



.....
(nazwa organizatora)

REGON

Starosta Gryfiński
Powiatowy Urząd Pracy w Gryfinie

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego (FEPZ) 2021 – 2027

(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 z późn.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 2023r. poz. 735 z późn.zm.)*,
 - b) *określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009.42.1160)*,
 - c) **„Regulaminu konkursu na organizację staży dla osób bezrobotnych w wieku 55 lat i więcej w ramach Funduszy Europejskich dla Pomorza Zachodniego (FEPZ)” na rok 2024**

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**, spełniające **łącznie** następujące kryteria:
 - 1) dla których **został przygotowany Indywidualny Plan Działania, z którego wynika potrzeba odbycia stażu;**
 - 2) które **znajdują się w szczególnej sytuacji na rynku pracy** tj. spełniają jeden z poniższych warunków:
 - a) **osoba w wieku 55 lat i więcej,**
 - 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) które **nie korzystały wcześniej z żadnej formy wsparcia w tym samym projekcie** – z zastrzeżeniem ust. 6, pkt. 9;
- 9) **które nie otrzymują jednocześnie wsparcia w więcej niż jednym projekcie z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej dofinansowanym ze środków EFS+ (np. projekt OPS, PCPR).**

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Podstawowe dane:	
1)	Nazwa organizatora <i>(firma lub imię i nazwisko)</i>
2)	Adres siedziby organizatora
3)	Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora - do podpisania umowy
4)	Imię i nazwisko osoby wskazanej przez organizatora do kontaktów
5)	tel/fax
6)	e-mail
2. Dane dotyczące prowadzonej działalności:	
1)	Miejsce prowadzenia działalności
2)	Data rozpoczęcia działalności
3)	Numer identyfikacji podatkowej NIP
4)	Numer identyfikacyjny REGON
5)	Oznaczenie rodzaju PKD 2007 w ramach, którego organizowany jest staż
6)	Forma prawna <i>(zaznaczyć właściwą)</i> <div style="margin-left: 20px;"> <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?) </div>
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.

II. DANE DOTYCZĄCE STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż²	
1) Deklaruję, iż przyjmę na staż w przypadku skierowania przez PUP osoby po 55 roku życia:	ogółem liczba osób(nie więcej niż 2 osoby na jeden wniosek w przypadku takiego samego stanowiska; w przypadku innych stanowisk należy złożyć odrębne wnioski dla każdego ze stanowisk), w tym:
2. Okres odbywania stażu	
1) Proponowany okres odbywania stażu przez osobę bezrobotną (od 3 do 6 miesięcy w przypadku zawodów 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)	liczba miesięcy
3. Czy staż realizowany jest w jednym z poniższych obszarów (wypełnić na podstawie danych z zał. nr 2 do Regulaminu, cz. A):	
1) sektor umiejętności cyfrowych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2) sektor zielonej gospodarki (np. energetyka, termoizolacja, transport)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3) zawody związane z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4) Inteligentne specjalizacje Województwa Zachodniopomorskiego	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
5) Zawody zdiagnozowane jako priorytetowe na lokalnym rynku pracy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4. Wymagania dotyczące kandydatów na staż:	
1) minimalny poziom wykształcenia (należy wskazać wyłączenie 1, najniższy dla danego stanowiska 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
2) minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu (np. odbyte szkolenia, posiadane uprawnienia itp.)	
3) predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne kandydata	
4) pożądane kompetencje cyfrowe do podjęcia stażu	Zakres kompetencji:
	Obsługa aplikacji i programów (nazwa aplikacji) : <input type="checkbox"/> nie wymagana <input type="checkbox"/> pakiet biurowy (WORD, EXCEL itp.) – podać jakie: a) <input type="checkbox"/> programy graficzne (FOTOSCHOP, GIMP, CORELDRAW, AUTOCAD itp.) – podać jakie: <input type="checkbox"/> programy księgowo (PŁATNIK, Rachmistrz, 360Księgowość itp.) – podać jakie: <input type="checkbox"/> inne (podać jakie)
	Obsługa narzędzi do komunikacji <input type="checkbox"/> nie wymagana <input type="checkbox"/> formularze cyfrowe <input type="checkbox"/> poczta elektroniczna <input type="checkbox"/> media społecznościowe (wpisać jakie):
	Tworzenie treści <input type="checkbox"/> nie wymagane <input type="checkbox"/> strony www <input type="checkbox"/> inne (podać jakie)
	Programowanie <input type="checkbox"/> nie wymagana <input type="checkbox"/> maszyn (np. obrabiarki CNC) <input type="checkbox"/> inne (podać jakie)

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.

	imię i nazwisko kandydata na staż <i>(jeżeli organizator chce wskazać konkretną osobę)</i>	1)	
		2)	
5)	W przypadku gdy kandydat wskazany powyżej nie kwalifikuje się do udziału w stażu lub projekcie Wnioskodawca deklaruje chęć skierowania innej osoby skierowanej przez PUP na staż?	<input type="checkbox"/> TAK – jestem zainteresowany skierowaniem przez PUP innej osoby na oferowane stanowisko stażu <input type="checkbox"/> NIE – nie jestem zainteresowany innym kandydatem; w przypadku niezakwalifikowania się wskazanej przeze mnie osoby do udziału w stażu w ramach złożonego wniosku rezygnuje z jego realizacji <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY – nie wskazuje kandydata na staż	
5. zatrudnienie po zakończeniu stażu:			
1)	Liczba osób do zatrudnienia 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		
2)	w tym:	a)	w wymiarze czasu pracy nie niższy niż ½ etatu
		b)	w pełnym wymiarze czasu pracy

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

III. 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.

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA
(nie dotyczy producenta rolnego)

Oświadczam, że

(zaznaczyć właściwe):

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 konkursu na organizację staży dla osób bezrobotnych w wieku 55 lat i więcej w ramach Funduszy Europejskich dla Pomorza Zachodniego (FEPZ) na rok 2024**” oraz **akceptuje jego postanowienia.**
 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** ”.

.....
(data)

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

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA - PRODUCENTA ROLNEGO

Oświadczam, że

(zaznaczyć właściwe):

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 2019 r. , poz. 299 z późn.zm).
 TAK/ NIE
3. Zapoznałem się z treścią „**Regulaminu konkursu na organizację staży dla osób bezrobotnych w wieku 55 lat i więcej w ramach Funduszy Europejskich dla Pomorza Zachodniego (FEPZ) na rok 2024**” oraz **akceptuje jego postanowienia.**
 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 ”.

.....
(data)

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

PROGRAM STAŻU

1. Informacje dotyczące organizatora stażu:			
1)	Organizator (nazwa organizatora)		
2)	Komórka organizacyjna w której organizowany będzie staż (nazwa komórki) – wypełnić jeżeli dotyczy		
3)	Opiekun osoby objętej programem stażu³:	a)	Imię i nazwisko opiekuna:
		b)	Zajmowane stanowisko:
2. Informacje o wykonywanej pracy (dotyczy stażysty):			
1)	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)		
2)	Nazwa stanowiska pracy, na którym zatrudniony będzie stażysta:		
3)	Adres miejsca odbywania stażu:		
4)	Godz. pracy (od –do):		
5)	Zmianowość⁴: - 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
6)	Praca w niedziele i święta³ :	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7)	Praca w porze nocnej³ :	<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 ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

