Zgorzelec, dnia ……………………….

Nr wniosku

WnSTAZ/25/……………..

………………………….…

Nr wniosku

……….………../…………………..

……………/………………

**WNIOSEK**

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby niepełnosprawnej**

**w ramach środków PFRON**

*Podstawa prawna:*

*1) ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*

*2)ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,*

*3) rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.*

**Pouczenie:**

1. Organizatorem stażu może być:pracodawca, rolnicza spółdzielnia produkcyjna lub pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP, 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 prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz organizacja pozarządowa.
2. **Na staż mogą być kierowane** osoby niepełnosprawne poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub osoby niepełnosprawne osoby bezrobotne
3. Okres odbywania stażu:
   * dla osób do 30 roku życia – **do 12 miesięcy,**
   * dla pozostałych osób – **do 6 miesięcy.**
4. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie.
5. Wniosek należy wypełnić czytelnie.
6. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
7. Złożenie wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.
8. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu nie przysługuje odwołanie.
9. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
10. Wnioski niekompletne, wypełnione nieczytelnie, niezawierające wymaganych informacji, bez kompletu załączników – **nie będą rozpatrzone.**
11. Wnioskodawca udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”.
12. Każda strona wniosku lub skreślenia i poprawki powinny być zaparafowane przez wnioskodawcę.
13. Wnioski rozpatrywane są w terminie miesiąca od daty złożenia prawidłowo wypełnionego, kompletnego wniosku oraz wymaganych załączników.

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU** |

1. Pełna nazwa organizatora stażu .......................................................................................................................................

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

1. Dane osoby upoważnionej do reprezentacji i podpisania umowy:
2. imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………...
3. stanowisko służbowe: …………………………………………………………………………..
4. Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej (siedziba) organizatora stażu:

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

1. Adres do korespondencji ………………………………………………………..………………………………………………...
2. Numer telefonu do kontaktów: ………………………………………………………………………………………………………..
3. Adres e mail: …………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Numer REGON ……………………………………………………………………………………………………………….………
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) ………………………………………………………………………………………………..
6. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg Polskiej Klasyfikacji Działalności .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj przeważającej działalności: | | Krótki opis prowadzonej działalności |
| Symbol PKD (pięcioznakowy) | Nazwa grupy (podklasy) |
|  |  |  |

1. Forma prawna ……..............................................................................................................................................................
2. Data rozpoczęcia działalności ............................................................................................................................................

|  |
| --- |
| 1. **KWESTIONARIUSZ INFORMACYJNY** |

1. Stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Miesiąc, rok*** | ***Liczba pracowników*** | ***Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **pracownikiem** jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę; w tym pracownicy młodociani;
* ilość pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy stanowi części ułamkowe;
* nie wykazuje się tu właścicieli firmy oraz osób świadczących prace na podstawie umów cywilno – prawnych.

1. Przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia w okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

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

1. Liczba pracowników na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: ………………………….…..
2. Liczba bezrobotnych odbywających staż, na dzień złożenia wniosku …………………………………………………

- w tym liczba osób odbywających staż w ramach umów zawartych z innymi Urzędami Pracy: ………………………..

1. Czy po zakończeniu okresu odbywania stażu organizator w ramach własnych środków przewiduje powierzenie pracy stażyście?[[1]](#footnote-1)

* tak
* nie (należy podać przyczynę) ………………………………………………………………………………………………

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

Rodzaj umowy, która będzie stanowiła podstawę wykonywania pracy przez stażystę po okresie odbywania stażu:[[2]](#footnote-2)

* umowa o pracę na czas nieokreślony, w wymiarze czasu pracy…....., w godzinach od………..do……..…
* umowa o pracę na czas określony, na okres ……………………….., w wymiarze czasu pracy………..

w godzinach od……………do………….

1. Obowiązujący system czasu pracy u organizatora stażu:

* jednozmianowy,
* dwuzmianowy,
* inny,
* praca w ruchu ciągłym

w godzinach od ………………… do…………………………

w dni tygodnia od …………………………… do ………………………………….

1. Dotychczasowa współpraca organizatora stażu z Powiatowym Urzędem Pracy w Zgorzelcu lub z innymi Urzędami Pracy ( w latach 2023 – 2025):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Forma aktywizacji zawodowej  (prace interwencyjne, staż, wyposażenie stanowiska pracy, dotacja na rozpoczęcie dział. gosp., dofinansowanie wynagrodzeń itp.): | Okres współpracy: | Liczba osób przyjętych przez organizatora stażu w ramach wskazanej formy aktywizacji zawodowej: | Liczba osób, którym organizator powierzył wykonywanie pracy po zakończonej formie aktywizacji zawodowej;  okres na jaki zawarto umowę: **\*** | Nazwa urzędu pracy, który udzielił wsparcia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*w przypadku niezatrudnienia bezrobotnego po zakończonej formie aktywizacji proszę podać przyczynę:**

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

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE STAŻU** |

1. Liczba osób niepełnosprawnych, dla których organizator chce zorganizować staż: ………………………[[3]](#footnote-3)
2. Termin i miejsce kierowania kandydatów:………………………………………………………………………………………..

