

Wilczyce, dnia

.....
(pieczęćka firmowa organizatora stażu)

WNIOSEK

o zawarcie umowy o **zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej** w ramach projektu realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Wilczycach pn. "Aktywizacja społeczno-zawodowa w Gminie Wilczyce"

I. Informacje o Organizatorze stażu:

1/. Pełna nazwa Organizatora

.....

2/. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisywania umowy

.....

3/. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności

.....

4/. Tel/fax e- mail

.....

5/. NIP

REGON.....PKD

6/. Forma prawna działalności

.....

.....(przesiębiorstwo państwowe, działalność indywidualna, spółka z o.o., spółka cywilna, spółka akcyjna, spółdzielnia)

7/. Rodzaj działalności.....

data rozpoczęcia.....

Organizatorem stażu może być podmiot, prowadzący działalność co najmniej 6 m-cy przed dniem złożenia wniosku.

8/. Forma opodatkowania

.....

.....(ryczałt, karta podatkowa, CIT, PIT na zasadach ogólnych)

9/. Stan zatrudnienia u Organizatora w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku wynosi:(do stanu zatrudnienia nie wlicza się osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenie, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, uczniów, osób korzystających z urlopów wychowawczych, macierzyńskich oraz urlopów bezpłatnych trwających powyżej 3 miesięcy)

10/. Liczba osób aktualnie odbywających staż u pracodawcy

.....

w tym:

_ w ramach umów o staż zawartych w PUP Sandomierz

.....

_ w innych Powiatowych Urzędach Pracy

.....

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 (nie zatrudnia pracowników) staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
11/. Czy firma korzystała ze środków Funduszu Pracy/EFS w okresie ostatnich 12 miesięcy, (w ramach umów zawartych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sandomierzu i innych powiatowych urzędach pracy) jeżeli tak to proszę wymienić:

Nazwa programu	Numer umowy	Ilość osób	Liczba zatrudnionych po zakończeniu realizacji programu
Stáže			
Przygotowanie zawodowe			
Prace interwencyjne			
Roboty publiczne			
Doposażenie stanowiska pracy			
Dotacje			

II. Dane dotyczące skierowania na staż osób bezrobotnych

1/. Liczba osób wnioskowanych do odbycia stażu

.....

2/. Opis zadań wykonywanych podczas stażu przez bezrobotnego:

_ nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności potrzeb rynku pracy – Dz.U z 2010r,nr 82, poz.537).....

_ nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy

.....

.....

...

_ zakres zadań zawodowych (przygotowany dla każdego stanowiska osobno).....

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

....
3/. Pożądane kwalifikacje :

_ poziom
wykształcenia.....

_ umiejętności i
uprawnienia.....

_ predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne
.....

-2-

_ min. kwalifikacje niezbędne do podjęcia przez bezrobotnego stażu na danym stanowisku
.....

_ doświadczenie zawodowe
.....

_ znajomość języka obcego/stopień
.....

4/. Miejsce odbywania stażu
.....

..... (adres, telefon).....

5/. Wnioskowany okres stażu od dnia do
dnia.....

6/. Zmianowość godz. pracy od do
.....

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo.

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej , w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

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

7/. Proponuję o rozważenie możliwości skierowania jako kandydata/ów do odbycia stażu
.....

.....(imię i nazwisko, PESEL)

8/. Imię i nazwisko , zajmowane stanowisko oraz wykształcenie opiekuna stażysty
.....
.....

9/. Po okresie odbywania stażu skierowana przez OPS osoba bezrobotna zostanie/ nie zostanie zatrudniona*.

Rodzaj umowy, która będzie stanowiła podstawę wykonywania pracy przez bezrobotnego po okresie

odbywania stażu:

- ☐ umowa o pracę na czas nieokreślony*
- ☐ umowa o pracę na czas określony, na okres*
- ☐ umowa o pracę na zastępstwo*
- ☐ umowa cywilno-prawna* (umowa o dzieło, zlecenie- wynagrodzenie za pracę min.zł miesięcznie. Umowa na okres

* właściwe zakreślić

Złożony wniosek nie gwarantuje podpisania umowy o staż.

Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

Wnioskodawca wyraża zgodę na przechowywanie i przetwarzanie swoich danych osobowych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Wilczycach. Otrzymane informacje nie będą udostępniane innym firmom bądź osobom trzecim z wyjątkiem instytucji uprawnionych do kontrolowania projektów realizowanych w ramach POKL. Wnioskodawca posiada prawo wglądu i poprawiania swoich danych osobowych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych w niniejszym wniosku.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

Załączniki:

- 1/. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prawną formę istnienia firmy (zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, zaświadczenie o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego, umowa spółki),
- 2/. Oświadczenie organizatora stażu (załącznik nr 1 do wniosku).
- 3). Program stażu(załącznik nr 2)

UWAGA:

**Wnioski nieuzupełnione, niekompletne lub wypełnione nieczytelnie
nie będą rozpatrywane.**

Załącznik nr 1 do wniosku

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Oświadczam, że:

- nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- firma nie posiada zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym oraz w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenie społeczne,
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty nie zostałem/łam ukarany/a lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(pieczęć i czytelny podpis organizatora stażu)

POUCZENIE:

1. Po pozytywnym rozpatrzeniu niniejszego wniosku osoba bezrobotna zostanie skierowana jako uczestnik do odbycia stażu w ramach projektu „Aktywizacja społeczno-zawodowa w Gminie Wilczyce” z Poddziałania 7.1.1 PO KL.
2. Organizacja stażu odbywa się zgodnie z opisem zawartym we wniosku o dofinansowanie projektu.
3. Ośrodek Pomocy Społecznej w Wilczycach może skierować w ramach projektu na staż bezrobotne kobiety w wieku do 30 r.ż., które uczestniczyły w projekcie OPS (edycja 2014). Okres stażu wynosi 5 miesięcy.
4. Umowa o zorganizowanie stażu w miejscu pracy może zostać zawarta z pracodawcą lub pełnoletnią osobą fizyczną zamieszkującą i prowadzącą na terytorium RP osobiście na własny rachunek, w zakresie: działalność handlowa, działalność usługowa, działalność administracyjna, oświatowa.
5. Staż odbywa się wg programu stażu załączonego do umowy o zorganizowanie stażu.
6. OPS zobowiązuje się do przeprowadzenia badań lekarskich niezbędnych skierowanemu bezrobotnemu do wykonywania pracy na danym stanowisku.
7. Umowa zawarta pomiędzy Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Wilczycach, a Organizatorem stażu szczegółowo określi prawa i obowiązki stron umowy między innymi zobowiązanie Organizatora stażu do wydania opinii zawierającej informację o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu oraz ewentualnego zatrudnienia po zakończeniu stażu.

Załącznik nr 2

Wilczyce, dnia

.....
(pieczęć Organizatora stażu)

Program stażu

Sporządzony przez Organizatora stażu w
dniu.....

Staż odbywać się będzie w

.....
(nazwa zakładu pracy, adres)

- nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

.....
- nazwa komórki organizacyjnej

.....
- nazwa stanowiska

Zakres wykonywanych zadań	Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

Wyznaczonym przez Organizatora stażu opiekunem stażysty będzie

.....
.....
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, wykształcenie)

Organizator stażu oświadcza, iż realizacja programu stażu umożliwi osobom bezrobotnym na samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie.

Po zakończeniu stażu pozyskane przez w/w osoby umiejętności zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez Organizatora stażu.

.....
(pieczęć i podpis Organizatora stażu)