|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer  wniosku | Sposób rozpatrzenia | |
|  | oczekuje |  |
| pozytywnie |  |
| negatywnie |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| (pieczęć firmowa wnioskodawcy) | | | …………………… dn. ………………roku |

**WNIOSEK**

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

Na podstawie § 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 roku, nr.142, poz.1160)

działając za podmiot wskazany poniżej wnoszę o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego i równocześnie podaję następujące dane:

1. Firma lub imię i nazwisko organizatora stażu: ……………………………………………………………………………………………………….

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

1. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności: …..……………………………………………………………………………………
2. Nr telefonu organizatora: ………….……………………………….
3. Nr faksu organizatora: ……………………………………………………
4. Adres poczty elektronicznej organizatora (e –mail): ………….………………………………………………………….........................................
5. Forma prawna: ……………………..……………………………………..…………………………………………
6. Rodzaj działalności: ………………………………………………………………………………………………………
7. Data rozpoczęcia działalności: …..…………………………………………….……………………………………………………
8. Kod PKD: ………………………………………………………………………………………………………
9. NIP: ……………………………………………………………
10. Numer REGON: …………..…………………………………………………………
11. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora: …………………………………………………………………………
12. Imię i nazwisko, stanowisko oraz nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem Pracy: ……………………………………………
13. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: …………………………………………………………………………………
14. Liczba bezrobotnych odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku: ………………………………………………………………
15. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż (UWAGA: liczba odbywających staż nie może przekraczać liczby pracowników zatrudnionych u organizatora, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w dniu składania wniosku): ...........................
16. Liczba przewidywanych miejsc/osób zatrudnienia po zakończonym stażu: ……………………… (jeżeli tak wypełnić promesę zatrudnienia)
17. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż (UWAGA: opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż):

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

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

1. Miejsce odbywania stażu przez bezrobotnego…………………………………………………………………………………………………………
2. Proponowany okres odbywania stażu (UWAGA: nie krótszy niż 3 miesiące i: nie dłuższy niż 6 miesięcy - w przypadku uprawnionych, którzy ukończyli 30 rok życia lub nie dłuższy niż 12 miesięcy - w przypadku uprawnionych, którzy nie ukończyli 30 roku życia): …………………..miesiące/ęcy.
3. Proponowany tryb i wymiar czasu wykonywania zadań podczas stażu wynikający z charakteru pracy w danym zawodzie (UWAGA: Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 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):
   * standardowy rozkład czasu pracy (1 zmiana) – godz. od ................... do .....................
   * system pracy zmianowej - ..............................................................................................
   * praca w niedzielę i święta
   * praca w porze nocnej

Uzasadnienie konieczności odbywania stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej (UWAGA: Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta 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 wymaga takiego rozkładu pracy):

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

1. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego, w tym nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy, nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań zawodowych (Obowiązująca klasyfikacja zawodów i specjalności na stronie: [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl). Przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z odpowiednią kartą stanowiska pracy):

…:……………………………..…………………………………………………………………..………………………….…………………………...…………………………………..………..…………………………………………………….…………………………………………………………………….………………………..….…………….………………………………………………………………………………..…………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………….……….……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..

1. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy: …………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………..…….……………………………………………………………………………………………………………..……………………………….……………..…….……………………………………………………………………………….…………………………..……………………………………………..…….………………
2. Imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania oraz nr telefonu kontaktowego bezrobotnego kandydata wskazanego przez organizatora stażu:

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

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych. Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego pracodawcy, u którego wcześniej był zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową.

Oświadczam, że:

1. Osoba wskazana w pkt 24
   1. nie jest moim zstępnym lub wstępnym, ani spokrewnionym drugiego stopnia linii bocznej,
   2. nie prowadzimy wspólnego gospodarstwa domowego,
   3. nie zamieszkuje pod tym samym adresem.
2. Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
3. Nie posiadam zaległości z tytułu niezapłaconych składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, podatków do Urzędu Skarbowego oraz innych danin publicznoprawnych.
4. Stan ekonomiczny firmy nie uzasadnia złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego.
5. W okresie ostatnich 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
6. W okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku nie dokonano zwolnień grupowych.
7. W dniu złożenia wniosku nie planuje się zwolnień grupowych.
8. Informacje podane we wniosku i dane zawarte w przedstawionych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku.
9. Informacje podane we wniosku i dane zawarte w przedstawionych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku.

Potwierdzam, że:

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej przez Urząd Pracy danych dotyczących pracodawcy zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art. 59b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r.poz.475 ze zmianami).

|  |
| --- |
| ……………………………………………….  Podpis i pieczęć imienna osoby występującej za wnioskodawcy lub osoby występującej za wnioskodawcę |

**Załączniki do wniosku:**

1. Projekt programu stażu – sporządzony odrębnie dla każdego zawodu/specjalności program powinien określać nazwę zawodu i specjalności, której program dotyczy: zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego; rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych; sposób potwierdzania nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych; opiekuna osoby objętej programem stażu;
2. Promesa zatrudnienia (w przypadku, gdy wnioskodawca przewiduje możliwość utworzenia stanowiska pracy w zawodzie/specjalności objętej niniejszym wnioskiem po zakończeniu okresu organizacji stażu).
3. Dokument wskazujący podstawę prawną działalności organizatora (uwierzytelniona kserokopia);

• **w przypadku osób fizycznych -** zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, lub potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (wydruk CEIDG pobrany ze strony internetowej wydrukowany nie później niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku),

• **w przypadku spółki cywilnej** - umowa spółki cywilnej wraz z aneksami oraz zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wszystkich wspólników, lub potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (wydruk CEIDG pobrany ze strony internetowej wydrukowany nie później niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku),

• **w przypadku spółek prawa handlowego**, stowarzyszeń i innych podmiotów - odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, lub dokument pobrany ze strony internetowej

• **w przypadku szkół i przedszkoli, urzędów publicznych** itp. – akt założycielski lub pierwsze strony statutu.

1. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu lub potwierdzającego prawo do lokalu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest wpisane do rejestru KRS lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
2. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek lub umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.

Informacje o Organizatorze stażu zostaną sprawdzone w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowym Rejestrze Sądowym. W uzasadnionych przypadkach Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego może zażądać od Pracodawcy do wglądu zaświadczeń o nadaniu numerów REGON i NIP.

**WYPEŁNIA URZĄD PRACY POWIATU KRAKOWSKIEGO**

Stanowisko merytoryczne pracownika urzędu w przedmiocie złożonego wniosku:

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

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

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

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

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

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

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

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

(data, podpis i pieczątka opiniodawcy)