Prot. Nr. …………….. Poz…………………

z dnia ………………………………………… ....................................................

(data wpływu wniosku do PUP)

…………………………………………………

…………………………………………………

WNIOSEK nr …………/2025

O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko …….……………………………………………………….…...
2. Siedziba firmy ………………………………………………………….….…………………….….
3. Miejsce prowadzenia działalności (adres ) …………………………………………..……….…
4. Adres do doręczeń ………………………………………………………………………..…..…...
5. NIP …………………………, PKD (podstawowy) .………………REGON ……………...……
6. Forma prawna prowadzonej działalności………………………………………………………..
7. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej NIP ani REGON)…………..……………

natomiast w przypadku braku PESEL – data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ……………………………………….…...…………..

1. Nr telefonu organizatora …………………… adres elektroniczny ……………….……….…...
2. Przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej ……………………...……………….…...
3. Liczba osób odbywających staż u organizatora na dzień składania wniosku - …….….….
4. Proponowany okres odbywania stażu ………….……… (od 3 do 6 miesięcy)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko pracy** | **Nazwa i kod zawodu** | **Poziom i kierunek wykształcenia** | **Minimalne kwalifikacje, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne** | **Liczba osób** |
|  |  |  |  |  |

1. Osoba upoważniona do reprezentowania organizatora stażu

imię i nazwisko ……………………………………, numer PESEL …………………………………

natomiast w przypadku braku PESEL – data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość …………………………………………………………….

1. Forma odbywania stażu ……………………………………………………………….………….
2. Miejsce odbywania stażu (adres) …………………………………………………..…………….
3. Nazwa komórki organizacyjnej ……………….…………………………………………………..
4. System pracy ……………………………….. , wymiar czasu pracy ……………………….,

rozkład czasu pracy …..…………………………..., w godzinach …………………………….. (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, w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy).

1. Organizator zatrudnia…………………… osób (liczba pracowników w przeliczeniu na pełny etat)
2. Proponowany opiekun stażysty
3. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………….
4. Stanowisko pracy …………………………………………………………………….

(opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)

1. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku zatrudnienia osoby bezrobotnej po stażu.
2. Po odbyciu stażu **zobowiązuję się** **/ nie zobowiązuję się** do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez Powiatowy Urząd Pracy w Pabianicach na okres 3 miesięcy na podstawie umowy o pracę w wymiarze co najmniej ½ etatu.
3. W przypadku braku możliwości zatrudnienia po odbyciu stażu należy wskazać uzasadnienie ………….……………………………………………………………………….. ……….……………………………………………………………………………………………
4. Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o odbywanie stażu:
5. zostałem poinformowany, iż badania lekarskie kandydata na staż o stwierdzeniu braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na wskazanym we wniosku stanowisku pokrywam z własnych środków oraz nie mogę tymi kosztami obciążać osoby bezrobotnej;
6. **nie zalegam/ zalegam\*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych, z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
7. **nie zalegam/ zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych (m.in.: Urząd Skarbowy, KRUS);
8. **nie toczy się/ toczy się\*** w stosunku do podmiotu gospodarczego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
9. **znajduje się / nie znajduje się\*** w grupie podmiotów, jak również **jestem / nie jestem\*** powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne - prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835 ze zm.);
10. **znajduje się / nie znajduje się**\* w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 - wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom;
11. **zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w zakresie przetwarzania danych osobowych, w tym z** informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach;
12. podane we wniosku dane są aktualne i zgodne z prawdą.

**\*niepotrzebne skreślić**

**………………………………………………**

(data, podpis i pieczątka Organizatora)

**Załączniki:**

Do wniosku należy dołączyć:

1. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
2. Kserokopię dokumentu upoważniającego osobę, która jest uprawniona do działania i zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu pracodawcy *(nie dotyczy podmiotów wymienionych w pkt.3).*
3. **W przypadku powiatu lub gminy wnioskodawca składa:**

* kserokopię dokumentu potwierdzającego wybór starosty, prezydenta, burmistrza lub wójta lub kserokopię dokumentu upoważniającego do złożenia wniosku i zawarcia umowy przez osobę, która działa w imieniu starosty, prezydenta, burmistrza lub wójta;

**W przypadku jednostek organizacyjnych powiatu lub gminy wnioskodawca składa:**

* wyciąg z aktu określającego osobowość prawną jednostki (statut, regulamin), w zakresie określającym zadania i regulującym zasady reprezentacji jednostki oraz zasady zaciągania przez tą jednostkę zobowiązań finansowych;
* akt powołania dyrektora jednostki;
* kserokopię dokumentu upoważniającego osobę do działania i zaciągania zobowiązań finansowych (dotyczy jednostek nieposiadających osobowości prawnej).

1. W przypadku spółek prawa cywilnego - kserokopię umowy spółki.
2. Program stażu.
3. Załącznik z danymi kandydata.
4. Dokument potwierdzający wynajem lokalu, w którym będzie realizowany staż (jeśli miejsce odbywania stażu nie jest uwzględnione w CEIDG /KRS).

***Złożenie wniosku niekompletnego lub wypełnionego nieczytelnie wydłuży termin jego rozpatrzenia.***

***Kserokopie dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez organizatora stażu.***