



POWIATOWY URZĄD PRACY
ul. Partyzantów 13 27-500 Opatów
tel.: 15 868-03-00, fax: 15 868-03-13, e-mail: kiop@praca.gov.pl

STAROSTA OPATOWSKI
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Opatowie

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

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

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

Z komentarzem [MW1]: Należy przystawić pieczętkę organizatora stażu lub wpisać nazwę organizatora stażu

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

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 2019 r. poz. 1482 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 firmy lub imię i nazwisko Organizatora stażuSklep spożywczo-przemysłowy

..... DELIKATESY U ANI Anna Nowak

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

3. Miejsce prowadzenia działalności przez Organizatora stażu:..... ul. Wiśniowa 1, 27-500 Opatów

Nr telefonu.....600 000 001..... faks15 123 45 67..... e-mail delikatesyuani@gamil.com

REGON100 2001 300..... NIP000-01-02-123.....

PKD47.11.Z..... KRSnie dotyczy.....

Dane osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:

Imię i nazwisko Anna Nowak

stanowisko służbowewłaściciel.....

Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem Pracy:

Imię i nazwisko Jan Kowalski

stanowisko służboweKierownik sklepu..... telefon kontaktowy600 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 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku.....5.....

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

Z komentarzem [MW2]: Należy wpisać, jeśli adres prowadzenia działalności przez organizatora jest inny niż siedziby. W przypadku gdy adres prowadzenia działalności jest taki sam jak adres siedziby należy wpisać „nie dotyczy”

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 liczbę osób które odbywają staż u organizatora stażu na dzień złożenia wniosku

II. Oferta stażu:

1. Wnioskuje o skierowanie (liczba osób)1..... bezrobotnego/ych do odbycia stażu.
2. Proponowany okres odbywania stażu6 m-cy.....(podać liczbę miesięcy - nie krócej niż 3 m-ce)
 oraz proponowana data rozpoczęcia stażu01.02.2020r.....
 - > 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.

Z komentarzem [MW8]: Należy wpisać proponowaną datę rozpoczęcia stażu

Lp.	PROPONOWANY KANDYDAT DO ODBYCIA STAŻU (w przypadku braku kandydata proszę wypełnić pkt 4-11)		
	1.	2.	
1.	Imię i nazwisko osoby bezrobotnej	Adam Adamowski	
2.	Adres	ul. Miodowa 5 27-500 Opatów	
3.	Nr telefonu	500 123 123	
4.	Nazwa zawodu ¹ zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności ²	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
		Kierownik sklepu stanowisko służbowe	stanowisko służbowe
		0 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-opisu zadań – jako załącznik nr 3 do wniosku PROGRAM STAŻU- SPORZĄDZONY ODRĘBNI DLA KAŻDEGO STANOWISKA PRACY	wg załączonego programu stażu-opisu zadań – jako załącznik nr 3 do wniosku PROGRAM STAŻU SPORZĄDZONY ODRĘBNI DLA KAŻDEGO STANOWISKA PRACY

Z komentarzem [MW9]: Uwaga!!! Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż.

Z komentarzem [MW10]: Kod zawodu należy podać zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy, która dostępna jest na stronie www.psz.praca.gov.pl

Z komentarzem [MW11]: 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 [MW12]: Należy podać minimalne wykształcenie potrzebne do podjęcia stażu

Z komentarzem [MW13]: Należy podać minimalne kwalifikacje potrzebne do podjęcia stażu

Z komentarzem [MW14]: Należy wpisać nazwę komórki w jednostce organizacyjnej, w przypadku braku wpisać „nie dotyczy”

Z komentarzem [MW15]: Należy wpisać dane osoby wyznaczonej przez Organizatora stażu, która będzie bezpośrednio sprawować opiekę nad stażystą.

Z komentarzem [MW16]: Należy podać ogólną liczbę osób bezrobotnych będących pod opieką w dniu złożenia wniosku zarówno skierowanych przez PUP Opatów jak również inne urzędy.

¹ 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)

² 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 2018r., poz. 227. Ww. wykaz jest też dostępny na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl (wskazany zawód powinien zawierać kod zawodu składający się z sześciu cyfr).

3. Dodatkowe dane dotyczące organizacji stażu:

Ze względu na charakter pracy w zawodzie : **Sprzedawca**

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

Z komentarzem [MW17]: Zaznaczyć X odpowiednią rubrykę

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.

4. Deklaracja zatrudnienia:

zatrudnię, nie zatrudnię:

Z komentarzem [MW18]: Zaznaczyć X odpowiednią rubrykę

Proponowany okres zatrudnienia po zakończonym stażu:

- umowa o pracę na czas nieokreślony (podać wymiar czasu pracy)
- umowa o pracę na czas określony12..... (ilość m-cy),pełny etat..... (podać wymiar czasu pracy)
- inna forma..... (wypisać jaka) (ilość m-cy)

Z komentarzem [MW19]: W pierwszej kolejności rozpatrywane są wnioski z deklaracją Organizatora o zatrudnieniu osoby bezrobotnej po zakończonym stażu

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 ½ etatu na okres minimum 3 m-cy.

.....
(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 1,2
3. Program stażu-opis zadań – Załącznik nr 3

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 winnym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,
oświadczam że:

- 1) ~~Zalegam~~ / Nie ~~zalegam~~* w podatkach wobec Urzędu Skarbowego
- 2) ~~Zalegam~~ / Nie ~~zalegam~~* w opłacaniu 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.
- 7) Dane zawarte we wniosku podałem zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.

* - niewłaściwe skreślić

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 2

Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych do celów związanych z organizacją stażu, zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz 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 z 2016r. Nr 119, str.1 z późn. zm.), zwanego dalej RODO, w celu realizacji wniosku o zorganizowanie stażu oraz zawarcia umowy o odbywanie stażu.

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Program stażu – opis zadań
załącznik nr 3

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

..... Sprzedawca

2. Nazwa komórki organizacyjnej..... nie dotyczy

3. Nazwa stanowiska pracy..... Sprzedawca

4. Zakres zadań wykonywanych w czasie odbywania stażu:

- Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż.
- Zapoznanie z programem stażu,
- Zapoznanie z obowiązkami oraz uprawnieniami,
- 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

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

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

6. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego.....

..... Jan Kowalski

Stanowisko..... Kierownik Sklepu.....

7. Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie opinia wydana przez pracodawcę zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

Z komentarzem [MW20]: Program stażu jest wymaganym załącznikiem do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu. Zmiana programu stażu będzie mogła nastąpić wyłącznie w postaci aneksu do podpisanej umowy

Z komentarzem [MW21]: Załącznik ten należy przygotować oddzielnie dla każdego stanowiska pracy

Z komentarzem [MW22]: 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

Z komentarzem [MW23]: 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 [MW24]: Należy wpisać wszystkie zadania, które będą wykonywane na danym stanowisku pracy

Z komentarzem [MW25]: Kwalifikacje zawodowe – układ umiejętności, wiadomości i cech psychofizycznych niezbędnych do wykonywania zadań zawodowych wchodzących w skład zawodu.

Z komentarzem [MW26]: Umiejętności zawodowe – zdolność do wykonywania czynności prowadzących do zrealizowania zadania zawodowego.

Z komentarzem [MW27]: Należy wpisać dane osoby wyznaczonej przez Organizatora stażu, która będzie bezpośrednio sprawować opiekę nad stażystą.

PROGRAM STAŻU SPORZĄDZONY ODREBNIEM DLA KAŻDEGO STANOWISKA PRACY