....
(pieczęć organizatora) (data)

Starosta Moniecki
Powiatowy Urząd Pracy w Mońkach

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

1. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU – WNIOSKODAWCY					
Nazwa wnioskodawcy					
ADRES SIEDZIBY ORGANIZATORA STAŻU					
ulica		nr		lok.	
miejscowość		kod pocztowy			
powiat		województwo			
nr telefonu		nr faksu			
e-mail		strona www			
NIP		REGON			
ADRES MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU (jeżeli jest inny niż siedziby)					
ulica		nr		lok.	
miejscowość		Kod pocztowy			
powiat		województwo			
Nr telefonu		Nr faksu			
DANE ORGANIZATORA STAŻU					
forma prawna					
rodzaj działalności					
PKD					
data rozpoczęcia działalności					
imię i nazwisko oraz stanowisko/a osoby/osób reprezentującej/ych organizatora stażu przy podpisywaniu umowy (zgodnie z dokumentami rejestracyjnymi)					
imię i nazwisko osoby do kontaktu					
nr telefonu/e-mail					

2. STAN ZATRUDNIENIA U ORGANIZATORA STAŻU		
Forma zatrudnienia	Ogólna liczba pracowników w dniu złożenia wniosku	Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożeniu wniosku
Umowa o pracę		

Do liczby pracowników <u>nie należy wliczać</u>: właściciela firmy**,** młodocianych, zatrudnionych w ramach umów o dzieło.

3. DANE DOTYCZĄCE LICZBY BEZROBOTNYCH AKTUALNIE ODBYWAJĄCYCH STAŻ U WNIOSKODAWCY			
Imię i Nazwisko bezrobotnego	Okres odbywania stażu	Imię i Nazwisko opiekuna stażysty	Nazwa urzędu pracy lub innego podmiotu, który skierował bezrobotnego do odbycia stażu

Uwaga! <u>Na staż nie zostanie skierowana osoba, która odbyła już wcześniej staż lub posiada doświadczenie zawodowe na tym samym lub podobnym stanowisku.</u>

4. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO MIEJSCA STAŻOWEGO W przypadku wnioskowania o różne stanowiska prosimy o wypełnienie tabeli dla każdego stanowiska osobno.	
Liczba miejsc	
Nazwa stanowiska	
Kod zawodu	
Nazwa zawodu lub specjalności	
Poziom wykształcenia	
Minimalne kwalifikacje / umiejętności	
Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	
Imię i Nazwisko osoby proponowanej do odbycia stażu	

5. PROPONOWANY OKRES ODBYWANIA STAŻU (ILOŚĆ MIESIĘCY)	Proponowany termin odbywania stażu

6. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA	TAK	NIE
1. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym w dniu złożenia wniosku.		
2. Zobowiązuję się zawrzeć umowę o organizację stażu, zawierającą zapis o obowiązku zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu stażu na okres co najmniej 3 miesięcy na warunkach zgodnych ze złożoną ofertą deklarowanego zatrudnienia.		
3. Czy osoba/osoby odbywająca/e staż będzie/ą ponosiła odpowiedzialność materialną?		
4. Zobowiązuje się do wykonania i pokrycia kosztów badań lekarskich wymaganych na stanowiskach na które kierowane są osoby do odbycia stażu.		
5. Toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i został zgłoszony wniosek o likwidację.		
6. W okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku wnioskodawca został skazany prawomocnym wyrokiem sądu za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.		
7. Zalegam z płatnościami do ZUS i Urzędu Skarbowego.		
8. Jestem posiadaczem gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych i prowadzę osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej.		

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku, załącznikach do Wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.

....

(miejscowość i data) (podpis organizatora lub osoby upoważnionej)

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Mońkach

Zatwierdzam do realizacji / nie zatwierdzam

Uwagi: ....

(podpis Dyrektora)

ZAŁĄCZNIK do wniosku i umowy o odbywanie stażu przez bezrobotnych.

PROGRAM STAŻU

Nazwa komórki organizacyjnej lub podmiotu ……..

Nazwa zawodu/specjalności ……

Miejsce odbywania stażu ……

Imię Nazwisko i stanowisko opiekuna stażysty ……

Godziny pracy od .....do ..... / sobota od ..... do .....

