Pracy

Wzór do pobrania wniosku

Uwaga !!!
W przypadku braku zawarcia umowy w danej formie – **wpisać NIE KORZYSTAŁ**

.

Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 K.K[1].) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawą.

Wzór wypełnienia wniosku

…… ……
/ miejscowość, data / podpis i imienna pieczątka organizatora stażu[2]

VII. Obowiązujące do wniosku załączniki:

1. Program stażu bezrobotnego (Zał. nr 1)
2. Oświadczenie organizatora stażu (Zał. nr 2)
3. Informacja dotycząca organizacji staży (Zał. Nr 3)
4. **Kserokopia deklaracji ZUS P DRA- za ostatni miesiąc w przypadku zatrudniania co najmniej 1 osoby**
5. Akt powołania jednostki (szkoły, urzędy)
6. Kserokopia umowy spółki cywilnej
7. Kopia pełnomocnictwa jeżeli wniosek składa pełnomocnik (akt notarialny)

Wszystkie kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem

---

- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi
- ***Priorytetowo będą rozpatrywane wnioski zawierające zobowiązanie zatrudnienia powyżej 6 miesięcy na cały etat.***
- ***Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.***

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:

……

……

Nowy Dwór Gd., dnia ……..r. ……

Podpis i pieczątka Dyrektora PUP

……

[2] W przypadku, gdy organizator nie posiada wyrobionej pieczątki firmowej należy wpisać „Nie posiadam pieczątki firmowej" i złożyć czytelny podpis . Jeżeli nie posiada się pieczątki imiennej należy złożyć czytelny podpis. W przypadku upoważnienia innej osoby do reprezentowania Organizatora przed Powiatowy Urzędem Pracy w sprawach związanych z realizacją stażu konieczne jest przedłożenia dokumentu pełnomocnictwa poświadczonego notarialnie.

Załącznik nr 1 do wniosku

PROGRAM STAŻU

Proponowany kandydat (Imię i nazwisko, data urodzenia)
……***Jakub Malinowski 01.01.2000 r***…… ……

1. Dane organizatora stażu (Imię i nazwisko lub nazwa organizatora stażu)	***Firma Handlowa Jan Kowalski***
2. Adres siedziby organizatora stażu	***ul. Gwiezdna 10 ,8 2-100 Nowy Dwór Gdański***
3. Nazwa zawodu / stanowisko pracy	***Sprzedawca***
4. Proponowany okres odbywania stażu	**od ……*06.2020*…….. do ……*11.2020*……..** (miesiąc/rok) (miesiąc/rok)
5. Miejsce odbywania stażu (podać dokładny adres)	***ul. Długa 10 ,82-100 Nowy Dwór Gdański***
6. Opis i zakres zadań wykonywanych przez osobę bezrobotną	1. Szkolenie w zakresie BHP i p.poż.: 2. Instruktaż wstępny stanowiskowy, zapoznanie się z regulaminem organizacyjnym zakładu, innymi przepisami wewnętrznymi **NAUKA** ***Należy szczegółowo podać jakie zadania będą wykonywana w trakcie stażu***……. …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

Komentarz [WK10]: Załącznik należy przygotować oddzielnie dla każdego stanowiska pracy

Komentarz [WK11]: Program stażu jest wymaganym załącznikiem do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu. Program będzie także stanowił załącznik do umowy o zorganizowanie stażu w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku organizatora stażu. Zgodnie z tymi wytycznymi powinien być realizowany staż

Wzór wypełnienia wniosku

7. Rodzaj nabytych umiejętności zawodowych	***Należy wpisać jakie umiejętności stażysta nabędzie po zakończeniu stażu*** ……
8. Imię i nazwisko opiekuna oraz zajmowane stanowisko	***Anna Nowak – Kierownik Sklepu***…… ……
9. Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko	**W razie nieobecności opiekuna nadzór nad odbywanie stażu będzie sprawował:** ***Małgorzata Lis – Zastępca Kierownika Sklepu***……

Komentarz [WK12]: Należy podać zgodnie z IV wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Komentarz [WK13]: Należy podać zgodnie z IV wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

