



**POWIATOWY URZĄD PRACY**  
ul. Partyzantów 13 27-500 Opatów  
tel.: 015 868-03-00, fax: 015 868-03-13, e-mail: kiop@praca.gov.pl

STAROSTA  
OPATOWSKI  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu  
Pracy  
w Opatowie

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

OfPr/...../.....

WnStaz/...../.....

UmStaz/...../.....

**Z komentarzem [MW1]:** Należy przystawić pieczęć organizatora stażu lub wpisać nazwę organizatora stażu.

## WNIOSEK

### o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

Zgodnie z art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu (Dz. U. Nr 142, poz. 1160) występuję o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opatowie.

- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.

#### I. Wnioskodawca

1. Pełna nazwa Organizatora ..... Sklep spożywczo-przemysłowy DELIKATESY U ANI Anna Nowak  
..... ul. Kwiatowa 1, 27-500 Opatów

2. Adres siedziby Organizatora: ..... ul. Wiśniowa 1, 27-500 Opatów

3. Miejsce prowadzenia działalności przez Organizatora: .....

Nr telefonu ..... 600 000 001 ..... faks ..... 15 123 45 67 ..... e-mail ..... delikatesyuan@gmail.com .....

REGON ..... 100 2001 300 ..... NIP ..... 000-01-02-123 .....

PKD ..... 47.11.Z ..... KRS ..... nie dotyczy .....

#### Dane osoby reprezentującej pracodawcę upoważnionej do podpisania umowy:

Imię i nazwisko ..... Anna Nowak .....

stanowisko służbowe ..... właściciel ..... telefon kontaktowy ..... 600 000 001 .....

#### Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem Pracy:

Imię i nazwisko ..... Jan Kowalski .....

stanowisko służbowe ..... Kierownik sklepu ..... telefon kontaktowy ..... 600 000 111 .....

Forma prawna ..... osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  
(np. spółka cywilna, spółka z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe, jst, jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego, itp.)

Rodzaj działalności ..... sprzedaż detaliczna towarów .....

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: ..... 01.01.1997r. ....

Liczba osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku ..... 10 .....

Liczba bezrobotnych odbywających staż, na dzień złożenia wniosku ..... 1 .....

**Z komentarzem [MW2]:** Należy wpisać, jeśli adres prowadzenia działalności przez organizatora jest inny niż siedziby.

**Z komentarzem [MW3]:** W przypadku wpisania innej osoby niż pracodawca należy dołączyć notarialne upoważnienie do podpisania umowy

**Z komentarzem [MW4]:** Należy wpisać łączną liczbę stanowisk nie wliczając pracodawcy !!!  
Jeżeli organizator stażu nie zatrudnia pracowników liczba przewidywanych miejsc pracy w ramach stażu nie może być większa niż 1.

**Z komentarzem [MW5]:** Należy wpisać liczę osób które odbywają staż u organizatora stażu na dzień złożenia wniosku

## II. Oferta stażu:

1. Wnioskuje o skierowanie .....|..... bezrobotnego/bezrobotnych do odbycia stażu w okresie:

od.....10.09.2018.....r. do .....09.12.2018.....r. /nie krócej niż 3 m-ce/

- 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 1 osoba (§ 2. 2 rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych).

