

PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy, zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (rozporządzenie 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 – t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 227):

.....

Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań wykonywanych przez osobę skierowaną do odbycia stażu.

Dane opiekuna osoby objętej programem stażu:

imię i nazwisko:

stanowisko:

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez osobę skierowaną po stażu:

Bezrobotny wykonywać będzie czynności lub zadania w wymiarze czasu obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku pracy, z wyjątkiem pracy w niedziele i święta, w systemie pracy zmianowej, bez godzin nocnych.¹

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

¹ W wyjątkowych sytuacjach, Dyrektor PUP z upoważnienia Starosty, może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Oświadczam, że:

- 1) **posiadam / nie posiadam** status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 646 ze zm.);
- 2) **prowadzę / nie prowadzę* działalność gospodarczą**, w rozumieniu przepisów w/w ustawy, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej);
- 3) **prowadzę / nie prowadzę*** działalność sezonową, krócej niż minimalny okres stażu (tj. krócej niż 3 miesiące);
- 4) **jestem / nie jestem*** posiadaczem gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych i prowadzę osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej;
- 5) **prowadzę / nie prowadzę*** działy specjalne produkcji rolnej w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (t. j. Dz. U. 2017 r., poz. 2336 ze zm.);
- 6) **zalegam / nie zalegam *** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 7) **zalegam / nie zalegam *** w dniu złożenia niniejszego wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 8) **posiadam / nie posiadam*** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych zobowiązań cywilnoprawnych;
- 9) **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(a)*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t. j. Dz. U. 2018 r., poz. 1600 ze zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. 2018 r., poz. 703 ze zm.);
- 10) **widnieję / nie widnieję*** w Krajowym Rejestrze Karnym z tytułu skazania za inne przestępstwa;
- 11) **znajduję się/ nie znajduję się*** w dniu złożenia wniosku w stanie likwidacji lub upadłości;
- 12) **zostałem(am) / nie zostałem(am)*** w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty stażu skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych **i jestem / nie jestem*** objęty(a) postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;

- 13) gwarantuję / nie gwarantuję*** właściwego rozwoju zawodowego skierowanych osób bezrobotnych;
- 14) wywiązałem(am) się / nie wywiązywałem(am)*** się bez uzasadnionej przyczyny z umów dotyczących organizacji staży lub innych umów cywilnoprawnych zawartych z Urzędem;
- 15) zapoznałem(am) się z warunkami** dotyczącymi odbywania stażu, określonymi w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. 2009 r., nr 142, poz. 1160);
- 16) zobowiązuję się** m.in. do:
- a) skierowania bezrobotnego na swój koszt, na badania wstępne przed dopuszczeniem do wykonywania pracy na wyznaczonym stanowisku w ramach stażu, chyba że bezrobotny ma aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na tym stanowisku,
 - b) przyjęcia na staż skierowanego bezrobotnego oraz potwierdzenia jego przyjęcia, w ciągu 3 dni na obowiązującym formularzu skierowania,
 - c) zapoznania bezrobotnego z programem stażu,
 - d) zapewnienie należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem stażu.
- 17) zobowiązuję się** na piśmie zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie o każdej zmianie okoliczności mających wpływ na realizację umowy, w terminie 7 dni od dnia uzyskania informacji o wystąpieniu danej okoliczności;
- 18) zapoznałem(am) się** z Procedurą określającą zasady organizowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie stażu dla osoby bezrobotnej;
- 19) zapoznałem(am) się** z klauzulą informacyjną.

Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data.....

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do wniosku o zorganizowanie i zawarcie umowy dot. 6-cio miesięcznego stażu, w ramach BONU STAŻOWEGO, dla osoby bezrobotnej – OKAZICIELA BONU

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU			
1. Nazwa pracodawcy:	2. Adres pracodawcy: ulica kod pocztowy miejscowość telefon:		
3. REGON	4. PKD	7. Dane osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: imię i nazwisko: telefon:	
5. NIP	6. Liczba zatrudnionych pracowników:		
II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU			
8. Nazwa stanowiska:	9. Nazwa zawodu:	10. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności:	11. Zmianowość: 1) jednozmianowa 2) dwuzmianowa 3) tryzmianowa
12. Miejsce (adres) wykonywania stażu:		12. Liczba wolnych miejsc stażu: w tym osób niepełnosprawnych:	
14. Wymagania – oczekiwania pracodawcy: 1) poziom wykształcenia: 2) umiejętności/uprawnienia: 3) inne:		15. Ogólny zakres obowiązków:	
16. Czy w okresie ostatnich 365 dni przed zgłoszeniem oferty stażu pracodawca był skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie <div style="text-align: center;">TAK / NIE*</div>			
III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY			
17. Data przyjęcia zgłoszenia:	18. Numer zgłoszenia: StPr/ OfPr/		
		19. Podpis, pieczęć pracodawcy	

*) niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do wniosku o zorganizowanie i zawarcie umowy dot. 6-cio miesięcznego stażu, w ramach BONU STAŻOWEGO, dla osoby bezrobotnej – OKAZICIELA BONU

.....
(pieczęć lub dane wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie wnioskodawcy – rolnika o łącznej powierzchni posiadanego gospodarstwa rolnego przekraczającego 2 ha przeliczeniowe

Oświadczam, iż łączna powierzchnia posiadanego przeze mnie gospodarstwa rolnego wynosi:
.....ha przeliczeniowego.²

Oświadczam, iż podana wyżej informacja jest zgodna ze stanem faktycznym.

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

² Wnioskodawcą stażu może być pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni **przekraczającej 2 ha** przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2336 ze zm.).