1. Sposobem potwierdzenia uzyskanych umiejętności będzie wydanie opinii przez organizatora po zakończeniu stażu. Opinia powinna zawierać informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnych oraz w kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie odbywania stażu. Sprawozdanie bezrobotnego z przebiegu stażu.
2. **Po zakończeniu stażu zobowiązuje się po zakończeniu stażu do zatrudnienia** (liczba osób) **……1…….. bezrobotnego/ych na okres ……3…….. miesięcy na umowę o pracę w ~~pełnym wymiarze czasu pracy~~/ niepełnym wymiarze czasu pracy** (niepotrzebne skreślić)**- …1/2…..** (napisać wymiar czasu pracy min. ½ etatu) i poinformowania o tym tut. urzędu, po przez przedłożenie w ciągu 7 dni kopii dokumentu potwierdzającego zatrudnienie. Powyższe zobowiązanie zostanie zamieszczone w umowie.
3. **Godziny odbywania stażu od** ……..…7^{00}…..…… do ……15^{00}……..……

Komentarz [WK14]: Należy uzupełnić zgodnie z punktem V podpunktem 3. Zobowiązanie zawarte we wniosku zawarte będzie w umowie o zorganizowanie stażu

Komentarz [WK15]: Należy uzupełnić jak w punkcie V podpunkcie 2

Uwaga: Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo

Strony zgodnie oświadczają, że zrealizowanie w/w programu stażu, umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie prac na danym stanowisku lub w zawodzie.

Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej, w postaci aneksu do umowy.

Wzór wypełnionego wniosku

…… (podpis i pieczątka organizatora)

…… (podpis i pieczątka Dyrektora PUP)

Załącznik nr 2
Do wniosku o zorganizowanie stażu

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń (art. 233 Kodeksu karnego[1]) oświadczam że:

Komentarz [WK16]: Należy skreślić niewłaściwą odpowiedź

1. **Dysponuję/nie dysponuję*** właściwym dokumentem potwierdzającym prawo korzystania z miejsca, w którym osoba bezrobotna będzie odbywała staż oraz oświadczam, że okres obowiązywania umów zawartych w tym zakresie jest dłuższy niż okres odbywania stażu.
2. **Przyjmuje do wiadomości, że** Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworzec Gdańskim zgodnie z art. 59b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **podaje do wiadomości publicznej informacje obejmujące wykaz pracodawców,** z którymi zawarto umowy o odbywanie stażu.
3. **Zalegam/ nie zalegam**‡ z płatnościami z tytułu zobowiązań wobec ZUS lub Urzędu Skarbowego;
4. W okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku **byłem/nie byłem*** karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny
5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku **zostałem/nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
6. **Znajduję się/ nie znajduję się*** w dniu złożenia wniosku w stanie likwidacji lub upadłości;
7. **Zalegam/ nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych
8. **Prowadzę/nie prowadzę/nie dotyczy*** działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej
9. **Prowadzę/nie prowadzę/nie dotyczy*** dział specjalny produkcji rolnej,
10. **Posiadam/ nie posiadam*** zobowiązań wobec środków publicznych (Fundusz Pracy, PFRON);
11. Organizacja stażu w moim zakładzie nie będzie przyczyną zmniejszenia wymiaru czasu pracy i/lub rozwiązania stosunku pracy z zatrudnionymi pracownikami ;
12. **Znane/nie znane*** mi są warunki odbywania stażu określone w rozporządzeniu MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych oraz zasady organizacji oraz odbywania stażu dla osób bezrobotnych w PUP w Nowym Dworze Gdańskim.
13. **W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na kierowanie do mnie kandydatów na staż wraz z wystawioną pisemną propozycją stażu, którą zobowiązany będę wypełnić. Nie wyrażenie zgody oznacza brak możliwości realizacji stażu.
14. **Skieruję** osobę bezrobotną, która otrzyma skierowanie na staż, na badania lekarskie przed rozpoczęciem stażu oraz sfinansuje ich koszt.
15. **Zapoznałem się z klauzulą informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych dla kontrahentów i pracodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, w ty, w formie spółki cywilnej (dostępną m.in. na stronie Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Dworze Gdański pod adresem www.nowydworgdanski.praca.gov.pl) jeśli dotyczy.**

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania urzędu o wszelkich zmianach, które wpływają na treść powyższego oświadczenia, zaistniałych od dnia podpisania oświadczenia do dnia podpisania umowy w sprawie odbywania stażu u organizatora przez bezrobotnego.