**Z komentarzem [MW6]:** Należy wpisać łączną liczbę przewidywanych miejsc pracy w ramach stażu.

**Z komentarzem [MW7]:** Okres odbywania stażu nie może być krótszy niż 3 miesiące.

Lp	PROPONOWANY KANDYDAT DO ODBYCIA STAŻU (w przypadku braku kandydata proszę wypełnić pkt 5-11)			
	1.	2.	3.	
1.	Imię i nazwisko osoby bezrobotnej	Adam Nowakowski		
2.	Adres	ul. Miodowa 5 27-500 Opatów		
3.	Nr telefonu	500 123 123		
4.	Nazwa zawodu <sup>1</sup> zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności <sup>2</sup>	Sprzedawca		
5.	Kod zawodu	522301		
6.	Stanowisko pracy	Sprzedawca		
7.	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Komunikatywność Wysoka kultura osobista		
	Poziom wykształcenia	Minimum zasadnicze zawodowe		
	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	Zawód wyuczony sprzedawca		
8.	Miejsce i dokładny adres odbywania stażu	ul. Wiśniowa 1, 27-500 Opatów		
9.	Nazwa komórki organizacyjnej	Nie dotyczy		
10.	Opiekun osoby bezrobotnej	Jan Kowalski		
		imię i nazwisko	imię i nazwisko	imię i nazwisko
		Kierownik sklepu		
		stanowisko służbowe	stanowisko służbowe	stanowisko służbowe
		0		
		liczba stażystów będących pod opieką w dniu złożenia wniosku	liczba stażystów będących pod opieką w dniu złożenia wniosku	liczba stażystów będących pod opieką w dniu złożenia wniosku
		Opiekun osoby odbywającej staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż (§ 6.4 rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych).		
11.	Zakres zadań zawodowych	wg załączonego programu stażu – jako załącznik nr 1 do umowy	wg załączonego programu stażu – jako załącznik nr 1 do umowy	wg załączonego programu stażu – jako załącznik nr 1 do umowy

**Z komentarzem [MW8]: Uwaga!!!**  
Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż.

**Z komentarzem [MW9]:** Kod zawodu należy podać zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy, która dostępna jest na stronie [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)

**Z komentarzem [MW10]:** Należy wpisać minimalne predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne potrzebne do podjęcia stażu. **Predyspozycje psychofizyczne** – wrodzone lub nabyte sprawności sensomotoryczne, uzdolnienia oraz cechy osobowości, niezbędne do prawidłowego i skutecznego wykonywania zadań zawodowych. **W przypadku braku wymagań predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych należy wpisać nie dotyczy.**

**Z komentarzem [MW11]:** Należy podać minimalne wykształcenie potrzebne do podjęcia stażu

**Z komentarzem [MW12]:** Należy podać minimalne kwalifikacje potrzebne do podjęcia stażu

**Z komentarzem [MW13]:** Należy wpisać nazwę komórki w jednostce organizacyjnej, w przypadku braku wpisać nie dotyczy

**Z komentarzem [MW14]:** Należy wpisać dane osoby wyznaczonej przez Organizatora stażu, która będzie bezpośrednio sprawować opiekę nad stażystą.

**Z komentarzem [MW15]:** Należy podać ogólną liczbę osób bezrobotnych będących pod opieką w dniu złożenia wniosku zarówno skierowanych przez PUP Opatów jak również inne urzędy.

<sup>1</sup> Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych (§ 1 ust.3 rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych)

<sup>2</sup> Zawód wskazany we wniosku musi być zgodny z klasyfikatorem zawodów wg Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 roku

w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – Dz. U. z 2014 r., poz. 1145. Ww. wykaz jest też dostępny

na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl) (wskazany zawód powinien zawierać kod zawodu składający się z sześciu cyfr).

## 2. Dodatkowe dane dotyczące organizacji stażu:

Ze względu na charakter pracy w zawodzie : .....sprzedawca.....

nie wnioskuję\*,  wnioskuję\* o wyrażenie zgody na realizację stażu w:

systemie pracy zmianowej\*;  porze nocnej\*;  niedzielę i święta.\*  
\* właściwe zaznaczyć

Uzasadnienie: .....nie dotyczy.....  
.....  
.....

- Osoba bezrobotna nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych.
- W przypadku uzasadnionym, na wniosek organizatora, 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.

## 3. Deklaracja zatrudnienia:

zatrudnię,  nie zatrudnię:

Proponowany okres zatrudnienia po zakończonym stażu:

- umowa o pracę na czas nieokreślony ..... (podać wymiar czasu pracy)
- umowa o pracę na czas określony .....3..... (ilość m-cy), .....1/2 etatu..... (podać wymiar czasu pracy)
- inna forma....., ..... (ilość m-cy)  
(wpisać jaka)  
(wpisać jaka)

### UWAGA!

Zawarcie umowy o zorganizowanie stażu, współfinansowanego ze środków EFS, w ramach realizowanego Projektu, możliwe jest z organizatorami gwarantującymi bezrobotnemu zatrudnienie, bezpośrednio po zakończonym okresie odbywania stażu.

W przypadku nawiązania stosunku pracy wymagane jest zatrudnienie stażysty na podstawie umowy o pracę na co najmniej 1/2 etatu na okres minimum 3 m-cy.

