



POWIATOWY URZĄD PRACY W BOCHNI
ul. Wojska Polskiego 3, 32-700 Bochnia
tel. + 48 14 611 10-51 do 53 fax: +48 14 614 97 33
e-mail: krbo@praca.gov.pl, pup@powiat.bochnia.pl,
bochnia.praca.gov.pl



Załącznik nr 1 do zasad organizacji i realizacji staży - druk wniosku obowiązujący od dnia 17.01.2025 r.

/pieczęć firmowa/

/miejsowość, data/

Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

I. DANE ORGANIZATORA

1. Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko organizatora
2. Nr telefonu, Nr faksu
3. e-mail
4. Adres siedziby
5. Miejsce prowadzenia działalności
6. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora
7. REGON
8. NIP
9. PKD
10. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku:
 - 1) liczba ogółem zatrudnionych pracowników:
 - 2) liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:
11. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż ogółem na dzień złożenia wniosku:
/należy podać liczbę osób odbywających staż na podstawie umów zawartych w tym zakresie/ :

II. DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż¹ :
2. Opis zadań:
 - 1) nazwa i kod zawodu lub specjalności /zgodnie z rozporządzeniem 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 z późn. zm.) dostępne na stronie [https:// psz.praca.gov.pl/](https://psz.praca.gov.pl/)
nazwa zawodu/specjalności i kod :

1 a) 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,
b) U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

2) nazwa komórki organizacyjnej:

3) nazwa stanowiska pracy:

4) zakres zadań zawodowych:

3. Wymagania dotyczące osoby bezrobotnej do odbycia stażu:

1) poziom wykształcenia:

2) minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia:

3) predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:

4. Proponowana osoba bezrobotna do odbycia stażu (imię i nazwisko, adres zamieszkania):

/w przypadku wskazania kandydata/

5. Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

6. Liczba osób bezrobotnych jednocześnie odbywających staż, będących pod opieką wskazanego opiekuna na dzień złożenia wniosku:²

7. Miejsce odbywania stażu

/należy podać dokładny adres/

8. Proponowany okres odbywania stażu /nie krótszy niż 3 miesiące/:

/należy podać ilość miesięcy/

9. Proponowana data rozpoczęcia stażu:

10. Godziny odbywania stażu - od: _____ do:³

11. Wniosuję - nie wniosuję* o wyrażenie zgody na odbywanie stażu, przez skierowanego bezrobotnego, w systemie pracy zmianowej /z wyłączeniem pory nocnej/ ze względu na charakter pracy w ww. zawodzie. Uzasadnienie:

2 Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

3 a) Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej i w godzinach nadliczbowych.

b) Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

12. Organizator **deklaruje - nie deklaruje*** zatrudnienie stażysty po zakończeniu stażu na podstawie **umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy* / umowy zlecenia***, nie później niż do 7 dni od zakończenia stażu na okres /ile dni/:

*/ niewłaściwe skreślić

13. Ja niżej podpisany(a)

/imię i nazwisko/

upoważniony/a/ do składania oświadczeń w imieniu /nazwa Organizatora/

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny (t. j. Dz. U. 2024 r. poz. 17 z późn. zm), który brzmi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Jest mi wiadome, iż zgodnie z przepisami kodeksu postępowania karnego art. 304 § 2 „Instytucje państwowe i samorządowe, które w związku ze swoją działalnością dowiedziały się o popełnieniu przestępstwa ściganego z urzędu są obowiązane niezwłocznie zawiadomić o tym prokuratora lub Policję oraz przedsięwziąć niezbędne czynności do czasu przybycia organu powołanego do ścigania przestępstw lub do czasu wydania przez ten organ stosownego zarządzenia, aby nie dopuścić do zatarcia śladów i dowodów przestępstwa” a zatem jeżeli złożone we wniosku i załącznikach informacje i oświadczenia są nieprawdziwe Powiatowy Urząd Pracy w Bochni dokona zgłoszenia, o którym mowa wyżej.

