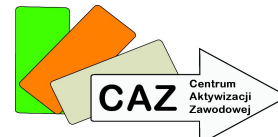




# POWIATOWY URZĄD PRACY W ŻYWCU CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ



ul. Łączna 28, 34-300 Żywiec  
telefon: (33) 475-75-00, fax: (33) 475-75-51  
zywiec.praca.gov.pl, e-mail: kazy@praca.gov.pl

Data .....

.....  
Organizator

## WNIOSEK

### o zawarcie umowy o odbywanie stażu przez bezrobotnych

#### Podstawa prawna:

art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /tekst jednolity Dz. U. z 2017 roku, poz. 1065 z późn. zm/, rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych /Dz. U. nr 142 poz. 1160/

#### I. Dane dotyczące organizatora:

1. Firma lub imię i nazwisko organizatora: .....  
siedziba: .....  
miejsce prowadzenia działalności: .....  
nr telefonu ....., nr faksu ....., e -mail .....
2. Forma prawna organizatora .....  
posiadającego wpis do:  
- KRS<sup>1</sup>  
- CEIDG  
- inne .....
3. Numer NIP .....
4. Numer REGON .....
5. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....
6. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania i podpisania umowy:  
- imię i nazwisko.....  
- stanowisko .....
7. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy:  
- imię i nazwisko.....  
- stanowisko .....
- nr telefonu .....

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

8. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....
9. Czy organizator aktualnie złożył wniosek o organizację stażu w innym Powiatowym Urzędzie Pracy?  
 nie  tak dla liczby osób .....
10. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż w dniu złożenia wniosku .....
11. Czy organizator w okresie 3 lat poprzedzających złożenie wniosku współpracował z Powiatowym Urzędem Pracy /jeśli tak to w jakiej formie – proszę zaznaczyć właściwe/  
a) staż,   
b) przygotowanie zawodowe,   
c) prace interwencyjne,   
d) dotacja na działalność gospodarczą,   
e) refundacja kosztów wyposażenia stanowiska pracy,

## **II. Dane dotyczące organizacji stażu:**

1. Zgłaszam ofertę przyjęcia na staż:

Lp.	Nazwa zawodu /zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności/ Kod zawodu	Ilość osób	Proponowany okres stażu /nie krótszy niż 3 miesiące/	Wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych, poziomu wykształcenia oraz innych niezbędnych kwalifikacji
1				
2				
3				
4				
5				

2. Nazwa stanowiska pracy .....
3. Nazwa komórki organizacyjnej .....
4. Miejsce odbywania stażu /adres/ .....
5. Wymagane badania lekarskie na danym stanowisku /podkreślić właściwe/: podstawowe, do celów sanitarno – epidemiologicznych, z czynnikami szkodliwymi i inne (podać jakie) .....
6. Imię, nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego<sup>2</sup> .....

<sup>2</sup> Opiekun bezrobotnych odbywających staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

7. Dane osób bezrobotnych, których organizator stażu planuje przyjąć na staż:

**Do odbywania stażu mogą być kierowane wyłącznie zarejestrowane osoby bezrobotne, którym został ustalony profil pomocy II oraz dla których w ramach Indywidualnego Planu Działania możliwa jest do zastosowania ww. forma wsparcia.**

Lp.	Imię i Nazwisko	Data rejestracji w PUP	Numer PESEL lub numer ewidencyjny	Profil /wypełnia pracownik PUP/
1				
2				
3				
4				

8. Czy organizator zatrudni osoby odbywające staż po jego zakończeniu?

TAK

NIE<sup>1</sup>

Ilość osób, które będą zatrudnione po okresie odbywania stażu, forma przewidywanej umowy oraz wymiar czasu pracy:

- umowa o pracę na czas nieokreślony .....
- umowa o pracę na okres co najmniej trzech miesięcy.....
- umowa cywilnoprawna na okres co najmniej trzech pełnych miesięcy, gdzie wartość umowy jest równa lub wyższa trzykrotności minimalnego wynagrodzenia .....
- umowa cywilnoprawna /umowa o dzieło/ zawarta na okres krótszy niż trzy miesiące dla której wartość umowy jest równa lub wyższa trzykrotności minimalnego wynagrodzenia .....

W przypadku, gdy umowa cywilnoprawna zostanie zawarta na okres powyżej trzech miesięcy, kwota wynagrodzenia musi być proporcjonalna do okresu zawartej umowy.

.....  
/pieczętka i podpis organizatora

**Załącznik:**

- Program stażu - 2 egzemplarze - sporządzony oddzielnie dla każdego stanowiska /stanowiący załącznik nr 1/.
- Oświadczenie /stanowiące załącznik nr 2/.

**Uwaga!**

1. Należy wypełnić każdą pozycję wniosku i programu stażu /ewentualnie używać wyrażen: „nie dysponuje”, „nie dotyczy”, „nie wymagane”/.
2. Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.
3. W terminie miesiąca od dnia otrzymania, Urząd informuje organizatora pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.
4. Zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu podawane są do wiadomości publicznej.

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

**Program Stażu**

Sporządzony w dniu .....  
 przez organizatora .....

/firma lub imię i nazwisko organizatora/

z siedzibą .....  
 miejsce odbywania stażu .....  
 reprezentowanego przez.....  
 nazwa zawodu lub specjalności.....  
 godziny odbywania stażu .....  
 nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska .....

Okres odbywania stażu	Zakres zadań zawodowych przewidywanych do wykonania przez bezrobotnego

Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po zakończonym stażu .....

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po zakończonym stażu - **opinia z przebiegu stażu.**

Opiekun osoby objętej programem stażu .....

/imię, nazwisko i stanowisko/

.....  
 /pieczętka i podpis organizatora/

## OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Pouczony o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych /art. 233 § 1 KK/  
oświadczam, że:

- nie toczy / toczy\* się w stosunku do organizatora stażu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- organizator stażu nie zalega / zalega\* w opłatach wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy organizator nie został / został\* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- organizator stażu wyraża zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, w związku z organizacją stażu,
- zapoznałem się z „Zasadami rozpatrywania wniosków o organizację stażu przez Powiatowy Urząd Pracy w Żywcu”.

.....  
/pieczętka i podpis organizatora/

\* niewłaściwe skreślić