**Z komentarzem [MW16]:** Zaznaczyć X odpowiednią rubrykę

**Z komentarzem [MW17]:** W pierwszej kolejności rozpatrywane są wnioski z deklaracją Organizatora o zatrudnieniu osoby bezrobotnej po zakończonym stażu

**Z komentarzem [MW18]:** Zaznaczyć X odpowiednią rubrykę

**Z komentarzem [MW19]:** Uzupełnić liczbę miesięcy oraz podać wymiar czasu np. 3/4, 1/2, lub pełny etat

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

### Załączniki:

1. Kopie dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem poświadczające formę prawną pracodawcy - wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub rejestru sądowego, REGON, NIP (w przypadku gdy Urząd nie ma dostępu do dokumentów w formie elektronicznej)
  2. Oświadczenie pracodawcy – Załącznik nr 1
  3. Program stażu – Załącznik nr 3 - Program stażu dla każdego stanowiska pracy (załącznik nr 3 do wniosku).
- W przypadku chęci zorganizowania stażu w więcej niż jednym zawodzie program stażu powinien być sporządzony dla każdego zawodu.

## Oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 1

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń wynikających z art. 233 §1 i §2 Kodeksu Karnego, zgodnie z którym: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności do 3 lat” oświadczam że:

- 1) ~~Zalegam~~ / **Nie zalegam**\* w podatkach wobec Urzędu Skarbowego
- 2) ~~Zalegam~~ / **Nie zalegam**\* z opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
- 3) W okresie ostatnich 6 miesięcy **dokonałem/nie dokonałem**\* zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
- 4) ~~Toczy się~~ / **Nie toczy się**\* w stosunku do jednostki, którą reprezentuję, postępowanie upadłościowe i nie został/został zgłoszony wniosek o jej likwidację,
- 5) W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem** / **nie zostałem**\* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych,
- 6) **Jest** / **Nie jest**\* prowadzone wobec mnie postępowanie wyjaśniające w tej sprawie.

\* - niewłaściwe skreślić

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Z komentarzem [MW20]: Niewłaściwe skreślić

## Oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 2

Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych do celów związanych z organizacją stażu, zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO.

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

**Program stażu – załącznik nr 3**

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

..... Sprzedawca .....

2. Zakres zadań wykonywanych w czasie odbywania stażu:

- Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż .....
- Nauka zawierania transakcji sprzedaży .....
- Nauka obsługi kasy fiskalnej .....
- Nauka sposobu wyliczania cen detalicznych .....
- Przygotowywanie i ekspozycja produktów do sprzedaży.....
- Pomoc nabywcy przy wyborze produktu .....
- sprawna realizacja zamówień składanych przez nabywców .....
- inkasowanie należności za sprzedane produkty .....
- załatwianie reklamacji zakupionych towarów .....
- sporządzanie faktur za towary .....
- dbanie o czystość i estetykę miejsca sprzedaży .....

3. Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe do uzyskania w trakcie odbywania stażu:

Umiejętność obsługi kasy fiskalnej, umiejętność profesjonalnej obsługi klienta, umiejętność wyliczania cen detalicznych .....

4. Po zakończeniu realizacji powyższego programu **wydam opinię** zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz informacje o nabytych kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych.

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

**Z komentarzem [MW21]:** Program stażu jest wymagany załącznikiem do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu. Zmiana programu stażu będzie mogła nastąpić wyłącznie w postaci aneksu do podpisanej umowy.

**Z komentarzem [MW22]:** Załącznik ten należy przygotować oddzielnie dla każdego stanowiska pracy

**Z komentarzem [MW23]:** Nazwę zawodu lub specjalności należy podać zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy, która dostępna jest na stronie [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)

**Z komentarzem [MW24]:** Należy wpisać wszystkie zadania, które będą wykonywane na danym stanowisku pracy

**Z komentarzem [MW25]: UWAGA!!!!**  
Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, poprzez co rozumiane jest inne stanowisko prac jak również inny zakres wykonywanych czynności na stażu.

**Z komentarzem [MW26]:** Kwalifikacje zawodowe – układ umiejętności, wiadomości i cech psychofizycznych niezbędnych do wykonywania zadań zawodowych wchodzących w skład zawodu.

**Z komentarzem [MW27]:** Umiejętności zawodowe – zdolność do wykonywania czynności prowadzących do zrealizowania zadania zawodowego.