ADNOTACJE URZĘDU (uzupełnia urząd):

DOTYCZĄCE WNIOSKU:

data wpływu ..... ZNAK .....

WnSt/...../.....

.....
pieczątka i podpis osoby przyjmującej wniosek

DOTYCZĄCE UMOWY

ZNAK/numer umowy .....

umowa od ..... do ..... l. osób.....	umowa od ..... do ..... l. osób.....
umowa od ..... do ..... l. osób.....	umowa od ..... do ..... l. osób.....

....., ... r.
Miejscowość data

DANE ORGANIZATORA (uzupełnia wnioskodawca):

(**imię i nazwisko albo nazwa organizatora** - zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach, np. odpisie KRS)

(**adres siedziby organizatora** - zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach, np. odpisie KRS)

nr telefonu **fax** **+48** **nr telefonu komórkowego**

e-mail

Wniosek należy złożyć w Centrum Aktywizacji Zawodowej
Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy
ul. Toruńska 147, parter, prawa strona

Prezydent
Miasta Bydgoszczy

UWAGA: Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, niezawierające pełnej informacji o wolnym miejscu pracy, bez kompletu załączników – NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.

W N I O S E K

o skierowanie ☐ bezrobotnego(-ych) zarejestrowanego(-ych) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bydgoszczy do odbycia STAŻU u organizatora bez nawiązywania stosunku pracy na okres do 6 miesięcy z gwarancją zatrudnienia na minimum 3 miesiące

Do obycia stażu mogą być skierowane osoby wskazane w zasadach organizowania oraz odbywania stażu dla osób bezrobotnych.

Podstawa Prawna:

- art. 53 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- Rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych

I. Dane dotyczące Wnioskodawcy:

1. Miejsce prowadzenia działalności

2. Nazwisko, imię i stanowisko osoby, na którą ma być sporządzona umowa o odbywanie stażu

Imię i nazwisko (zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach, np. odpisie KRS)

Stanowisko

3. Dane identyfikacyjne:

NIP

			-				-			-		

4. Krótki opis prowadzonej działalności

II. Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełne etaty w ostatnich 6 miesiącach przedstawia się następująco:

Forma zatrudnienia	W dniu złożenia wniosku	Miesiące poprzedzające złożenie wniosku					
		1 miesiąc przed	*2 miesiące przed*	*3 miesiące przed*	*4 miesiące przed*	*5 miesięcy przed*	*6 miesięcy przed*
Na podstawie umowy o pracę							

UWAGA: Przy wskazywaniu stanu zatrudnienia nie uwzględnia się pracowników przebywających na urlopach macierzyńskich, urlopach na warunkach urlopu macierzyńskiego, uzupełniających urlopach macierzyńskich, urlopach ojcowskich, urlopach rodzicielskich, urlopach opiekuńczych i urlopach wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego (zatrudnienie osób młodocianych) oraz osób odbywających staż/przygotowanie zawodowe dorosłych.

U organizatora stażu, który:

1. **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,**
2. **nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.**

1. Oświadczam, że w okresie ostatnich 6 miesięcy **nastąpiło / nie nastąpiło*** zmniejszenie stanu zatrudnienia, w tym **dokonano / nie dokonano*** zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy.

2. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać liczbę osób oraz przyczyny:

Liczba osób	Przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnienia

*** Niepotrzebne skreślić**

III. Dane dotyczące wnioskowanych miejsc stażu u organizatora:

Lp.	Nazwa stanowiska Nazwa komórki organizacyjnej Zawód (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) Poziom wykształcenia	Liczba miejsc	Miejsce odbywania stażu	Proponowany termin rozpoczęcia stażu od dnia (zgodnie z dostępnym terminarzem)
1	Nazwa stanowiska Nazwa komórki organizacyjnej Zawód (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) Poziom wykształcenia		Adres miejsca odbywania stażu (ulica, nr budynku/lokalu) Kod pocztowy Miejscowość W przypadku odbywania stażu w terenie (poza siedzibą firmy) proszę zaznaczyć obszar: ☐ Bydgoszcz ☐ Powiat Bydgoski	
2	Nazwa stanowiska Nazwa komórki organizacyjnej Zawód (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) Poziom wykształcenia		Adres miejsca odbywania stażu (ulica, nr budynku/lokalu) Kod pocztowy Miejscowość W przypadku odbywania stażu w terenie (poza siedzibą firmy) proszę zaznaczyć obszar: ☐ Bydgoszcz ☐ Powiat Bydgoski	
3	Nazwa stanowiska Nazwa komórki organizacyjnej Zawód (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) Poziom wykształcenia		Adres miejsca odbywania stażu (ulica, nr budynku/lokalu) Kod pocztowy Miejscowość W przypadku odbywania stażu w terenie (poza siedzibą firmy) proszę zaznaczyć obszar: ☐ Bydgoszcz ☐ Powiat Bydgoski	

