

.....  
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

/miejsowość, data/

**POWIATOWY URZĄD PRACY**  
ul. Wyzwolenia 17  
41-103 SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE

.....  
/pozycja rejestru zgłoszeń/

**WNIOSEK  
O ZORGANIZOWANIE STAŻU  
DLA OSÓB BEZROBOTNYCH LUB POSZUKUJĄCYCH PRACY**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm./, rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych /Dz. U z 2009 roku, Nr 142 poz. 1160/ oraz w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu niepełnosprawnych. /Dz. U. z 2018 roku poz. 511/.

**I. Dane Pracodawcy**.....

1. Nazwa zakładu pracy.....

- adres .....Tel. -.....
- adres email: ..... strona internetowa: -.....
- REGON.....NIP ..... PKD.....
- dokument określający status prawny firmy: .....

2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:.....

3. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna:.....

**II. Dane dotyczące organizacji planowania stażu:**

Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Wymagane kwalifikacje		Predyspozycje psychofizyczne	Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące)	Godziny pracy
		Poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje			
	1					

Po okresie stażu zapewniam zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie:

umowy o pracę

Czas określony		Czas nieokreślony	
Stanowisko	okres	Stanowisko	okres

Miejsce odbywania stażu (stałe).....

Miejsce odbywania stażu (dodatkowe).....

Dane osoby bezrobotnej wnioskowanej do odbycia stażu<sup>1</sup>:

- Imię i nazwisko .....
- Pesel .....

.....  
1 Wypełnić w przypadku posiadania kandydata do odbycia stażu

**III. Oświadczam, że:**

1. Na dzień złożenia wniosku zatrudniam ..... pracowników (w przeliczeniu na pełny etat).
2. Firma którą reprezentuję to: .....
  - mały przedsiębiorca,
  - średni przedsiębiorca,
  - duży przedsiębiorca.
3. W ostatnich 6-ciu miesiącach liczba zatrudnionych pracowników nie uległa zmniejszeniu o 10%.
4. W okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku, zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się następująco:

Miesiąc						
Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy						

5. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać liczbę zwolnionych pracowników i przyczynę zwolnień:
6. Dotychczas korzystałem ze środków Funduszu Pracy – (TAK / NIE) w formie:
  - prac interwencyjnych
  - organizowania stażu
  - organizowania przygotowania zawodowego
  - programu specjalnego
  - dotacji
  - doposażenie stanowiska pracy
  - art.150f ( refundacja wynagrodzenia do 30 roku życia )
7. Nie toczy / toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
8. Nie zalegam / zalegam z płatnościami Urzędu Skarbowego i ZUS.
9. Organizacja w moim zakładzie stażu, nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie.
10. **Liczba osób aktualnie odbywających staż w moim zakładzie pracy: .....**

**Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 §1 k.k., który stanowi:**

"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 do lat 3"

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**UWAGA!**

1. **Wymienione niżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.**
2. **Niekompletny wniosek nie będzie rozpatrywany.**
3. **Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.**
4. **Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i pieczęcią firmy.**

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Jako załącznik należy dołączyć:
  - Dokument potwierdzający status prawny firmy (zawierający m.in. informację o nr NIP, REGON)
  - Zgłoszenie krajowej oferty pracy w przypadku gwarancji zatrudnienia po okresie odbycia stażu.
2. Program przebiegu stażu – z uwzględnieniem opisu zadań wykonywanych przez osobę bezrobotną, które umożliwią samodzielne wykonywanie pracy po zakończeniu stażu (stanowiący załącznik do niniejszego wniosku).

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

