

Projekt pozakonkursowy pt. „Aktywizacja – krokiem w stronę pracy edycja VII” finansowany ze środków Funduszu Pracy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.2 Aktywizacja zawodowa - projekty PUP.

.....
(Pieczęć firmowa organizatora)

Powiatowy Urząd Pracy
w Zamościu

WNIOSEK

w sprawie odbycia przez bezrobotnego stażu zawodowego u organizatora dla osoby bezrobotnej

Na zasadach określonych w:

- 1) art.53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (j.t. Dz. U. z 2021r. poz. 1100).
- 2) 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. Pełna nazwa organizatora stażu (zgodnie z dokumentami rejestrowymi organizatora)

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

- siedziba organizatora stażu
- liczba pracowników zatrudnionych u organizatora w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
- liczba pracowników zatrudnionych u organizatora w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy we wskazanym miejscu odbywania stażu
- w dniu złożenia wniosku staż w moim zakładzie pracy odbywa stażystów Stażyści zostali skierowani przez PUP.....
- telefon i fax.....e-mail.....
- numer REGON.....PKD.....NIP.....
- forma prawna
- (przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielcze, spółka akcyjna, spółka z o. o., spółka cywilna, działalność indywidualna itp.
- rodzaj prowadzonej działalności.....
- data rozpoczęcia działalności.....
- czy organizator korzystał ze środków z Funduszu Pracy.....

Projekt pozakonkursowy pt. „Aktywizacja – krokiem w stronę pracy edycja VII” finansowany ze środków Funduszu Pracy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.2 Aktywizacja zawodowa - projekty PUP.

2. Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania organizatora:

-
-

3. Miejsce odbywania stażu (adres)

4. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż.....

U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

- proszę podać jakie muszą spełniać wymagania oraz posiadać kwalifikacje bezrobotni przewidziani do odbycia stażu (z wyjątkiem prowadzenia pojazdów):

.....
.....

5. Przewidywany okres trwania stażumiesiące,

/od 3-12 miesięcy dla bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia lub od 3-6 miesięcy dla pozostałych bezrobotnych/.

6. Proszę podać liczbę bezrobotnych, którzy zostaną zatrudnieni po zakończonym stażu na środkach organizatora.

Ilość osób

7. Opiekunem stażystów będzie:

- Pan/Pani (imię i nazwisko).....

- zajmowane stanowisko

Opiekun może sprawować nadzór nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi.

8. Program wykonywania stażu przez bezrobotnego:

- nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności

.....

- zakres zadań zawodowych na stanowisku pracy:

.....

- godziny odbywania przez bezrobotnego stażu na stanowisku pracy lub w zawodzie:

.....

- ze względu na charakter pracy w zakładzie wnioskuję o realizację stażu: *

☐ w niedzielę i święta,

☐ w porze nocnej,

☐ w systemie pracy zmianowej,

*** wnioskowane zaznaczyć tylko w przypadku, gdy charakter pracy tego wymaga**

(czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczonego do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności- 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.)

Projekt pozakonkursowy pt. „Aktywizacja – krokiem w stronę pracy edycja VII” finansowany ze środków Funduszu Pracy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.2 Aktywizacja zawodowa - projekty PUP.

9. Wymagania organizatora stażu dotyczące predyspozycji psychofizycznych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji i umiejętności niezbędnych do podjęcia stażu.....

Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację (dotyczy spółek prawa handlowego, przedsiębiorstw państwowych i spółdzielni- proszę potwierdzić lub zaprzeczyć)

Oświadczam(y), że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organizatora)

Projekt pozakonkursowy pt. „Aktywizacja – krokiem w stronę pracy edycja VII” finansowany ze środków Funduszu Pracy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.2 Aktywizacja zawodowa - projekty PUP.

Dane osoby (osób), które organizator planuje przyjąć do odbycia stażu zawodowego:

Imię i nazwisko	Numer PESEL

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU

1. Umocowanie prawne do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora stażu.
2. Umowa spółki cywilnej w przypadku, gdy wnioskodawcą jest spółka cywilna.
3. Oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne.
4. Oświadczenie o niezaleganiu z podatkami i innymi daninami publicznymi.
5. Oświadczenie opiekuna stażu.
6. Szczegółowo i starannie wypełniony program stażu **sporządzony oddzielnie dla każdego stanowiska.**

Wszelkie kserokopie dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez organizatora.

Wnioski niekompletne będą podlegały ocenie po ich uzupełnieniu !!!

.....
(podpis i imienna pieczęć organizatora)

Projekt pozakonkursowy pt. „Aktywizacja – krokiem w stronę pracy edycja VII” finansowany ze środków Funduszu Pracy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.2 Aktywizacja zawodowa - projekty PUP.

Zamość, dnia

Pełna nazwa organizatora /nazwisko, imię, dokładny adres/

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że :

1. nie zalegam z wypłatą wynagrodzeń pracowniczych oraz z opłatą składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych
2. nie zalegam z odprowadzaniem podatków do Urzędu Skarbowego oraz opłacaniem innych danin publicznych

.....
(podpis czytelny)

Projekt pozakonkursowy pt. „Aktywizacja – krokiem w stronę pracy edycja VII” finansowany ze środków Funduszu Pracy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.2 Aktywizacja zawodowa - projekty PUP.

Zamość, dnia

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA STAŻU

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/em/ się z programem stażu stażysty
2. będę udzielał bezrobotnemu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań,
3. własnoręcznym podpisem potwierdzę prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

.....

czytelny podpis