IV. Dane dotyczące opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

(Jeżeli opiekunem jest pracownik wnioskodawcy to musi być on osobą zatrudnioną u organizatora stażu na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy)

Imię i nazwisko, stanowisko (należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

Organizator oświadcza, że w przypadku braku możliwości sprawowania opieki nad stażystą przez ww. opiekuna z powodu np. przebywania na zwolnieniu lekarskim, urlopie macierzyńskim, wychowawczym, rodzicielskim, wyjeździe służbowym, opieka zostanie powierzona:

1. Imię i nazwisko, stanowisko (należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

2. Imię i nazwisko, stanowisko (należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)

a w przypadku braku możliwości ustanowienia opiekuna organizator zobowiązuje się zatrudnić osobę odbywającą staż na warunkach określonych we wniosku.

UWAGA! Opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

V. Działając w imieniu i na rzecz organizatora oświadczam, że w dniu złożenia wniosku organizator *(* niepotrzebne skreślić):*

1. **zawarł/nie zawarł*** umowy(-ów) o odbywanie stażu z innymi urzędami (w przypadku pozytywnej odpowiedzi proszę uzupełnić poniższą tabelę)

Liczba osób skierowanych na staż	Czas trwania umowy o odbywanie stażu

2. **zobowiązuje się po zakończeniu programu stażu do zatrudnienia** [ ] **osoby(-ób)** na podstawie jednej **umowy o pracę na minimum pół etatu** (dla każdego bezrobotnego) zawartej i obowiązującej **nieprzerwanie przez okres co najmniej 3 m-cy na tym samym stanowisku, na którym odbywała(-y) staż** i poinformowania o tym Prezydenta Miasta Bydgoszczy, poprzez przedłożenie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bydgoszczy w ciągu 7 dni kserokopii dokumentu potwierdzającego zatrudnienie,
Projekt będzie monitorowany w trakcie realizacji stażu oraz przez 3 miesiące od dnia zawarcia umowy po stażu.
3. **dysponuje/nie dysponuje*** właściwym dokumentem potwierdzającym prawo korzystania z miejsca, w którym osoba bezrobotna będzie odbywała staż oraz oświadcza, że okres obowiązywania umów zawartych w tym zakresie jest dłuższy niż okres odbywania stażu,
4. **przyjmuje do wiadomości, że** Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy zgodnie z art. 59b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **podaje do wiadomości publicznej informacje obejmujące wykaz pracodawców,** z którymi zawarto umowy o odbywanie stażu (udostępnienie danych dot. nazwy pracodawcy albo imienia i nazwiska osoby, z którą zawarto umowę oraz liczby utworzonych miejsc stażu),
5. **zalega/nie zalega*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych, **posiada/nie posiada/nie dotyczy*** umowę z ZUS w sprawie rozłożenia spłaty zadłużenia na raty,
6. **wykonuje/nie wykonuje/nie dotyczy*** pracę(-y) zarobkową(-ej) u innych pracodawców, jak również **podlega/nie podlega/nie dotyczy** * ubezpieczeniu społecznemu z innego tytułu (dotyczy osób fizycznych),
7. **prowadzi/nie prowadzi/nie dotyczy*** działalność/ci w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej w gospodarstwie rolnym powyżej 2 ha przeliczeniowych,
8. **prowadzi/nie prowadzi/nie dotyczy*** dział/u specjalny/ego produkcji rolnej,
9. **zna/nie zna*** warunki(-ów) dotyczące(-ych) odbywania stażu określone(-ych) w rozporządzeniu MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych oraz zasad(-y) organizowania oraz odbywania stażu dla osób bezrobotnych w PUP w Bydgoszczy,
10. **w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku wyraża/nie wyraża zgodę(-y)*** na kierowanie do organizatora kandydatów na staż wraz z wystawioną pisemną propozycją stażu, którą zobowiązany będzie wypełnić. Niewyrażenie zgody oznacza brak możliwości realizacji stażu,
11. **skieruje osobę bezrobotną, która otrzyma skierowania na staż, na badania lekarskie przed rozpoczęciem stażu oraz sfinansuje ich koszt,**
12. **zapoznał się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych dla kontrahentów i pracodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, w tym w formie spółki cywilnej (dostępną m.in. na stronie BIP Powiatowego Urzędu Pracy w Bydgoszczy) – jeśli dotyczy.**

