 **POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁAŃCUCIE**

.............................................................

###  pieczęć firmowa organizatora

**W** **N I O S E K**

**O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

**I. Dane organizatora:**

*(firma lub imię i nazwisko, siedziba i miejsce prowadzenia działalności, numer telefonu i faks, e-mail, adres do e-Doręczeń)*

**II. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:**

**III. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie realizacji wniosku:**

…………………………….. …………………………….. …………………………….

 *(imię i nazwisko) (stanowisko) (telefon)*

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

**V. W okresie ostatnich 6-ciu miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie u organizatora przedstawiało się następująco:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Miesiąc, rok | Liczba zatrudnionych pracowników |
| Umowy na czas nieokreślony | Umowy na czas określony |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że zmniejszenie zatrudnienia w okresie ostatnich 6-ciu miesięcy spowodowane zostało:

**VI. Aktualnie (na dzień złożenia wniosku) u organizatora odbywa staż ……….. osób bezrobotnych** (dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych

z powiatowymi urzędami pracy na terenie całego kraju).

**VII. Informacje o organizatorze:**

1. Forma prawna organizatora: ..................................................................................................
2. Data rozpoczęcia działalności: ...............................................................................................
3. Rodzaj prowadzonej działalności: ..........................................................................................
4. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON: .................................................................................................................................
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP: ....................................................................................
6. Klasyfikacja prowadzonej działalności wg PKD: ...................................................................
7. Organizator zalicza się do:

**□** pracodawców zatrudniających co najmniej jednego pracownika

**□** przedsiębiorców niezatrudniających pracownika

**□** osób fizycznych prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej

**□** inne, (proszę wpisać): …………………………………………………………………….

**VIII. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:**

**IX. Proponowany okres odbywania stażu od:** ……………………..**do:**…………………….

*(nie krótszy niż 3 miesiące / nie dłuższy niż 6 miesięcy )*

**X. Miejsce odbywania stażu (adres):** ….…………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………...……

**XI. Stanowisko pracy:** …………………………………………………………………………

**XII. Proponowany system odbywania stażu:**

1. jedna zmiana – godziny odbywania stażu od ………. do ……….
2. dwie zmiany – godziny odbywania stażu:

I zmiana od …….... do ………. , II zmiana od ………. do ……….

W przypadku pracy zmianowej uzasadnienie odbywania stażu w systemie zmianowym:……………………………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………………………..……………............…………………………………………………………………………….……..

**XIII. Po zakończeniu odbywania stażu przez bezrobotnego:**

**zapewniam/nie zapewniam\*** zatrudnienia dla …………………………...… osoby/ób w tym:

1. w ramach umowy o pracę na czas określony dla osoby/osób………………………..
na okres…………………………….w wymiarze czasu pracy………………………...…….…..

2. w ramach umowy o pracę na czas nieokreślony dla osoby/osób………………………….…..

w wymiarze czasu pracy ………………………………………………………………….……..

1. w ramach umowy cywilnoprawnej dla osoby/osób ………………………………… (podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne nie może być niższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę - nie dotyczy osób uczących się, będących w wieku
do 26 roku życia).

Organizator zobowiązany jest do zatrudnienia bezrobotnego/ych na ww. okres i dostarczenia do tut. Urzędu kopii zawartej umowy o pracę w ciągu 7 dni od dnia zakończenia stażu przez skierowaną osobę bezrobotną.

\*niepotrzebne skreślić

**XIV. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:**

**XV. Opis zadań wykonywanych podczas stażu przez bezrobotnego:**

*(w tym nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy, nazwa komórki organizacyjnej i zakres zadań zawodowych)*

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

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

**XVI. Wymagania stawiane przez organizatora kandydatom kierowanym do odbycia stażu (proszę wymienić w tabeli):**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria | Wymagania niezbędne |
| Poziom wykształcenia |  |
| Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy |  |
| Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne |  |

**XVII. Wskazanie osoby bezrobotnej do odbycia stażu:**

W przypadku zainteresowania ze strony organizatora przyjęciem do odbycia stażu danego kandydata, proszę wpisać imię i nazwisko oraz adres zamieszkania proponowanej osoby bezrobotnej: ………………………………………………………..……………………………

…………………………………………………………………….……………………………..

