*Załącznik nr 1 do regulaminu*

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

 (pieczęć Organizatora)

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

1. Dane organizatora:

- Nazwa firmy lub imię i nazwisko……………………………………………………...……………….

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

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

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

- imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:

 a) 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………………………………………

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

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

 - czas pracy bezrobotnego odbywającego staż (godz. od… do… )…………………..………………

 - czas pracy bezrobotnego odbywającego staż będącego osoba niepełnosprawną zaliczoną do

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

 - rozkład czasu pracy (uzasadnić w przypadku realizacji stażu w niedzielę, święta, w porze

 nocnej lub w systemie pracy zmianowej)……………………………………………………………...…

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

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

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż………………….
2. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące)………………………………….
3. Wymagania niezbędne do podjęcia stażu:

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

- predyspozycja zdrowotne………………………………………………………………………………..

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

- minimalne kwalifikacje i umiejętności zawodowe……………………………………………………...

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

1. Dane dotyczące współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Kętrzynie:

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

- Liczba osób bezrobotnych, które zostaną zatrudnione na podstawie umowy o pracę **bezpośrednio po odbyciu stażu**: ………………………………………

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

**Oświadczenie organizatora *(\*-niepotrzebne skreślić):***

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

- przyjęcie na staż osoby (osób) bezrobotnej(ych) **nie spowoduje/ spowoduje\*** zmniejszenia stanu
 zatrudnienia,

- **nie jestem/ jestem\*** w trakcie zwolnień grupowych,

- **nie jestem/ jestem\*** w stanie likwidacji lub upadłości,

- **znane/ nie 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 2018 r. poz. 1265 i 1149) oraz
 Rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania
 stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r., Nr 142, poz. 1160),

- **nie** **zalegam/ zalegam\*** z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz
 Pracy i innych danin publicznych,

- **nie posiadam/ posiadam\*** zaległości wobec Urzędu Skarbowego, ZUS oraz Urzędu Gminy lub
 Urzędu Miasta,

- **nie naruszyłem/ naruszyłem\*** warunków uprzednio zawartych umów z urzędem pracy,

- **nie dokonałem/ dokonałem\*** zwolnień pracowników za wypowiedzeniem w okresie ostatnich 6
 miesięcy przed złożeniem wniosku,

- w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty stażu **zostałem/ nie zostałem\*** ukarany lub
 skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i **jestem/ nie jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

**Zapewnienie organizatora**

Zobowiązuję się do zatrudnienia w ramach umowy o pracę bezrobotnego/bezrobotnych odbywającego/ych staż na podstawie powyższego wniosku bezpośrednio po zakończeniu stażu.

1. **Zatrudnienie w ramach stosunku** pracy przez nieprzerwany okres co najmniej trzech pełnych miesięcy, przynajmniej na 1/2 etatu z zachowaniem ciągłości zatrudnienia u tego samego pracodawcy.

………………………………………

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

**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 (potwierdzone za zgodnością z oryginałem):**

1. Program stażu
2. Pełnomocnictwo osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania organizatora w dokumencie rejestracyjnym.

**Rozpatrzenie wniosku przez PUP:**

**1. Opinia doradcy klienta:**

* Ustalono profil pomocy: …………………………………………………………
* Wskazany staż wynika z założeń Indywidualnego Planu Działania – TAK\*/NIE\*
* Sytuacja na rynku pracy bezrobotnego: ……………………………………………………………..

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

 ………………………………

 Data i podpis doradcy klienta

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

………………………………….. ….…...……………………………

 Podpis pracownika merytorycznego Podpis przewodniczącego zespołu

………………………….............

 Podpis doradcy klienta

Akceptacja zorganizowania stażu:

- Liczba osób skierowanych na staż……………………………………………………………………...

- Okres odbywania stażu od……………………………. do……………………………………………..

Data: ………………………….. ……………………………………..

 Podpis Dyrektora

**Załącznik nr 1 do wniosku (stanowi integralną część umowy o odbywanie 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)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Stanowisko Pracy…………………………………………………………………………………………..
3. 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 2018 r.,
poz. 227**):

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

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……………………………………………………………

…………………………………………….

 (Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 Do reprezentacji i składania oświadczeń,

 Zgodnie z dokumentem rejestrowym)

…………………., dnia………………

…………………………………………..

 (pieczątka Organizatora stażu)

Gwarancja zatrudnienia organizatora stażu

Organizator stażu……………………………………………………………………………………

Oświadcza,

że w ciągu 4 tygodni po zakończeniu przez bezrobotnego/ych odbywania stażu zobowiązuje się do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę aktywizowanej/ych osoby/osób w liczbie ………… przez nieprzerwany okres co najmniej trzech pełnych miesięcy

 …………………………………

 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej

 do reprezentacji i składania oświadczeń,

 zgodnie z dokumentem rejestrowym)

**Uwaga:**

**Powierzenie pracy bezrobotnemu przez organizatora stażu, w ciągu 4 tygodni
na co najmniej trzy pełne miesiące po zakończonym okresie odbywania stażu, pozytywnie wpływa na efektywność zatrudnieniową realizowanej formy wsparcia oraz na wysokość środków publicznych przeznaczanych na dany instrument rynku pracy
w latach następnych. Niewywiązanie się organizatora stażu z warunku zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej po stażu przez okres objęty gwarancją zatrudnienia, może skutkować zerwaniem współpracy Urzędu z organizatorem stażu w zakresie realizacji wszystkich instrumentów rynku pracy przez okres kolejnych 12 miesięcy liczonych od miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło naruszenie warunków umowy.**