



STAROSTA OPATOWSKI  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Opatowie

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

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

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

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

## W N I O S E K

### **o zorganizowanie stażu ze środków PFRON dla osób zarejestrowanych jako osoby niepełnosprawne poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu**

Podstawy prawne:

- 1) Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2020r. poz. 426 z późn zm.)
- 2) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz.U z 2019r. poz 1482 z późn. zm.)
- 3) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych. (Dz.U z 2009r. nr 142 poz. 1160)

- *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 stażu .....

2. Adres siedziby Organizatora stażu:.....

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

Nr telefonu..... faks ..... e-mail .....

REGON ..... NIP .....

PKD ..... KRS .....

#### **Dane osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:**

Imię i nazwisko .....

stanowisko służbowe .....

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

Imię i nazwisko .....

stanowisko służbowe ..... telefon kontaktowy .....

**Forma prawna** .....

*(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** .....

**Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:** .....

**Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku** .....

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

## II. Oferta stażu:

1. Wnioskuję o skierowanie (liczba osób) ..... poszukującego/ych pracy do odbycia stażu.
  2. Proponowany okres odbywania stażu .....(podać liczbę miesięcy - nie krócej niż 3 m-ce)  
oraz proponowana data rozpoczęcia stażu .....
- 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).

Lp.	PROPONOWANY KANDYDAT DO ODBYCIA STAŻU (w przypadku braku kandydata proszę wypełnić pkt 4-11)		
		1.	2.
1.	Imię i nazwisko osoby bezrobotnej		
2.	Adres		
3.	Nr telefonu		
4.	Nazwa zawodu <sup>1</sup> zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności <sup>2</sup>		
5.	Kod zawodu		
6.	Stanowisko pracy		
7.	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne		
	Poziom wykształcenia		
	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu		
8.	Miejsce i dokładny adres odbywania stażu		
9.	Nazwa komórki organizacyjnej		
10.	Opiekun osoby poszukującej pracy	imię i nazwisko	imię i nazwisko
		stanowisko służbowe	stanowisko służbowe
		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 <b>nie więcej niż 3 osobami</b> 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 <b>PROGRAM STAŻU- SPORZĄDZONY ODRĘBNI DLA KAŻDEGO STANOWISKA PRACY</b>	wg załączonego programu stażu-opisu zadań – jako załącznik nr 3 do wniosku <b>PROGRAM STAŻU SPORZĄDZONY ODRĘBNI DLA KAŻDEGO STANOWISKA PRACY</b>

<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 2018r., poz. 227. 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).

**Osoba niepełnosprawna poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu** nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. W uzasadnionych przypadkach na pisemny wniosek Organizatora, Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy. Czas pracy osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu posiadającej znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

### 3. Dodatkowe dane dotyczące organizacji stażu:

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

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

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

\* **właściwe zaznaczyć**

Uzasadnienie:.....

.....

.....

- Osoba poszukująca pracy 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:

Proponowany okres zatrudnienia po zakończonym stażu:

umowa o pracę na czas nieokreślony ..... (podać wymiar czasu pracy)

umowa o pracę na czas określony ..... (ilość m-cy), ..... (podać wymiar czasu pracy)

inna forma....., ..... (ilość m-cy)  
(wpisać jaka)

.....  
(miejsowość, 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\*** 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.
- 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)  
.....
2. Nazwa komórki organizacyjnej.....
3. Nazwa stanowiska pracy.....
4. Zakres zadań wykonywanych w czasie odbywania stażu:
  - Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż.
  - Zapoznanie z programem stażu,
  - Zapoznanie z obowiązkami oraz uprawnieniami,
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
5. Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe do uzyskania w trakcie odbywania stażu:  
.....  
.....  
.....
6. Imię i nazwisko opiekuna poszukującego pracy .....  
Stanowisko.....
7. Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie opinia wydana przez pracodawcę zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez poszukującego pracy i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)