Wzór wypełnienia wniosku

....
/ miejscowość, data / podpis i imienna pieczątka organizatora stażu

[1] „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”
‡Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3
Do wniosku o zorganizowanie stażu

Informacja dotycząca organizacji staży

Staż- oznacza nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania prac przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązywania stosunku pracy z pracodawcą.

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 poz. 1409 z późn. zm.)
Starosta może skierować do odbycia stażu na okres **do 12 miesięcy** bezrobotnych **do 30 roku życia**.

Ponadto zgodnie z art. 53 ust. 1 ustawy bezrobotne mogą zostać skierowani przez starostę do odbycia stażu przez okres **nieprzekraczający 6 miesięcy** do pracodawcy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub pełnoletniej osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o **ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2020r, poz. 174)**

Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z pracodawcą, według programu określonego we wniosku, który załączany jest do umowy o zorganizowanie stażu. Przy ustalaniu programu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe bezrobotnego.

Program powinien określać:

1) nazwę zawodu lub specjalności, której program dotyczy;
2) zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego;
3) rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych;
4) sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych;
5) opiekuna osoby objętej programem stażu (jeden opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi obywającymi staż).

- U organizatora stażu, który jest pracodawcą staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
- U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
- Organizator stażu szkoli bezrobotnych na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP i P.poż , zapoznaje z obowiązującym regulaminem pracy oraz kieruje na badania lekarskie niezbędne do podjęcia pracy na danym stanowisku
- Organizator po zakończeniu realizacji programu wydaje opinię zawierającą informację o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych w trakcie stażu;
- Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż organizator jest obowiązany do udzielenia 2 dni wolnych po każdych 30 dniach kalendarzowych odbywania stażu za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest zobowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu- za dni wolne przysługuje stypendium;
- Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną 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, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Urząd 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 tego wymaga.

- Jeżeli w ciągu 30 dni roboczych od dnia rozpatrzenia wniosku nie zostanie skierowany odpowiedni kandydat lub nie zgłosi się żadna chętna do odbycia stażu osoba bezrobotna, Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworze Gdańskim odłoży wniosek a/a bez dalszej realizacji.

Wzór wypełnienia wniosku

.....
podpis i imienna pieczątka
organizatora stażu

Komentarz [WK17]: Pracodawca po zapoznaniu się z powyższą informacja potwierdza własnoręcznym podpisem i pieczątką zakładu pracy

Staż

ZGŁOSZENIE OFERTY STAŻU kod programu

WnStaz/21/0…….. **okres od …..-….-2021 do …..-….2021**

I. Informacje dotyczące organizatora stażu

1. Nazwa pracodawcy krajowego

.Firma Handlowa Jak Kowalski

2. Adres siedziby organizatora stażu

kod pocztowy ***82-100***

ulica ..... ***Gwiezdna 10***.....

miejscowość ..... ***Nowy Dwór Gdański***.....

nr telefonu .....***555 555 555*** .....

fax ..... ***(55)123 456***.....

e-mail .....***kowalskijan@wp.pl***.....

strona internetowa .....***brak***.....

3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty stazu

Jan Kowalski – właściciel 555 555 555

4. Oznaczenie formy prawnej

prywatna/~~publiczna/inna~~

5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)

.....***123456789***.....

6. **NIP** .....***123-12-12-123***.....

7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD .....***1234.A***.....

8. Liczba zatrudnionych pracowników .....2.....

II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca stazu

9. Nazwa zawodu

.....***sprzedawca.***.....

10. Nazwa stanowiska

.....

11. Liczba wolnych miejsc pracy .....1.....

w tym liczba osób niepełnosprawnych .....1.....

12. Kod zawodu wg KZ i S

..... **522301**.....

13. Wymiar czasu pracy

……

14. Wnioskowana liczba kandydatów .....

15. Rodzaj umowy

1) ~~umowa na czas nieokreślony~~
2) ~~umowa na czas określony~~
3) ~~umowa na okres próbny~~
4) ~~umowa na zastępstwo~~
5) ~~umowa zlecenie~~
6) ~~umowa o dzieło~~
7) ~~umowa o pracę tymczasową~~
8) inne (staż) ☐

16. Informacje o systemie i rozkładzie czasu pracy

1) jednozmianowa
2) dwie zmiany
3) trzy zmiany
4) ruch ciągły ☐
5) inne

w godz. .....