Załączniki do wniosku wymagane od organizatora:

1) Aktualny dokument poświadczający formę prawną – w przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG (np. uchwała/ statut/ regulamin/ umowa spółki cywilnej, w przypadku organizatora będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej w gospodarstwie rolnym powyżej 2 ha przeliczeniowych lub prowadzącą dział specjalny produkcji rolnej – decyzja w sprawie ustalenia łącznego zobowiązania pieniężnego – wymiar podatku rolnego) – kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez organizatora.
2) Zgłoszenie wolnego miejsca na staż.

3) Program stażu (szczegółowy zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego).
4) Informacja dla organizatora stażu.
5) W przypadku zawarcia umowy z ZUS w sprawie rozłożenia spłaty zadłużenia na raty – aktualne zaświadczenie z ZUS o braku zaległości w opłacaniu składek.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Prezydenta Miasta Bydgoszczy w błąd przy przedstawianiu informacji

PODPIS(Y)

zgodnie ze wskazaniem we właściwych dokumentach (np. odpisie KRS)

.....	.....
(PIECZĄTKA FIRMOWA ORGANIZATORA)[1]	(PIECZĄTKA IMIENNA WRAZ Z PODPISEM OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA ORGANIZATORA)[2]

[1] **W przypadku, gdy organizator nie posiada wyrobionej pieczątki firmowej należy wpisać „Nie posiadam pieczątki firmowej" podpis/parafka.**

[2] **W przypadku braku pieczątki imiennej – czytelny podpis. W przypadku upoważnienia innej osoby do reprezentowania organizatora przed Powiatowym Urzędem Pracy w sprawach związanych z realizacją stażu konieczne jest przedłożenie dokumentu pełnomocnictwa, poświadczonego notarialnie albo z uiszczoną na rzecz Urzędu Miasta Bydgoszczy, Wydział Podatków i Opłat Lokalnych (nr konta 52 1240 6960 3892 1000 0000 0000) opłatą skarbową w wysokości 17 zł.**

OPINIA CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
o dotychczasowej współpracy:

Opinia Działu Programów i Instrumentów Rynku Pracy o zakresie dotychczasowej współpracy w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku:

FORMA	Liczba miejsc pracy	W jakim okresie? (rok)	Liczba zatrudnionych osób po wygaśnięciu umowy	UWAGI
1	2	3	4	5
Staże – umowy zawarte				
Staże – złożone wnioski				
Refundacja części kosztów poniesionych z tytułu wynagrodzenia oraz składek na ubezpieczenia społeczne bezrobotnego(-ych) do 30 roku życia				
Wyposażenie lub doposażenie stanowisk pracy (czy są wakaty)				
Prace interwencyjne (czy są wakaty)				
Krajowy Fundusz Szkoleniowy				
Środki na podjęcie działalności gospodarczej				
Umowy w ramach tarczy antykryzysowej COVID-19				

Bydgoszcz, dnia .....

.....
pieczątka i podpis

Opinia Działu Obsługi Klienta odnośnie kandydatów na staż oraz zgodności stanowiska z klasyfikacją zawodów i specjalności

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bydgoszcz, dnia .....

.....
pieczątka i podpis

Stanowisko KOMISJI KONKURSOWEJ

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bydgoszcz, dnia .....

.....
pieczątka i podpis