**XVIII. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy :**

Proszę wymienić poprzednio (w okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku) i obecnie realizowane przez organizatora formy pomocy finansowane ze środków Funduszu Pracy (np. staż, prace interwencyjne, roboty publiczne, refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, dofinansowanie na rozpoczęcie działalności gospodarczej) rozpoczynając od umów zawartych bezpośrednio przed złożeniem niniejszego wniosku:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa instrumentu rynku pracy | Nr i data podpisania umowy | Liczba skierowanych osób bezrobotnych w ramach umowy | Termin realizacjiumowy | Efektywność zatrudnienia |
| Liczba zatrudnionych osób po zakończeniu realizacji umowy | Czy osoby te są obecnie zatrudnione? |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczenia Organizatora stażu**

**Oświadczam, że:**

1. ***zapoznałem/am się*** z treścią obowiązującego „Regulaminu organizacji staży przez Powiatowy Urząd Pracy w Łańcucie w 2025 roku” dostępnego na stronie internetowej lancut.praca.gov.pl;

2. ***zostałem/nie zostałem\**** w okresie do 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub ***jestem/nie jestem\**** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;

3. ***znajduję się/nie znajduję się\**** w dniu złożenia wniosku w stanie likwidacji lub upadłości;

4. ***zalegam/nie zalegam\**** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłaceniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych, z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;

5. ***posiadam/nie posiadam\**** zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych oraz nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

\* niepotrzebne skreślić

*Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego zgodnie, z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia, dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.*

 ................................................ ................................................(miejscowość i data) (podpis Organizatora)

**POUCZENIE:**

 O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Powiatowy Urząd Pracy w Łańcucie powiadomi wnioskodawcę w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.

 Wnioski wypełnione nieczytelnie, podpisane przez nieupoważnioną osobę, które
nie zawierają pełnej informacji o stażu bądź nie zawierają kompletu załączników nie będą rozpatrywane bez uprzedniego ich uzupełnienia.

 Na pozytywne rozpatrzenie wniosku decydujący wpływ mają: wysokość posiadanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łańcucie środków z Funduszu Pracy na organizację stażu, zaproponowane przez organizatora warunki pracy i przedstawiony program stażu, nabyta przez bezrobotnego wiedza i umiejętności zawodowe podczas odbywania stażu oraz możliwość zatrudnienia po zakończeniu stażu.

 U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni, w liczbie nieprzekraczającej liczby zatrudnionych pracowników w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

 U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

 Rozpoczęcie odbywania stażu może nastąpić tylko i wyłącznie po zawarciu trójstronnej umowy o zorganizowanie stażu pomiędzy Starostą Łańcuckim reprezentowanym przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Łańcucie, Organizatorem stażu i osobą bezrobotną. Umowa, o której mowa może być zawarta na okres od 3 do 6 miesięcy.

 Organizator stażu przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu, kieruje osobę bezrobotną, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie wymagane w danym zawodzie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy – Kodeks pracy.

 Bezrobotny nie może ponownie odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako pracownik młodociany w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.

 Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych 10 lat.

 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 w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

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

Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż Organizator stażu jest zobowiązany
do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator jest zobowiązany udzielić bezrobotnemu dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący bezrobotnemu wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do pełnych dni.

 W przypadku przerwania stażu przez Starostę z powodu nierealizowania
przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania
albo przez Organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny – Organizator stażu nie może korzystać z form pomocy, z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania realizacji stażu.

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r.,
poz. 620).

**Załączniki do wniosku:**

1. Program stażu (Załącznik nr 1)
2. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora, w przypadku podpisywania umowy przez inną osobę niż wskazana w dokumentach rejestrowych.
4. Dokument (np. akt własności, umowa najmu, umowa użyczenia itp.) potwierdzający tytuł prawny do lokalu, który będzie miejscem odbywania stażu, w przypadku gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych Organizatora stażu.

*Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Organizatora.*