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

1. Wymagania niezbędne do podjęcia stażu przez skierowaną osobę na danym stanowisku pracy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa stanowiska pracy | Wymagania stawiane kandydatom, dotyczące:  - poziomu wykształcenia;  - predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych;  - minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu na danym stanowisku. |
|  |  |
|  |  |

1. Dane osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy, których organizator stażu planuje przyjąć na staż:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko: | Numer PESEL: |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**Oświadczam, że kandydat wskazany w pozycji nr ……………:**

- pracował / nie pracował\* w mojej firmie (*jeśli pracował to należy podać okres i stanowisko oraz rodzaj i wymiar umowy* ………………………………………………………………………………………….)

- jest / nie jest\* spokrewniony z organizatorem stażu.

(*jeśli jest spokrewniony to należy podać stopień pokrewieństwa* ………………………………….……..)

1. Szczegółowy opis miejsca odbywania stażu (lokal, wyposażenie itp.)

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

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

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

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

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

(Powiatowy Urząd Pracy w Zgorzelcu zastrzega sobie prawo wizytacji w/w miejsca przed zawarciem przedmiotowej umowy).

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA STAŻU** |

*Ja, niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi:*

**„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 8 lat”.**

**oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną i znane są mi moje prawa związane z ochroną danych osobowych.
2. **Zalegam / nie zalegam \*** w podatkach wobec Urzędu Skarbowego.
3. **Zalegam / nie zalegam \*** z opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
4. **Zalegam / nie zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
5. **Posiadam / nie posiadam\*** nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.
6. **Toczy się / nie toczy się\*** wobec mnie (mojej firmy) postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz **został złożony / nie został złożony\*** lub **przewiduje się / nie przewiduje się\*** złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
7. W okresie ostatnich 365 dni **zostałem / nie zostałem** \* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem / nie jestem** \* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
8. Zapoznałem się z podstawowymi obowiązkami organizatora stażu zawartymi w załączniku nr 2 do wniosku, wynikającymi z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
9. Jestem poinformowany, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu służy prawo kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku. Zobowiązuję się na wezwanie Dyrektora Urzędu przedłożyć niezbędne dokumenty oraz umożliwić wizję lokalną miejsca stażu.
10. Przyjmuję do wiadomości, że przyznanie stażu nie ma charakteru obligatoryjnego, a odmowa zorganizowania stażu nie stanowi podstawy do występowania z roszczeniami z tego tytułu.
11. Zobowiązuję się do udokumentowania zatrudnienia po stażu.
12. Znana jest mi treść umowy, która będzie zawarta w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku (wzór umowy dostępny jest w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej http:zgorzelec.praca.gov.pl).
13. Zobowiązuję się do powiadomienia o wszelkich zmianach w zakresie danych i informacji zawartych we wniosku jakie wystąpią od jego złożenia do zawarcia umowy.
14. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

**\*niepotrzebne skreślić**

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

/data/ /pieczęć nagłówkowa/ /pieczęć imienna i czytelny podpis wnioskodawcy

lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,

bądź czytelnie imię i nazwisko /

|  |
| --- |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Dokument*** | ***Sztuk*** |
| 1 | Dokument poświadczający formę prawną istnienia organizatora stażu |  |
| 2 | Deklaracja ZUS DRA za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku |  |
| 3 | Kopia dokumentu potwierdzającego stanowisko osoby wskazanej we wniosku, w cz. I pkt 2, czyli kopia powołania, mianowania lub pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika ono z innych dokumentów dołączonych do wniosku; (w przypadku pełnomocnictwa wymagany jest dowód uiszczenia opłaty urzędowej. |  |
| 4 | **Załącznik nr 1**- Program stażu |  |
| 5 | **Załącznik nr 2**- Podstawowe obowiązki organizatora stażu |  |
| 6 | **Załącznik nr 3** - Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące prawa dysponowania lokalem |  |
|  |  |  |

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

/data/ /pieczęć nagłówkowa/ /pieczęć imienna i czytelny podpis wnioskodawcy

lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy,

bądź czytelnie imię i nazwisko /

1. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, tj. zatrudnia on co najmniej jednego pracownika, 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 jeden bezrobotny.

   **\***skreślić niewłaściwe [↑](#footnote-ref-3)