W przypadku pracy zmianowej lub w porze nocnej proszę uzasadnić jej konieczność

……
……
……

OPIS ZADAŃ, JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO:

Stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej. **Czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał w formie nauki pod nadzorem wyżej wskazanego opiekuna**, którego rolą jest udzielanie stażyście m.in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

1. Instruktarz wstępny stanowiskowy
2. Zapoznanie z regulaminem organizacyjnym zakładu
3. Przeszkolenie BHP i p. poż.

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

1. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo;

2. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

3. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

RODZAJ UZYSKANYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH:
……
……
……
SPOSÓB POTWIERDZENIA NABYTYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
1. Sprawozdanie bezrobotnego z przebiegu stażu 2. Opinia pracodawcy

Organizator oświadcza, że realizacja ww. programu stażu, umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie, po zakończeniu stażu.

Zmiana programu stażu może nastąpić w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.
Organizator stażu zobowiązany jest do należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

……
(podpis organizatora lub osoby upoważnionej)

Deklaracja dotycząca form i warunków zatrudnienia osób bezrobotnych
po zakończeniu stażu.

1. DEKLARACJA ORGANIZATORA STAŻU DOTYCZĄCA FORMY ZATRUDNIENIA OSÓB BEZROBOTNYCH PO ZAKOŃCZENIU STAŻU			
	Zaznaczyć właściwe pole (X)	**Liczba osób**	**Wymiar etatu**
Umowa o pracę na czas określony 3 m-ce			
Umowa o pracę na czas określony powyżej 3 m-cy			
Umowa o pracę na czas nieokreślony			
Brak deklaracji zatrudnienia			

2. DANE DOTYCZĄCE WARUNKÓW DEKLAROWANEGO ZATRUDNIENIA BEZROBOTNEGO PO ZAKOŃCZENIU STAŻU	
Nazwa stanowiska	
Liczba miejsc pracy	
Rodzaj wykonywanej pracy	
Proponowane wynagrodzenie	
Miejsce wykonywania pracy	
Data rozpoczęcia zatrudnienia	

Zobowiązuje się do zatrudnienia osoby/osób po zakończeniu stażu zgodnie z powyższą ofertą

....

Miejscowość i data podpis organizatora lub osoby upoważnionej

Wyjaśnienia dotyczące organizacji i kierowania osób bezrobotnych na staże

Zgodnie z *ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku* pracy **staż oznacza nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych poprzez wykonywanie zadań w miejscu pracy na określonym stanowisku bez nawiązywania stosunku pracy. Jest to przyuczenie do wykonywania zawodu.**
W związku z tym na staż nie może być skierowana osoba, która posiada już takie umiejętności.

Przykład: *osoba, która pracowała na stanowisku kasjera/sprzedawcy* ***nie może*** *odbyć stażu na tych stanowiskach ponieważ nabyła już wcześniej takie umiejętności i w żadnym stopniu nie jest to przyuczenie do wykonywania zawodu.*

Dodatkowo zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej: **osoba bezrobotna nie może odbywać stażu ponownie na tym samym stanowisku u pracodawcy i nie może realizować takiego samego programu stażu.**

Ponowne kierowanie na staż do tego samego pracodawcy jest zatem możliwe **tylko w wyjątkowych sytuacjach**, tam gdzie istnieją różne rodzajowo stanowiska. Nie można zrealizować dwa razy stażu wykonując na nim podobne czynności.

Przykład: *osoba odbyła wcześniej staż na stanowisku pomoc administracyjna a pracodawca ponownie ubiega się o ponowne skierowanie jej na stanowisko pomoc biurowa. Jeżeli zakres jej pracy nie będzie inny (a domniemać można, ze tak w większości przypadków jest) to taka osoba nie może ponownie być skierowana na staż.*
Przykład 2*: osoba odbyła wcześniej staż na stanowisku sprzedawcy a pracodawca ubiega się o ponowne skierowanie jej na stanowisko kasjer. W tym przypadku najczęściej zmiana dotyczy tak naprawdę samej nazwy stanowiska i nie jest to zgodne z obowiązującymi przepisami.*

Dodatkowo wszystkim organizatorom staży przypominamy o obowiązku zatrudnienia po stażu na okres minimum 3 miesięcy. Wszystkich deklarujących dłuższe zatrudnienie zachęcamy do składania wniosków w ramach bonów stażowych – które realizowane są priorytetowo.