



.....
(nazwa organizatora)

Nr sprawy w PUP

REGON

Starosta Gryfiński
Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie

WNIOSEK O ORGANIZOWANIE STAŻU
W RAMACH FUNDUSZU PRACY
(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 działalność specjalnej produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 208 ze zm.).*
- 2) *Do realizacji będą kierowane wnioski spełniające warunki:*
 - a) *określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r. poz. 690 ze zm.),*
 - b) *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 2009.42.1160),*
 - c) *„Regulaminu konkursu na organizację staży dla osób bezrobotnych w ramach Funduszu Pracy” na rok 2023*

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. W przypadku, gdy wniosek jest niekompletny lub nieprawidłowo wypełniony starosta wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin jego uzupełnienia. Wniosek nie uzupełniony we wskazanym terminie **pozostawia się bez rozpatrzenia.**
4. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku starosta informuje wnioskodawcę na piśmie w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. W przypadku nieuwzględnienia wniosku starosta podaje przyczynę odmowy.
5. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
6. Na staż organizowany w ramach konkursu **mogą zostać skierowane wyłącznie** osoby bezrobotne zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Gryfinie:
 - 2) dla których został przygotowany Indywidualny Plan Działania, z którego wynika potrzeba odbycia stażu,
 - 3) które w okresie ostatnich 3 miesięcy przed skierowaniem, nie korzystały ze stażu,
 - 4) które wcześniej nie odbywały stażu u wnioskodawcy na tym samym stanowisku pracy,
 - 5) które wcześniej nie były zatrudnione na takim samym stanowisku na jakim ma być odbywany staż lub upłynęło 12 miesięcy od daty zakończenia wykonywania pracy na tym stanowisku jeżeli praca ta trwała nie dłużej niż 6 miesięcy w okresie ostatnich 3 lat a zakres programu do realizacji w ramach stażu będzie różny od dotychczas uzyskanych przez te osoby umiejętności,
 - 6) które nie są małżonkiem wnioskodawcy,
 - 7) których, adres zamieszkania nie jest tożsamy z adresem miejsca wykonywania stażu,
 - 8) w przypadku osób do 30 roku życia - uzyskała minimalny oczekiwany wynik w ramach obowiązkowego badania kompetencji cyfrowych lub skorzystała ze szkolenia w zakresie kompetencji cyfrowych organizowanego przez PUP, przed rozpoczęciem udziału w stażu.

DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Podstawowe dane:	
Nazwa organizatora <i>(firma lub imię i nazwisko)</i>	
Adres siedziby organizatora	
Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora - do podpisania umowy	
Imię i nazwisko osoby wskazanej przez organizatora do kontaktów	
tel/fax	
e-mail	
2. Dane dotyczące prowadzonej działalności:	
Miejsce prowadzenia działalności	
Oznaczenie przeważającego rodzaju działalności gospodarczej wg PKD 2007	
Numer identyfikacji podatkowej NIP	
Numer identyfikacyjny REGON	
Data rozpoczęcia działalności	
Forma prawna <i>(zaznaczyć właściwą)</i>	<input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność <input type="checkbox"/> spółka cywilna <input type="checkbox"/> spółka jawna <input type="checkbox"/> spółka partnerska <input type="checkbox"/> spółka komandytowa <input type="checkbox"/> spółka z o.o. <input type="checkbox"/> jednostka sektora finansów publicznych <input type="checkbox"/> inna(jaka?)
Forma opodatkowania	
3. Liczba ogółem zatrudnionych pracowników ¹ <i>w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, na dzień złożenia wniosku</i>	
4. Liczba osób aktualnie odbywających staż:	
Nr umowy	Liczba osób aktualnie odbywających staż

¹ **Pracownik** - oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych.

DANE DOTYCZĄCE STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż ²	
Liczba miejsc stażu ogółem <i>(nie więcej niż 2 osoby na jeden wniosek)</i>	
w tym	liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych
	liczba miejsc pracy dla osób po 55 roku życia
2. Okres odbywania stażu	
Proponowany okres odbywania stażu przez osobę bezrobotną <i>(od 3 do 6 miesięcy o kodzie 9 „pracownicy wykonujący prace proste” z wyłączeniem 941 „pracownicy wykonujący prace związane z przygotowaniem posiłków” oraz o kodzie 515303 „robotnik gospodarczy”, nie dłużej niż 3 miesiące)</i>	
3. Wymagania dotyczące kandydatów na staż:	
minimalny poziom wykształcenia	<input type="checkbox"/> podstawowe lub gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe, w zawodzie <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> średnie zawodowe, w zawodzie <input type="checkbox"/> wyższe, na kierunku
minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	
predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	
imię i nazwisko kandydata na staż <i>(jeżeli organizator chce wskazać konkretną osobę)</i>	1)
	2)
4. Zatrudnienie po zakończeniu stażu:	
Liczba osób do zatrudnienia <i>na okres minimum 3 miesięcy po zakończeniu odbywania stażu, z gwarancją minimalnego wynagrodzenia za pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na warunkach wskazanych w programie stażu pkt 2</i>	
w tym:	w wymiarze czasu pracy nie niższy niż $\frac{1}{2}$ etatu
	w pełnym wymiarze czasu pracy

.....
(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Dokumenty składane w oryginale:	
1	Oświadczenie organizatora –w załączniku nr 1
2	Oświadczenie organizatora - producenta rolnego - w załączniku nr 2
3	Program stażu bezrobotnego zgodnie ze wzorem w załączniku nr 3.
Potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę kserokopie następujących dokumentów:	
1	W przypadku spółek cywilnych - umowa spółki.
2	W przypadku podpisania wniosku przez pełnomocnika – stosowne pełnomocnictwo.

