*Załącznik Nr 1 do*

*Regulaminem naboru wniosków na organizację staży*

*dla osób bezrobotnych będących w szczególnej sytuacji na rynku pracy*

*w ramach programu Dziś bierni – jutro aktywni* 

POWIATOWY URZĄD PRACY W GRYFINIE

….…………………………….…………….……

(nazwa organizatora)

REGON …………………………………………

Starosta Gryfiński

Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie / Filia w Chojnie

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

W RAMACH PROGRAMU „DZIŚ BIERNI – JUTRO AKTYWNI”

(składa organizator)

1. *Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu może złożyć pracodawca, rolnicza spółdzielnia produkcyjna lub pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność 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*](http://lponline.lexpolonica.pl/plweb-cgi/content_gen.pl#LPA-LP_SRL:/plweb-cgi/act_link.pl?publikacje=1160182&publikator=DzU20080500291&metryka=0)*z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 277*).
2. *Do realizacji będą kierowane wnioski spełniające warunki:*
3. *określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. , poz. 645 z późn.zm*).
4. *określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 nr 4, poz..1160),*
5. *zgodnie z „****Regulaminem naboru wniosków na organizację staży dla osób bezrobotnych będących w szczególnej sytuacji na rynku pracy w ramach programu Dziś bierni – jutro aktywni”***

**Pouczenie :**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie odpowiadając na wszystkie zawarte we wniosku pytania.
3. O uwzględnieniu bądź odmowie uwzględnienia wniosku starosta powiadamia wnioskodawcę na piśmie. W przypadku nieuwzględnienia wniosku starosta podaje przyczynę odmowy.
4. Od negatywnego stanowiska urzędu nie przysługuje odwołanie.
5. Wniosek niekompletny lub nieprawidłowo sporządzony będzie rozpatrzony negatywnie.

**Do wniosku należy załączyć:**

* + 1. Oświadczenie organizatora zgodnie ze wzorem w *załączniku nr 1*.
    2. W przypadku producenta rolnego - Oświadczenie organizatora zgodnie ze wzorem w *załączniku nr 2.*
    3. Program stażu bezrobotnego zgodnie ze wzorem w *załączniku nr 3*.
    4. W przypadku spółki cywilnej należy do wniosku dołączyć umowę spółki.
    5. W przypadku podpisania wniosku przez pełnomocnika organizatora – pełnomocnictwo.

**DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU**

1. Nazwa organizatora ( firma lub imię i nazwisko).................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………….

1. Adres siedziby organizatora …………………………………….........................................................................

tel/fax.......................................................................... e-mail .............................................................................

1. Miejsce prowadzenia działalności……………………………………………………………………………….
2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora - podpisania umowy z urzędem pracy.

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

4. Dane dotyczące prowadzonej działalności:

a) Rodzaj działalności wg PKD 2007........................................................................................................................

b) Numer identyfikacji podatkowej NIP ...................................................................................................................

c) Data rozpoczęcia działalności ...............................................................................................................................

d) Forma prawna (zaznaczyć właściwą):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  osoba fizyczna   spółka cywilna |  spółka jawna   spółka partnerska |  spółka komandytowa   spółka zoo |

 inna forma prawna (podać jaka)…………………………………………………………………..……….…

e) Forma opodatkowania ……………………………………………………………………………………………

5. Liczba osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku ....................................................................................................................................................................................

6. Liczba osób aktualnie odbywających staż:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr umowy** | **Liczba osób aktualnie odbywających staż** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **DANE DOTYCZĄCE STAŻU** | | |

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż (**nie więcej niż 3 osoby** **na jeden wniosek) [[1]](#footnote-1)**……………… w tym liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych ………………
2. **Proponowany okres odbywania stażu przez osobę bezrobotną (od 3 do 6 miesięcy) .………………..…**
3. **Wymagania dotyczące kandydatów na staż:**

|  |  |
| --- | --- |
| minimalny poziom wykształcenia | ……………………………………..……………. |
| minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu | ……………………………………..……………. |
| predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne | ……………………………………..……………. |
| imię i nazwisko kandydata na staż (jeżeli organizator chce wskazać konkretną osobę )**[[2]](#footnote-2)** | a) …………………………………..……………. |
| b) …………………………………..……………. |
| c)……………………………………..………….. |

1. **Informacje o wykonywanej pracy (dotyczy stażysty):**

|  |  |
| --- | --- |
| miejsce odbywania stażu | ……………………………………..……………. |
| godz. pracy (od –do): | ……………………………………..……………. |
| zmianowość [[3]](#footnote-3): | ……………………………………..……………. |
| praca w niedziele i święta3 | ………………………………………………….. |
| praca w porze nocnej3 | ……………………………………..……………. |
| nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności –  www.psz.praca.gov.pl  (ścieżka dostępu : rynek pracy> rejestry i bazy> klasyfikacja zawodów i specjalności > wyszukiwarka opisów zawodów) | ……………………………………..……………. |
| nazwa stanowiska pracy, na którym zatrudniony będzie stażysta: | ……………………………………..……………. |
| opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego | - w załączniku nr 1do wniosku – odrębny dla każdego stanowiska. |

