



Powiatowy Urząd Pracy
w Poddębicach

ul. Polna 9
99-200 Poddębice
tel. 43 678 20 22
fax. 43 678 92 13

e-mail: lopo@praca.gov.pl
www: <https://poddebice.praca.gov.pl>
BIP: <https://puppoddebice.sisco.info>
ePUAP: [/puppoddebice/SkrytkaESP](https://puppoddebice/SkrytkaESP)

CAZ-5510/BS/P/.....2024

.....

/data wpływu wniosku do PUP/

.....

(organizator stażu)

(pieczęć firmowa lub imię, nazwisko i adres)

Powiatowy Urząd Pracy w Poddębicach

WNIOSEK Nr.....

O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE DLA BEZROBOTNEGO DO 30 ROKU ŻYCIA STAŻU REALIZOWANEGO W RAMACH BONU STAŻOWEGO

na zasadach art. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy / Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm. / oraz (w oparciu o art. 53 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - Dz.U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm./ oraz rozporządzeniem MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych - Dz.U. z 2009 r. Nr 142 poz. 1160)

I.DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Pełna nazwa organizatora, firmy lub imię i nazwisko oraz telefon:

.....
.....

2. Siedziba, miejsce prowadzenia działalności /adres/

.....

3. Adres do korespondencji.....

4. TELEFON..... FAX..... E-MAIL.....

5. NIP REGON PKD/podst/.....

6. Nazwa banku i Nr konta bankowego

.....

7. Forma prawna organizatora (osoba fizyczna prowadząca działalność, spółka(rodzaj), stowarzyszenie, fundacja, inna (podać jaką).....

8. Dokładna data rozpoczęcia działalności gospodarczej:

9. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania organizatora i podpisywania umowy zgodnie z dokumentem rejestrowym:

..... /nazwisko i imię /Tel.kontaktowy	 /stanowisko/
..... /nazwisko i imię /Tel.kontaktowy	 /stanowisko/

10. Krótki opis profilu działalności

.....

11. Forma opodatkowania *

- ☐ księga przychodów i rozchodów (18%)
- ☐ księga przychodów i rozchodów (32%)
- ☐ pełna księgowość - podać skalę podatkową%
- ☐ podatek liniowy (19%)
- ☐ karta podatkowa
- ☐ ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

*właściwe zaznaczyć X

II DANE DOTYCZĄCE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU:

Nazwa stanowiska pracy na którym prowadzony będzie staż wraz z podaniem nazwy zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy www.psz.praca.gov.pl / liczba miejsc stażu	
Wymagania dotyczące: - poziomu wykształcenia, kierunek wykształcenia - predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, - minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy, - stopień niepełnosprawności	
Opis warunków pracy na stanowisku (np. praca na powietrzu, praca przy monitorze powyżej 4 godz., praca na wysokości do 3 m /powyżej 3 m, niezbędne aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne, inne czynniki szkodliwe, warunki uciążliwe)	
Proponowany sześciomiesięczny okres odbywania stażu	od..... do.....
Dokładny adres miejsca odbywania stażu W sytuacji gdy program stażu obejmuje pracę poza stałym miejscem odbywania stażu lub pracę w delegacji należy określić obszar, np. teren miasta, powiatu, województwa, całego kraju itp.	
Wymiar czasu pracy osoby bezrobotnej odbywającej staż: godziny pracy: w przypadku pracy zmianowej uzasadnienie:	(odpowiednie zaznaczyć krzyżykiem „X”) ☐ jedna zmiana: od do ☐ dwie zmiany: od do / od do

Dane opiekuna osoby odbywającej staż: /Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż/ - imię i nazwisko: - wykształcenie: - stanowisko: - nr tel. do kontaktu:	
Dane personalne kandydata na staż organizowanego w ramach bonu stażowego: - imię i nazwisko: - adres zamieszkania: - data urodzenia: - pesel:	

Zobowiązanie do zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończonym stażu zostanie zapisane w umowie o odbywanie stażu.
Pracodawcy, który zatrudni bezrobotnego przez okres 6 miesięcy, przysługuje premia w wysokości 1995,10 zł.
Premia stanowi pomoc udzieloną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis. Kwota premii podlega waloryzacji.