POUCZENIE :

Wnioskodawca jest zobowiązany złożyć wszystkie załączniki, które go dotyczą. Załączniki składane jako kopie dokumentów muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę. Na życzenie urzędu wnioskodawca jest zobowiązany przedstawić oryginały tych dokumentów do wglądu.

² U organizatora stażu:

- a) który **nie jest pracodawcą**, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny,
- b) 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.

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA
(nie dotyczy producenta rolneao)

Oświadczam, że:

1. **Toczy się** wobec mnie postępowanie upadłościowe lub został zgłoszony wniosek o likwidację,
 NIE/ TAK i upadłość/ likwidacja nastąpi w terminie.....
2. **Zalegam** z opłacaniem: zobowiązań wobec ZUS i Urzędu Skarbowego z tytułu zatrudnienia lub z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom.
 TAK / NIE
3. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku
 - 1) **zostałem ukarany** lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,
 TAK / NIE
 - 2) **jestem objęty** postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
 TAK/ NIE
4. Zapoznałem się z treścią „**Regulaminu naboru wniosków na organizację staży dla osób bezrobotnych, w ramach Funduszu Pracy na rok 2023**”.
 TAK / NIE
5. **Zobowiązuję się** do skierowania osoby bezrobotnej przed dopuszczeniem jej do wykonywania pracy w ramach stażu, **na badania lekarskie stwierdzające zdolność do wykonywania pracy** na powierzonym stanowisku, za wyjątkiem sytuacji gdy osoba bezrobotna będzie posiadała aktualne badania lekarskie do wykonywania pracy na takim stanowisku.
 TAK / NIE
6. **Wskazany we wniosku kandydat na staż jest moim małżonkiem,**
 TAK / NIE / NIE DOTYCZY
(zaznaczyć nie dotyczy w przypadku gdy nie wskazano kandydata na staż lub jeżeli wnioskodawca nie jest osobą fizyczną lub spółką osobową)
7. Wyrażam zgodę Powiatowemu Urzędowi Pracy w Gryfinie, na:
 - a) przesyłanie na podany we wniosku adres e-mail/numer telefonu wiadomości zawierających informacje dotyczące realizacji działań skierowanych do pracodawców/przedsiębiorców realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie
 TAK / NIE
 - b) wykorzystywanie podanego numeru telefonu do celów marketingu usług świadczonych przez Urząd Pracy w Gryfinie oraz prowadzenia badań dotyczących sytuacji na rynku pracy.
 TAK / NIE

„**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**”.

zaznaczyć właściwe

.....
(data)

.....
(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora)

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA - PRODUCENTA ROLNEGO

Oświadczam, że:

1. Zamieszkuję i prowadzę 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 moim posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe

TAK/ NIE,

2. Prowadzę dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (t.j. Dz. U. z 2023 r. , poz. 208 z późn.zm).

TAK/ NIE

3. Zapoznałem się z treścią „Regulaminu naboru wniosków na organizację staży dla osób bezrobotnych, w ramach Funduszu Pracy na rok 2023”.

TAK/ NIE

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 powierzonym stanowisku, za wyjątkiem sytuacji gdy osoba bezrobotna będzie posiadała aktualne badania lekarskie do wykonywania pracy na takim stanowisku.

TAK/ NIE

5. **Wskazany we wniosku kandydat na staż jest moim małżonkiem,**

TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY (zaznaczyć nie dotyczy w przypadku gdy nie wskazano kandydata na staż)

6. Wyrażam zgodę Powiatowemu Urzędowi Pracy w Gryfinie, na:

c) przesyłanie na podany we wniosku adres e-mail/numer telefonu wiadomości zawierających informacje dotyczące realizacji działań skierowanych do pracodawców/przedsiębiorców realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie

TAK/ NIE

d) wykorzystywanie podanego numeru telefonu do celów marketingu usług świadczonych przez Urząd Pracy w Gryfinie oraz prowadzenia badań dotyczących sytuacji na rynku pracy.

TAK/ NIE

„ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ”.

zaznaczyć właściwe

.....
(data)

.....
(pieczęć firmy i czytelny podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora)

PROGRAM STAŻU

1. Informacje dotyczące organizatora stażu:		
Organizator <i>(nazwa organizatora)</i>		
Komórka organizacyjna w której organizowany będzie staż <i>(nazwa komórki)</i>		
Opiekun osoby objętej programem stażu ³ :	Imię i nazwisko opiekuna:	
	Zajmowane stanowisko:	
2. Informacje o wykonywanej pracy (dotyczy stażysty):		
Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – dostępne na stronie internetowej 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:		
Adres miejsca odbywania stażu:		
Godz. pracy (od –do):		
Zmianowość ⁴ : - preferowane zatrudnienie w systemie jednozmianowym	<input type="checkbox"/> jedna zmiana <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> ruch ciągły	
Praca w niedziele i święta ³ :	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Praca w porze nocnej ³ :	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
3. Zakres zadań zawodowych do realizacji w ramach stażu:		
1)		
2)		
3)		
...		

³ 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

⁴ 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.

