Częstochowa, dn

Powiatowy Urząd Pracy

ul. Szymanowskiego 15

42-217 Częstochowa

/nr wniosku/

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

1. **DANE ORGANIZATORA**
   1. Nazwa organizatora
   2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności, telefon
   3. Rodzaj działalności
   4. Data rozpoczęcia działalności
   5. Liczba pracowników w zakładzie pracy w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

(Do liczby pracowników nie wlicza się osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, uczniów, osób korzystających z urlopów wychowawczych, macierzyńskich oraz urlopów bezpłatnych powyżej 3 miesięcy.)

* 1. NIP REGON
  2. Dane osoby upoważnionej do reprezentacji i podpisania umowy
  3. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP Cz-wa
  4. Telefon kontaktowy
  5. Forma prawna
  6. Forma opodatkowania (właściwe podkreślić):
* pełna księgowość
* ryczałt
* księga przychodów i rozchodów
* karta podatkowa

1. **DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA STAŻU**
   1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż
   2. Proponowana data rozpoczęcia stażu
   3. Opis zadań wykonywanych podczas stażu przez bezrobotnego, w tym nazwę zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności potrzeb rynku pracy, nazwę komórki i stanowiska pracy oraz zakres zadań zawodowych.
   4. Opis warunków pracy na stanowisku / np. praca na powietrzu, praca przy monitorze powyżej 4 h, praca na wysokości do 3 m/powyżej 3 m, niezbędne aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne, inne czynniki szkodliwe, warunki uciążliwe/:
   5. Miejsce odbywania stażu (adres)
   6. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące)
   7. System pracy :
   8. Godziny odbywania stażu

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

* 1. Ilość stażystów aktualnie odbywających staż u pracodawcy

Podać liczbę stażystów z innych Urzędów Pracy

1. **WYMAGANE KWALIFIKACJE KANDYDATA DO ODYCIA STAŻU**
   1. Poziom wykształcenia
   2. Zawód, kierunek
   3. Dodatkowe wymagania
   4. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne
   5. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku
   6. Proponowany kandydat

Na staż nie mogą być kierowani współmałżonkowie organizatora stażu.

1. **DANE OPIEKUNA BEZROBOTNEGO SKIEROWANEGO DO ODBYCIA STAŻU**
   1. Imię i nazwisko
   2. Stanowisko w zakładzie pracy

**Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi** (w przypadku zorganizowania stażu dla większej liczby osób bezrobotnych podać szczegółową informację dotyczącą opiekunów).

1. **PO OKRESIE ODBYWANIA STAŻU SKIEROWANA PRZEZ URZĄD OSOBA BEZOBOTNA ZOSTANIE / NIE ZOSTANIE ZATRUDNIONA** (właściwe podkreślić)

Rodzaj umowy, która będzie stanowiła podstawę wykonywania prac przez bezrobotnego po okresie odbywania stażu (właściwe podkreślić):

* Umowa o pracę na okres co najmniej 3 miesięcy

z podaniem wymiaru czasu pracy

* Umowa o pracę od 4 do 6 miesięcy

z podaniem wymiaru czasu pracy

* Umowa o pracę od 7 do 12 miesięcy

z podaniem wymiaru czasu pracy

* Umowa o pracę na okres powyżej 12 miesięcy

z podaniem wymiaru czasu pracy

* Umowa cywilno-prawna (umowa zlecenia) na minimum 3 pełne miesiące z dochodem miesięcznym nie niższym niż minimalne wynagrodzenie
* Umowa cywilno-prawna (umowa o dzieło), w której nie określono czasookresu jej trwania – wartość umowy jest równa lub wyższa od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia.

Informuję, iż złożyłam(-em) nie złożyłam(-em) wniosek(u) w tut. Urzędzie dotyczący(ego) wsparcia na inne formy pomocy. (właściwe podkreślić)

W przypadku informacji twierdzącej proszę wymienić

Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację. Nie posiadamy zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych i w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenie społeczne.

Świadom odpowiedzialności prawnej oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Podpis i pieczęć wnioskodawcy

Załącznik:\

* Program stażu, który winien zawierać szczegółowy zakres zadań i obowiązków związanych z wnioskowanym stanowiskiem stażu wraz z harmonogramem realizacji zadań w celu zapewnienia istotnego rozwoju kompetencji i umożliwienia nabycia umiejętności praktycznych niezbędnych do wykonywania samodzielnej pracy na danym stanowisku. (każde stanowisko wymaga odrębnego programu stażu)

**Pouczenie**

Organizatorem stażu może być pracodawca lub przedsiębiorca.  
Pracodawcą, w świetle przepisów, jest jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika.  
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. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie z siedzibą przy ul. Szymanowskiego 15 w Częstochowie jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku i będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia. Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych. Podanie danych jest wymagane w związku z realizacją zadania administratora w zakresie niniejszego wniosku na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Dane będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania oraz w celach archiwalnych. Dane nie będą profilowane. Wszelkie informacje związane z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie pisząc na adres iod@czestochowa.praca.gov.pl.