**11. Liczba osób przewidzianych do:**

|  |  |
| --- | --- |
| zatrudnienia na okres minimum 3 miesięcy osoby bezrobotnej po zakończeniu odbywania stażu, z gwarancją minimalnego wynagrodzenia za pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy i wymiar czasu pracy nie niższy niż **½** etatu  **lub**  powierzenia pracy w ramach umowy cywilnoprawnej na okres minimum 3 miesięcy osobie bezrobotnej po zakończeniu odbywania stażu, przy czym wartość umowy zlecenia/o dzieło łącznie za okres 3 miesięcy nie może być niższa niż 3-krotność minimalnego wynagrodzenia. W przypadku umowy o dzieło, w której nie określono czasu trwania umowy, wartość umowy musi być równa 3-krotności minimalnego wynagrodzenia lub wyższa. | ………………………… |

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

(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora)

##### Załącznik Nr 1

*do wniosku o zawarcie umowy o*

*zorganizowanie stażu*

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA**

1. Nie jestem w stanie likwidacji lub upadłości.
2. Nie zalegam z należnymi podatkami z tytułu zatrudnienia oraz należności w stosunku do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. Zapoznałem się z treścią *„****Regulaminu naboru wniosków na organizację staży dla osób bezrobotnych będących w szczególnej sytuacji na rynku pracy w ramach programu Dziś bierni – jutro aktywni”***
4. Zobowiązuję się do skierowania osoby bezrobotnej przed dopuszczeniem jej do wykonywania pracy w ramach stażu, **na badania lekarskie stwierdzające zdolność do wykonywania pracy** na powierzanym stanowisku, za wyjątkiem sytuacji gdy osoba bezrobotna będzie posiadała aktualne badania lekarskie do wykonywania pracy na takim stanowisku.

„ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

…………………………………………. ..................................................................................

(data) (pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora)

##### Załącznik Nr 2

*do wniosku o zawarcie umowy o*

*zorganizowanie stażu*

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA- PRODUCENTA ROLNEGO**

Oświadczam, że:

□ zamieszkuję i prowadzę na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji: roślinnej lub zwierzęcej (w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej) w pozostającym w moim posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub

□ prowadzę dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w [ustawie](http://lponline.lexpolonica.pl/plweb-cgi/content_gen.pl#LPA-LP_SRL:/plweb-cgi/act_link.pl?publikacje=1160182&publikator=DzU20080500291&metryka=0)  z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników *(t.j. Dz. U. z 2016 r. , poz. 277).*

„ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

…………………………………………. ..................................................................................

(data) (pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora)

□ zaznaczyć właściwe

##### Załącznik Nr 3

*do wniosku o zawarcie umowy o*

*zorganizowanie stażu*

**PROGRAM STAŻU BEZROBOTNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa organizatora | ……………………………………………………… |
| 1. Nazwa komórki organizacyjnej | ……………………………………………………… |
| 1. Adres miejsca odbywania stażu | ……………………………………………………… |
| 1. Nazwa zawodu lub specjalności www.psz.praca.gov.pl   (ścieżka dostępu : rynek pracy> rejestry i bazy> klasyfikacja zawodów i specjalności > wyszukiwarka opisów zawodów) | ……………………………………………………… |
| 1. Nazwa stanowiska pracy | ……………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | ZAKRES ZADAŃ ZAWODOWYCH |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Jako opiekuna osoby objętej programem stażu wskazuję [[4]](#footnote-4):**

- imię i nazwisko ...............................................................................................................................................

- zajmowane stanowisko....................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | UMIEJĘTNOŚCI, KTÓRE UZYSKA OSOBA BEZROBOTNA PO ZAKOŃCZONYM STAŻU |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Pracodawca po zakończeniu realizacji programu stażu jest zobowiązany do wydania opinii zawierającej informację o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu***

…………………………………………………………..

(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora)

1. U organizatora stażu:

   **który nie jest pracodawcą**, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny,

   **który jest pracodawcą**, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba bezrobotna nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywała staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych. [↑](#footnote-ref-2)
3. Bezrobotny **nie może** odbywać stażu w godzinach nadliczbowych. Starosta **może** wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, o i ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy. [↑](#footnote-ref-3)
4. opiekun bezrobotnego odbywającego staż udziela bezrobotnemu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań, opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż [↑](#footnote-ref-4)