……..
Pieczątka wnioskodawcy

PROGRAM STAŻU

Dla osoby bezrobotnej w …….

……..……
(nazwa i adres organizatora stażu)

1. Szczegółowe informacje dotyczące przebiegu stażu

- praca jednozmianowa z rozkładem czasu pracy wskazanym we wniosku

Proponowany okres odbywania stażu

od ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ do ☐☐-☐☐-☐☐☐☐

System czasu pracy: jednozmianowy, dwuzmianowy, trzyzmianowy.

- Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
- Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
- Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych - chyba, że Starosta wyrazi na to zgodę z uwagi na charakter pracy w zawodzie.

Wymiar czasu odbywania stażu: 40 godzin / 20 godzin – tygodniowo

Godziny odbywania stażu od …….. do ……

Rozkład czasu pracy (dni pracy):

……....

Wnioskowany staż będzie realizowany w formie:

☐ stacjonarnej (w tym praca w terenie)

☐ zdalnej

☐ hybrydowej (stacjonarnie i zdalnie)

*z zachowaniem przepisów art. 67^{18}, art. 67^{19} § 3–5, art. 67^{24} § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67^{25}, art. 67^{27}, art. 67^{31} § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy.

Organizator dysponuje możliwościami organizacji pracy zdalnej/hybrydowej oraz posiada wypracowane procedury porozumiewania się – za pomocą środków bezpośredniej komunikacji na odległość, a także posiada wypracowane procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:

☐ tak
☐ planuje wdrożyć
☐ nie
☐ nie dotyczy

Jeżeli „tak” lub „planuje wdrożyć” proszę wskazać :

☐ możliwość organizacji pracy zdalnej/hybrydowej

……

……

☐ procedury porozumiewania się na odległość:

……

……

☐ procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:

……

……

2. Wykaz nabywanych umiejętności zawodowych w ramach stażu:

……

……

3. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

…….....….....

.....….....

4. Nazwa zawodu lub specjalności …….....

(nazwa zawodu i specjalności winna być zgodna z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania z dnia 7 sierpnia 2014 roku (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.)

5. Symbol cyfrowy zawodu lub specjalności …….....….....

6. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż i nazwę stanowiska pracy

……...

7. Potwierdzeniem nabytej wiedzy i umiejętności będzie wydana przez ORGANIZATORA OPINIA zawierająca informacje o realizowanych przez niego zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach, a także zaświadczenie o odbyciu stażu wydane przez Starostę.
8. Opiekunem* stażysty ze strony Organizatora sprawującym nadzór, odpowiadającym za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż będzie: ……

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr kontaktowy)

* opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż.

9. W trakcie realizacji stażu opiekun stażysty w szczególności:

1) wyznacza zadania praktyczne oraz organizuje zajęcia teoretyczne przewidziane w programie stażu;
2) nadzoruje wykonywanie zadań przez bezrobotnego oraz udziela mu wskazówek i niezbędnej pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań;
3) współpracuje z PUP w zakresie realizacji programu stażu;
4) prowadzi dokumentację z realizacji programu stażu u pracodawcy;
5) sporządza opinię o odbyciu stażu.

ZMIANA PROGRAMU STAŻU może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

……..
(podpis i pieczątka Organizatora – ogólna i imienna jeżeli dotyczy)