17. Adres miejsca odbywania stażu pracy

ul. Długa 10 ,82-100 Nowy Dwór Gdański.....

.....

18. Przewidywana datą rozpoczęcia stażu (miesiąc/rok)

.....

19. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do odbycia stażu:

1. Wykształcenie:
…….***min, zawodowe***
2. Umiejętności:
3. Uprawnienia:
4. Doświadczenie zawodowe:
5. Znajomość języków obcych (oraz poziom ich znajomości):
6. Zatrudnienie kandydatów z państw EOG:
7. Inne: ……

20. Ogólny zakres obowiązków:

.....czynności wykonywane podczas odbywania stażu zgodne ze wskazanym zawodem

21. Preferowana forma kontaktów z pracodawcą:

1) kontakt osobisty
2) kontakt telefoniczny
3) inna (np. CV + list motywacyjny)

III. Adnotacje urzędu pracy

21. Numer pracodawcy	22. Data przyjęcia zgłoszenia	23. Numer zgłoszenia	24.Weryfikacja aktualności oferty pracy 1. Co trzy dni 2. W trybie ustalonym z pracodawcą
25. Data anulowania/zrealizowania zgłoszenia	26. Numer pracownika urzędu pracy	27. Nr ewidencyjny zgłoszenia OfPr/21/..... StPr/21/.....	28. Sposób zgłoszenia oferty 1) osobiście 5) poczta 2) pisemnie 6) inne ……. 3) faks 4) e-mail

Uwaga: w przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych przez PUP, pracodawcę powiadamia się w sposób ustalony dla wspólnych kontaktów, o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie zgłoszenia, w terminie do 7 dni od powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez PUP

Komentarz [WK18]: Należy niewłaściwe skreślić

Komentarz [WK19]: Należy wpisać łączna liczbę stanowisk nie wliczając pracodawcy

Komentarz [WK20]: Należy wpisać ilość osób, o które wnioskuje pracodawca

Komentarz [WK21]: Ponadto można wykazać, że pracodawca poszukuje osób z niepełnosprawnością

Komentarz [WK22]: Należy podać zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności, która jest dostępna na stronie http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/akty-prawne

Komentarz [WK23]: Należy wpisać faktyczny adres odbywania stażu przez stażyste

Komentarz [WK24]: Należy wskazać wg jakich oczekiwań pracodawcy osoby bezrobotne kierowane do odbycia stażu powinny posiadać kolejno wykształcenie, umiejętności, uprawnienia, doświadczenie zawodowe, znajomość języków obcych, kandydaci z EOG, inne

Komentarz [WK25]: Zakres obowiązków powinien pokrywać się z programem stażu (załącznik nr 1 do wniosku)

Komentarz [WK26]: Należy podkreślić właściwe

Wzór wypełnienia wniosku

1. Oświadczenie pracodawcy:

1.w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem/nie zostałem* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jestem/nie jestem* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,

2.oferta pracy zgłoszona tylko do PUP w ……..... / oferta pracy zgłoszona wcześniej do innego PUP*

3.zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.

4.pracodawca jest / nie jest* agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej.

5.Pracodawca został poinformowany o możliwości zmiany ustaleń w przypadku wystąpienia trudności z realizacją oferty pracy. TAK / NIE*

…..... …..

Miejscowość i data

Podpis i pieczęć pośrednika pracy/pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu

W dniu …… poinformowano pracodawcę o liczbie kandydatów spełniających wymagania zawarte w ofercie pracy.

Aktualizacja (dokonana w trybie ustalonym w poz. 30):

Data aktualizacji:

Wzór wypełnienia wniosku

REALIZACJA OFERTY STAŻU

Termin rozliczenia skierowania	Data przedłożenia oferty	Imię i nazwisko osoby proponowanej do pracy	OSOBA PROPONOWANA								WYNIKI SKIEROWANIA				Nie stawiła się do urzędu*)
			JEST BEZROBOTNA Z GRUPY					JEST POSZUKUJĄCA PRACY Z GRUPY			Zatrudniona*)	NIE ZATRUDNIONA		nie stawiła się do pracy	
			absolwenci*)	niepełnosprawni*)	pozostali*)	pobiera zasiłek		absolwenci*)	niepełnosprawni*)	pozostali*)		tak*)	podać przyczynę		
						tak*)	nie*)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Uwagi: * niepotrzebne skreślić