1. Informacje na temat zatrudnienia po stażu:

a/rodzaj umowy:..... b/wymiar czasu
pracy:..... c/okres
zatrudnienia:..... d/wysokość
wynagrodzenia (kwota brutto):.....

I. DOTYCHCZASOWA WSPÓŁPRACA Z URZĘDAMI PRACY /ZA OSTATNIE 3 LATA/ :

Informacja dotycząca korzystania przez zakład pracy ze środków finansowanych Funduszu Pracy na aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu:

Forma pomocy	Liczba zorganizowanych miejsc pracy			Liczba osób zatrudnionych Po zakończonej formie Aktywizacji		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023
1.						

1. Liczba stażystów odbywających staż w zakładzie pracy na dzień składania wniosku.....(dotyczy również innych Urzędów Pracy)
2. Liczba osób do odbycia stażu
W proponowanym okresie od do
(okres odbywania stażu 6 m-cy)
3. Ile osób zostanie zatrudnionych po zakończeniu stażu
4. Czy Organizator korzysta obecnie ze środków Funduszu Pracy, jeśli tak to w jakiej formie.....
5. Liczba osób zatrudnionych na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wynosi

UWAGA:

- 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.
- 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 jeden bezrobotny.

IV. DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ :

- 1.Oświadczenie pracodawcy ubiegającego się o udzielenie pomocy de minimis - załącznik nr 1 do wniosku
- 2.Kserokopię zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej lub wypis z rejestru przedsiębiorców, 3.Kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu (*np. umowa najmu lokalu*), w przypadku gdy wskazane miejsce odbywania stażu jest inne niż wynikające z wpisu do ewid.dział. gospodarczej, KRS, itp.
- 4.Kserokopię umowy spółki cywilnej - (*dotyczy podmiotów prowadzących działalność w formie spółki cywilnej*).
- 5.Oryginał lub kserokopia dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania organizatora (pełnomocnictwo, powołanie itp.). Dokument ten nie jest wymagany, jeżeli osoba wskazana do podpisania umowy o zorganizowanie stażu jest upoważniona do reprezentowania w dokumencie poświadczającym formę prawną istnienia firmy.
- 6.Powiat i jednostki powiatu, gminy i jednostki gmin zobowiązane są dostarczyć:
 - akt powołania (uchwałę o powołaniu jednostki),
 - wyciąg z aktu określającego zasady działania jednostki ze wskazaniem osobowości prawnej (wyciąg ze statutu lub wyciąg z regulaminu);
 - upoważnienie osoby do zarządzania jednostką;
7. Oryginał dokumentu upoważniającego osobę, która jest uprawniona do działania w imieniu organizatora (nie dotyczy podmiotów wymienionych w pkt. 3) – w przypadku udzielenia pełnomocnictwa;
- 8.Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące otrzymanej pomocy de minimis – załącznik nr 2 do wniosku
- 9.Oświadczenie o spełnianiu kryteriów małego lub średniego przedsiębiorstwa-załącznik nr 3 do wniosku
- 10.Oświadczenie o spełnianiu kryteriów jednego przedsiębiorstwa-załącznik nr.4 do wniosku
- 11.Zaświadczenie o łącznej powierzchni posiadanego gospodarstwa rolnego, w tym ha przeliczeniowe, wystawione przez właściwego miejscowo wójta, burmistrza lub zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego o prowadzeniu działu

specjalnego produkcji rolnej- *(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność rolniczą)*. 12. Program stażu sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, odrębnie dla każdego stanowiska - *(dotyczy wszystkich wnioskodawców)*.

13. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

14. Formularz pomocy de minimis (wypełniają organizatorzy stażu, którzy są beneficjentami pomocy publicznej).

Program powinien zawierać następujące dane:

- 1) **Nazwę zawodu lub specjalności**, której program dotyczy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności, która zamieszczona jest na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl);
- 2) **Nazwę stanowiska pracy**;
- 3) **Dokładny adres miejsca odbywania stażu** (w sytuacji gdy stażysta będzie wykonywał zadania również poza wskazanym miejscem odbywania stażu lub w delegacji należy określić obszar, np. teren miasta, powiatu, województwa, całego kraju);
- 4) **Szczegółowy opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu** (w sytuacji gdy stażysta będzie wykonywał zadania również poza wskazanym miejscem odbywania stażu lub w delegacji, należy to uwzględnić w opisie zadań i określić przewidywaną częstotliwość wyjazdów i długość pobytu);
- 5) **Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych** (należy wskazać, jakie kwalifikacje i umiejętności zostaną nabyte przez stażystę);
- 6) **Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych** (sposobem potwierdzenia będzie wydanie przez Organizatora po zakończonym stażu opinii, zawierającej informacje o zadaniach realizowanych przez stażystę oraz umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu);
- 7) **Dane opiekuna osoby objętej programem stażu** (imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe)

PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu lub specjalności, której program stażu dotyczy:

Nazwa stanowiska pracy.....

Dokładny adres miejsca odbywania stażu.....

Nazwa komórki organizacyjnej:

Opiekun osoby bezrobotnej /imię i nazwisko, stanowisko⁽¹⁾ **opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż**).

Godziny odbywania stażu od.....do.....

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności

Sposób potwierdzenia nabytych umiejętności:.....

Okres stażu /od – do/:	Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w okresie stażu:	Liczba godzin

Podpis i pieczęć pracodawcy

Organizator po zakończeniu realizacji programu wyda opinię zawierającą informację o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu na podstawie czego Powiatowy Urząd Pracy w Poddębicach wyda osobie bezrobotnej zaświadczenie o odbyciu stażu.

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu **stażu**, umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie po zakończeniu **stażu**.

Zwracamy uwagę, że:

Zgodnie z art. 233 § 1 k. k.

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Zgodnie z art. 297 § 1 k. k.

„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponującej środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”. Oświadczam, że :

zapoznałem się z treścią wskazanych powyżej artykułów: art. 233 § 1 k. k. oraz art. 297 § 1 k. k.

.....

/miejscowość i data/

.....

(pieczęć i podpis pracodawcy)

*Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone
„za zgodność z oryginałem” przez Organizatora lub pracownika Powiatowego
Urzędu Pracy w Poddębicach.*

UWAGA !!

Wnioski wypełnione nieczytelnie, nie zawierające pełnej informacji, nie zawierające kompletu załączników lub podpisane przez osobę nieupoważnioną nie będą rozpatrywane.

Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy w Poddębicach:

I. Opinia osoby ds. rozpatrywania wniosków o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu:

Opinia

- dotycząca organizatora stażu (informacje z ostatnich dwóch lat):

1. Organizator stażu dotychczas korzystał/nie korzystał* z form aktywizacji zawodowej
2. W trakcie realizacji dotychczasowych umów o zorganizowanie stażu wystąpiły /nie wystąpiły* nieprawidłowości leżące po stronie Organizatora, skutkujące rozwiązaniem umowy.

Dodatkowe uwagi

.....
.....

- dotycząca kandydata:

1. Wskazany kandydat Pan/Panispełnia/ nie spełnia* kryteriów ustawowych do skierowania na staż.

Dodatkowe uwagi.....

.....

2. Wskazany kandydat był już kierowany/nie był kierowany* na :

- staż.....
.....
.....
.....

(od kiedy do kiedy, gdzie, efekty)

3. Opinia o zaproponowanym przez organizatora opisie zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego zapewni nabycie umiejętności zawodowych przydatnych na rynku pracy w zawodzie zgodnym z klasyfikacją zawodów i specjalności oraz uzyskane w trakcie stażu umiejętności zawodowe są poszukiwane na rynku pracy

.....

data

.....

podpis osoby rozpatrującej wniosek

II. Decyzja dyrektora PUP

Wyrażam / nie wyrażam* zgody na zawarcie umowy o zorganizowanie stażu z

.....
(nazwa organizatora)

dla.....na okres 6 miesięcy .

W przypadku braku zgody: z powodu

.....

(data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora PUP lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić ** wpisać odpowiednio