



.....
(pieczęć organizatora stażu)

Kraków, dnia

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU w ramach bonu stażowego.

podstawa prawna: art. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ((t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn.zm.) oraz rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142, poz. 1160).

A. Dane dotyczące organizatora stażu:

1. Pełna nazwa organizatora stażu (firma lub imię i nazwisko) :

.....

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności (zgodnie z dokumentacją rejestracyjną) :

.....
.....

3. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki i składania oświadczeń w zakresie praw oraz zaciągania zobowiązań majątkowych (zgodnie z dokumentacją rejestracyjną) :

.....

4. Tel/fax.....godziny pracy.....e-mail.....

5.NIP..... REGON.....

6.Identyfikator gminy.....

7. PKD

8. Forma prawna

9. Liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: ..

10. Data rozpoczęcia działalności

11. Organizator zalicza się do kategorii:

mikro przedsiębiorstw – to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.

małych przedsiębiorstw- to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro.

średnich przedsiębiorstw - to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.

pozostałych – nie mieszczące się w kategoriach wymienionych powyżej.

B. DANE DOTYCZĄCE OSÓB PRZEWIDYWANYCH DO ODBYCIA STAŻU.

Nazwa zawodu lub specjalności	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu (np. znajomość obsługi komputera, języka obcego czy inne uprawnienia)

C. OPIS ZAKRESU ZADAŃ JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO – wg załącznika nr 1.

Dane opiekuna bezrobotnego:

- imię i nazwisko:

- stanowisko:

1. **Rozpoczęcie odbywania stażu** może nastąpić wyłącznie po zawarciu w formie pisemnej **umowy** o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego.

2. Miejsce odbywania stażu (**PEŁNY ADRES**):

.....

3. Godziny odbywania stażu (**dokładny przedział czasowy** np. 8-16):

.....

4. Nazwisko i imię osoby, upoważnionej do reprezentowania Organizatora:

..... tel.

D. Oświadczenie pracodawcy.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń wynikających z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego zgodnie z którym :” ... Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat” oświadczam, że :

1. **Zalegam / Nie zalegam** * w podatkach wobec Urzędu Skarbowego
2. **Zalegam / Nie zalegam** * z opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
3. **Toczy się/ Nie toczy się** * wobec mnie (mojej firmy) postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz został **złożony/ nie został złożony** * i **przewiduje się / nie przewiduje się** * złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
4. **Zalegam/ Nie zalegam** * z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
5. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem / nie zostałem** * skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i **jestem / nie jestem** * objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
6. Zapoznałem się podstawowymi obowiązkami organizatora stażu wynikającymi z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. Z 2017r., poz. 1065 z późn.zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160).
7. Zobowiązuję się do zatrudnienia bezrobotnego odbywającego u mnie staż przez okres co najmniej 6 miesięcy, od dnia zakończenia odbywania stażu.
8. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

* **niepotrzebne skreślić**

.....
(*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*)

Kraków, dnia.....

Do wniosku załączam :

- Program stażu stanowiący załącznik Nr 1 do wniosku
- Zgłoszenie wolnego miejsca stażu – stanowiące załącznik Nr 2 do wniosku.
- Kopie dokumentów poświadczających formę prawną działania pracodawcy (w przypadku spółki cywilnej dodatkowo umowa spółki).
- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

Uwaga:

1. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
2. U organizatora stażu, 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.
3. Wniosek niekompletny, wypełniony nieczytelnie lub podpisany przez osobę nieupoważnioną do reprezentowania Firmy nie będzie rozpatrzony.
4. Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i (lub) pieczęcią firmy.

Załącznik nr 1

Program stażu

Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów lub specjalności	Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego i rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji oraz sposób ich potwierdzenia	Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

Załącznik nr 2 – Zgłoszenie wolnego miejsca stażu

Organizator uzupełnia część I oraz II – tylko jasne pola.

KRAJOWA OFERTA PRACYoferta pracy oferta pracy okresowej (staż) **I. Dane dotyczące pracodawcy krajowego**

1. Nazwa pracodawcy		2. Adres pracodawcy ulica.....	
3. Imię i nazwisko, telefon pracodawcy lub „osoby wskazanej przez pracodawcę” do kontaktów: forma kontaktu..... tel.....		miejsowość..... kod pocztowy..... gmina..... telefon fax..... e-mailstrona www.....	
4. Numer NIP:	REGON:	Pracodawca nie jest/jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej	
5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	6. Forma prawna	7. Liczba pracowników	

II Dane dotyczące zgłaszanego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

8. Kod zawodu	10. Nazwa stanowiska	11. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="checkbox"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/>
9. Nazwa zawodu		12. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="checkbox"/>
13. Miejsce wykonywania pracy	14. Dodatkowe informacje:	15. Rodzaj umowy: STAŻ
17. Okres stażu miesięcy		16. System i rozkład czasu pracy: jednozmianowa <input checked="" type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>
18. Wymiar czasu pracy 8 h dziennie 40h tygodniowo	19. Wysokość wynagrodzenia brutto STYPENDIUM	20. System wynagradzania: STYPENDIUM
		21. Data rozpoczęcia pracy lub innej pracy zarobkowej 14 dni od daty wskazanej na karcie referencyjnej

22. Wymagania dotyczące bezrobotnego/ poszukującego pracy: 1) kwalifikacje: poziom wykształcenia, kierunek 2) doświadczenie zawodowe..... 3) umiejętności..... 4) dodatkowe wymagania, uprawnienia..... 5) znajomość języków obcych..... poziom znajomości.....	23. Ogólny zakres obowiązków WG HARMONOGRAMU (Zał. nr 1)
	24. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą:
	25. Pracodawca zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>

Pracodawca oświadcza, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy. Nie jest również objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Pracodawca stwierdza, że oferta nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy na terenie kraju

III. Adnotacje Grodzkiego Urzędu Pracy

26. Numer pracodawcy	28. Przekazanie oferty do wskazanych PUP	29. Numer oferowanego stanowiska StPr/17/.....	31. Zamieszczono: -Na tablicy ogłoszeń od..... do..... -Na stronie internetowej GUP i PSZ od..... do.....
27. Data przyjęcia oferty		30. Numer oferty pracy OfPr/17/.....	
32. Okres aktualności oferty 30 dni od daty przyjęcia oferty do realizacji	33. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę: co 7 dni	34. Forma upowszechnienia oferty pracy: a) zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy <input type="checkbox"/> b) nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy <input checked="" type="checkbox"/>	35. Zasięg upowszechnienia oferty: 1) Polska 2) UE 3) wybrane państwa EOG *
			36. Podpis pośrednika

