*Załącznik nr 2 do regulaminu*

…………………………………. Powiatowy Urząd Pracy w Kętrzynie

**(pieczęć Organizatora)**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

**REALIZOWANEGO W RAMACH BONU STAŻOWEGO**

Na podstawie art. 53 ust. 4 w związku z art. 66 l ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z późn. zm.)

**WARUNKIEM ZŁOŻENIA WNIOSKU JEST GWARANCJA ZORGANIZOWANIA STAŻU NA**

**OKRES 6 MIESIĘCY ORAZ ZOBOWIĄZANIE ORGANIZATORA DO ZATRUDNIENIA**

**BEZROBOTNEGO PO ZAKOŃCZENIU STAŻU PRZEZ OKRES 6 MIESIĘCY**

**I. DANE DOTYCZĄCE ORGANZIATORA:**

- Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko………………………………………………………………………

- siedziba…………………………………………………………………………………………………………

- miejsce prowadzenia działalności……………………………………………………………………………

- telefon, faks, e-mail…………………………………………………………………………………………….

- imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora (zgodnie z

dokumentami rejestrowymi Organizatora):

Imię i Nazwisko………………….…………………………… Funkcja………………………………………

- imię i nazwisko telefon osoby do kontaktu z urzędem…………………………………………….............

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

- forma prawna…………………………………………………………………………………………………..

- rodzaj działalności……………………………………………………………………………………………..

- liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy według stanu na dzień

złożenia wniosku………………………………..

- data rozpoczęcia działalności zakładu pracy……………………………………………………………….

- NIP…………………….., REGON……………………… KRS…………………….., PKD…………………

- liczba osób odbywających staż u Organizatora na dzień złożenia wniosku (skierowanych przez

Powiatowy Urząd Pracy w Kętrzynie oraz inne Powiatowe Urzędy Pracy)……………………………...

- dane opiekunów wraz z informacją nad iloma osobami łącznie sprawują opiekę………………………

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

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

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

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

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

1/6

-liczba pracowników, która zakończyła pracę w okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie

wniosku oraz przyczyna zmniejszenia stanu zatrudnienia………………………………………………...

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

- liczba osób zatrudnionych po stażu w okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku:……………..

**II DANE DOTYCZĄCE ODBYWANIA STAŻU:**

1. Proponowany okres odbywania stażu (okres 6 miesięcy)……………………………………………..
2. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż…………………..
3. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż (godz. od… do… )……………………………………
4. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do

znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności (godz. od… do… )…………………..

1. Rozkład czasu pracy (uzasadnić w przypadku realizacji stażu w niedzielę, święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej)………………………………………………………………..

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

1. Wymagania niezbędne do podjęcia stażu:

- predyspozycje psychofizyczne…………………………………………………………………………...

- predyspozycje zdrowotne…………………………………………………………………………………

- poziom wykształcenia……………………………………………………………………………………..

- minimalne kwalifikacje…………………………………………………………………………………….

1. Dane bezrobotnego proponowanego przez wnioskodawcę do odbycia stażu\*

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………..

Data urodzenia…………………………………………………………………………………………………..

\*Proszę wypełnić w przypadku posiadania kandydata do odbycia stażu posiadającego status osoby bezrobotnej i zarejestrowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kętrzynie.

**III ZAPEWNIENIE ZATRUDNIENIA**

Zobowiązuję się do zatrudnienia1 bezrobotnego/bezrobotnych odbywającego/ych staż na

podstawie powyższego wniosku przez okres co najmniej 6 miesięcy od dnia zakończenia

odbywania stażu w pełnym wymiarze czasu pracy.

1 **zatrudnienie**- oznacza to wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku

służbowego oraz umowy o pracę nakładczą

………………………………………………

(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji

i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

2/6

**IV. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA:**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

1. Przyjęcie na staż osoby (osób) bezrobotnych(ej) nie spowoduje zmniejszenia stanu zatrudnienia,

2. Firma/działalność gospodarcza/instytucja, jaką reprezentuję nie jest w trakcie zwolnień grupowych, nie jest w stanie likwidacji ani upadłości,

3. Firma/działalność gospodarcza/instytucja, jaką reprezentuję nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy i innych danin publicznych, nie posiada zaległości wobec Urzędu Skarbowego, ZUS oraz Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta,

4. Znane mi są przepisy zawarte w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160),

5. **Jestem/ Nie jestem**\*) beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 1808).

***Beneficjent pomocy – należy przez to rozumieć podmiot prowadzący działalność gospodarczą , w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno - prawną oraz sposób finansowania; ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. , poz. 1808 ).***

**Dalsze punkty oświadczenia dotyczą tylko beneficjenta pomocy publicznej:**

6. W przypadku odpowiedzi twierdzącej w pkt.5 odpowiednie zaznaczyć:

□ pomoc o którą się ubiegam jest udzielana zgodnie przepisami rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 str. 1) oraz spełniam warunki tego rozporządzenia do przyznania pomocy o która się ubiegam,

□ pomoc o którą się ubiegam jest udzielana zgodnie przepisami rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 str. 9) oraz spełniam warunki tego rozporządzenia do przyznania pomocy o która się ubiegam,

□ pomoc o którą się ubiegam jest udzielana zgodnie przepisami rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 str. 45) oraz spełniam warunki tego rozporządzenia do przyznania pomocy o która się ubiegam,

7. **Otrzymałem / Nie otrzymałem**\*)pomocy publicznej na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję.

8. Zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy otrzymam pomoc publiczną.

9. wszelkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

\*) niepotrzebne skreślić

……………………………………….. ……………………………………

(data i miejscowość) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentacji i składania oświadczeń,

zgodnie z dokumentem rejestrowym)

3/6

**V. INFORMACJE DOTYCZĄCE MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ PRZEZ ORGANIZATORA**

**O POMOC DE MINIMIS:**

**Zostałem poinformowany, że pracodawcy, który zatrudni bezrobotnego przez deklarowany okres 6 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy, starosta wypłaca premię w wysokości 1513,50 zł. Kwota premii podlega waloryzacji na zasadach określonych w art. 72 ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 645 z późn. zm.). Premia stanowi pomoc udzieloną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis w myśl ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1808).**

**Pracodawca nie ma prawa do otrzymania premii w przypadku zawarcia z osobą, która ukończyła staż, umowy cywilno-prawnej, ponieważ premia uwarunkowana jest zatrudnieniem.**

Do wniosku o zorganizowanie stażu w ramach bonu stażowego organizator dołącza**:**

1. Zaświadczenie lub oświadczenie o pomocy de minimis, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1   
   i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej   
   (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 1808) obejmujące:
2. wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wszelkiej pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
3. wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat obrotowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis w rolnictwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takie pomocy w tym okresie;
4. wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis w rybołówstwie, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis w rybołówstwie otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
5. informacje określone w przepisach wydawanych na podstawie art. 37 ust. 2 a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej obejmujące:
6. informacje niezbędne do udzielenia pomocy de minimis, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanych w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis, na formularzu określonym w aktualnie obowiązującym rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawionych przez podmiot ubiegających się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.);
7. informacje niezbędne do udzielenia pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie na formularzu określonym aktualnie obowiązującym rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie i rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz, 810).

………………………..……………………………

(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji

i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

4/6

**POUCZENIE:**

1. Wnioski wypełnione nieprawidłowo, niewypełnione we wszystkich punktach lub złożone bez kompletu wymaganych załączników, które na wezwanie Dyrektora PUP w Kętrzynie nie zostaną uzupełnione   
w określonym odrębnym pismem terminie, nie będą rozpatrywane.

2. Wnioski nieczytelne, podpisane przez nieupoważnione osoby lub złożone   
na nieobowiązujących drukach nie zostaną rozpatrzone.

**Załączniki do wniosku:**

1. Pełnomocnictwo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu organizatora (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem). Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania organizatora w dokumencie rejestracyjnym.
2. Umowa spółki w przypadku spółek cywilnych (kserokopia potwierdzona za zgodność   
   z oryginałem).

***Dodatkowo beneficjent pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. , poz. 1808) dołącza:***

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis – (Dz. U.   
   z 2010 r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.) lub formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810 ).
2. Oświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej przez wnioskodawcę. W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem).

**Rozpatrzenie wniosku przez PUP**

**Opinia zespołu ds. opiniowania i rozpatrywania wniosku o zorganizowanie stażu:**

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

……………………………….. ………………………………………

Podpis pracownika merytorycznego Podpis przewodniczącego zespołu

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

Podpis doradcy klienta

Akceptacja zorganizowania stażu w ramach bonu stażowego:

- Liczba osób skierowanych na staż w ramach bonu……………………..

- Okres odbywania stażu w ramach bonu od………………………. do………………………..

Data:…………………….. ……………………………………..

Podpis Dyrektora 5/6

**VI. Załącznik nr 1 do wniosku (stanowi integralną część umowy o odbywaniu stażu):**

**PROGRAM STAŻU**

1. Nazwa komórki organizacyjnej (miejsce odbywania stażu, które nie jest jednocześnie miejscem zamieszkania Organizatora chyba, że jest wyodrębnionym lokalem nieruchomości z osobnym wejściem):

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

1. Stanowisko pracy: ……………………………………………………………………………………….
2. Nazwa zawodu lub specjalności (**zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – tekst jednolity Dz. U. z 2014 r.,   
   poz. 1145 z późn. zm.**):

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

1. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego podczas stażu:

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

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

**Czynności ujęte w opisie zadań bezrobotny będzie wykonywał pod nadzorem wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m. in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.**

1. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

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

1. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

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

1. Dane osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego **(opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż):**

Imię i nazwisko: …………………………………………

Stanowisko pracy: ………………………………………

Tel: ……………………………………………………….

1. Dane osoby sprawującej opiekę nad bezrobotnym w przypadku nieobecności opiekuna:

Imię i nazwisko: …………………………………………

Stanowisko pracy: ………………………………………

Tel: ………………………………………………………..

……………………………………….

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentacji i składania oświadczeń,

zgodnie z dokumentem rejestrowym)

6/6