Data :

/pieczęć imienna i podpis Organizatora lub osoby umocowanej do składania oświadczeń woli w jego imieniu/

**Załącznik nr 2 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.
Oświadczenie do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

Ja niżej podpisany(a)
/imię i nazwisko/

upoważniony/a/ do składania oświadczeń w imieniu
/nazwa Organizatora/

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny (t. j. Dz. U. 2024 r. poz. 17 z późn. zm.), który brzmi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” oświadczam, że:

*/*niewłaściwe skreślić/*

I. Organizator:

1. **jest - nie jest*** w stanie likwidacji lub upadłości, **toczy – nie toczy*** się w stosunku do niego postępowanie upadłościowe i likwidacyjne oraz **został – nie został *** złożony wniosek o otwarcie postępowania likwidacyjnego lub upadłościowego,
2. **zalega - nie zalega*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, opłacaniem w terminie innych danin publicznych oraz **posiada – nie posiada*** nieuregulowanych zobowiązań cywilnoprawnych,
3. **był – nie był*** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1822),
4. w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku **został - nie został*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,
5. **dokonał – nie dokonał – nie dotyczy*** zwrotu należności wobec Urzędu z tytułu niewywiązania się z zawartych umów.
6. **podlega - nie podlega*** wykluczeniu z dostępu do środków finansowych na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507), ponadto oświadczam, iż **jest - nie jest*** powiązany z osobami fizycznymi lub prawnymi, podmiotami lub

organami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych.

II .Organizator zapoznał się z Zasadami organizacji i realizacji staży obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bochni.

Data :

/pieczęć imienna i podpis Organizatora lub osoby umocowanej do składania oświadczeń woli w jego imieniu/

Załącznik nr 3 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

/wypełniają Wnioskodawcy będący rolnikami lub prowadzący dział specjalne produkcji rolnej/.

Ja niżej podpisany(a)

/imię i nazwisko/

upoważniony/a/ do składania oświadczeń w imieniu

/nazwa Organizatora/

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks Karny (t. j. Dz. U z 2024 r. poz. 17 z późn. zm), który brzmi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

oświadczam, że*:

*Pouczenie: zgodnie z art. 53 ust. 1 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn zm .) „...zamieszkującej i prowadzącej 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.”

Data

/pieczęć imienna i podpis Organizatora lub osoby umocowanej do składania oświadczeń woli w jego imieniu/

Wykaz wymaganych załączników, dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku o zawarcie umowy o organizowanie stażu:

1. Proponowany program stażu określający nazwę zawodu lub specjalności, zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnych, rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych stanowiący integralną część wniosku /załącznik nr 1/.
2. Oświadczenie do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu (załącznik nr 2).
3. Organizatorzy nie podlegający wpisowi do CEIDG lub KRS winni przedłożyć dokument poświadczający formę prawną
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora /wymagane w przypadku, gdy wniosek podpisany jest przez osobę/osoby nie posiadające statutowych uprawnień do reprezentowania Organizatora/.
5. Kserokopie umów spółek, które nie podlegają wpisowi do KRS – jeżeli dotyczy Organizatora.
6. Wnioskodawcy będący rolnikami lub prowadzący działy specjalne produkcji rolnej winni przedłożyć jeżeli ich dotyczy odpowiednio:
 - 1) zaświadczenie z Urzędu Gminy lub Urzędu Miasta o wielkości powierzchni gospodarstwa rolnego, w tym w ha przeliczeniowych,
 - 2) nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy, inny dokument potwierdzający prawo własności gospodarstwa,
 - 3) zaświadczenie z KRUS o podleganiu i nie zaleganiu w płatnościach ubezpieczenia społecznego rolników,
 - 4) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej,
 - 5) oświadczenie Organizatora o prowadzeniu osobiście i na własny rachunek działalności 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 prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników /załącznik nr 3/.

Powiatowy Urząd Pracy w Bochni może zwrócić się z prośbą o przedłożenie dodatkowych dokumentów i wyjaśnień niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

Przygotowanie wniosku:

1. **Wniosek powinien być sporządzony w języku polskim oraz podpisany przez organizatora lub osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora.**
2. **Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każde miejsce przeznaczone do uzupełnienia, nie pozostawiając pustych pól. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania należy wpisać „nie dotyczy”. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.**
3. **Kserokopie dokumentów winny być potwierdzone na każdej stronie „za zgodność z oryginałem” wraz z datą i podpisem potwierdzającego.**