

Data wpływu wniosku do PUP



Powiatowy Urząd Pracy w Limanowej

W N I O S E K **o zorganizowanie stażu**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (jedn. tekst. Dz. U. z 2008r. Nr 69 poz.415 z późn. zm.) i w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 poz. 1160).

1. Nazwa i adres Organizatora stażu :

REGON: PKD: NIP :

Telefon: e-mail:

Forma prawna :

Miejsce prowadzenia działalności :

2. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy :

3. Ilość zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy :

4. Wnioskuję o zorganizowanie stażu dla osoby/osób bezrobotnej/ych w terminie od dnia do dnia

5. W czasie odbywania stażu bezrobotni będą wykonywali zadania, zgodne z załączonym programem stażu:

- nazwa zawodu /zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – dostępną na stronie

www.psz.praca.gov.pl / :

Pouczenie:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
3. Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane.

6. Miejsce wykonywania stażu :

7. Wymagania dotyczące osób kierowanych do odbycia stażu /wykształcenie, predyspozycje psychofizyczne, minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu/ :

8. Imiona i nazwiska osób proponowanych na staż :

9. W trakcie odbywania stażu opiekunem osób objętych stażem będzie /imię i nazwisko, zajmowane stanowisko/ :

10. Czy Organizator stażu zatrudni osoby odbywające staż po jego zakończeniu, jeżeli tak to ile osób : i na jaki okres :

11. Informacja o realizacji umów o zorganizowanie stażu zawartych w ostatnich 12 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku :

Lp.	Nr umowy/ data zawarcia	Czas trwania stażu	Liczba osób odbywających staż	Liczba osób zatrudnionych po stażu	Uwagi :

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (jedn. tekst Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych we wniosku i załącznikach.

Data :

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

Do wniosku należy dołączyć :

1. Dokument potwierdzający status prawny firmy (kserokopia).
2. W przypadku prowadzenia działalności w zakresie rolnictwa : nakaz płatniczy, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej.
3. Zaświadczenie o przyznaniu numeru statystycznego REGON.
4. Deklaracja ZUS (druk DRA) za ostatni miesiąc wraz z dowodem opłaty składki.
5. Program stażu wraz z opisem zadań lub czynności, które będzie wykonywał bezrobotny odbywający staż.
6. **Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i pieczęcią firmy.**

Uwaga:

- 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.
- U organizatora stażu, który jest pracodawcą staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u pracodawcy w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
- Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż, nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczana do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności- 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.
- Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
- Starosta-Powiatowy Urząd Pracy 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.
- Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

Szczegółowe informacje dotyczące organizacji staży można uzyskać w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Limanowej , ul. J. Marka 9 oraz pod nr tel. 18 33-37-855

Formularz wniosku jest dostępny na stronie internetowej – www.pup.limanowa.pl

PROGRAM STAŻU

1. **Nazwa zawodu lub specjalności** /zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępną na stronie www.psz.praca.gov.pl/ :

2. **Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy** :

3. **Opis zadań lub czynności jakie będą wykonywane podczas stażu** :
 -

4. **Osoba bezrobotna po zakończeniu programu stażu uzyska następujące kwalifikacje lub umiejętności zawodowe** :

5. **Potwierdzenie nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych uzyskanych w trakcie odbywania stażu nastąpi w drodze wydania opinii przez Organizatora stażu oraz wydania przez Starostę Limanowskiego-Powiatowy Urząd Pracy w Limanowej zaświadczenia o odbyciu stażu (po wcześniejszym przedłożeniu opinii wraz ze sprawozdaniem z przebiegu stażu).**

6. **Opiekunem osoby objętej programem stażu będzie** :

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

Wypełnia Urząd Pracy :

1. Opinia Działu Usług Rynku Pracy :

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

Data :

Podpis :

2. Opinia Działu Instrumentów Rynku Pracy :

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

Data :

Podpis :

Akceptuję / Nie akceptuję *, zorganizowanie stażu dla osoby/osób *
bezrobotnej/bezrobotnych.

Uwagi:.....
.....
.....

Data :

Podpis :

