

Częstochowa, dn

Powiatowy Urząd Pracy

ul. Szymanowskiego 15

42-217 Częstochowa

.....
/nr wniosku/

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

1. DANE ORGANIZATORA

- a) Nazwa organizatora
- b) Siedziba i miejsce prowadzenia działalności, telefon
- c) Rodzaj działalności
- d) Data rozpoczęcia działalności.....
- e) 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.

- f) NIP REGON
- g) Dane osoby upoważnionej do reprezentacji i podpisania umowy
- h) Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP Cz-wa
- i) Telefon kontaktowy
- j) Forma prawna.....

k) Forma opodatkowania (właściwe podkreślić):

- pełna księgowość
- ryczałt
- księga przychodów i rozchodów
- karta podatkowa

2. DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA STAŻU

a) Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż

b) Proponowana data rozpoczęcia stażu

c) 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.

d) 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/:

e) Miejsce odbywania stażu (adres).....

f) Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące).....

g) System pracy :

h) 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.

- i) Ilość stażystów aktualnie odbywających staż u pracodawcy
Podać liczbę stażystów z innych Urzędów Pracy

3. WYMAGANE KWALIFIKACJE KANDYDATA DO ODBYCIA STAŻU

- a) Poziom wykształcenia.....
b) Zawód, kierunek.....
c) Dodatkowe wymagania.....
d) Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne
.....
e) Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku
f) Proponowany kandydat
Na staż nie mogą być kierowani współmałżonkowie organizatora stażu.

4. DANE OPIEKUNA BEZROBOTNEGO SKIEROWANEGO DO ODBYCIA STAŻU

- a) Imię i nazwisko.....
b) 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).

5. PO OKRESIE ODBYWANIA STAŻU SKIEROWANA PRZEZ URZĄD OSOBA BEZROBOTNA 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.