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

(miejscowość, dnia)

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

(pieczęć firmowa zakładu pracy)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Prudniku**

**WNIOSEK**

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

1. WNIOSKODAWCA
2. Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko ................................................................................

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

1. Adres siedziby........................................................................................................................
2. Miejsce odbywania stażu …………………………………………………………………..

tel. ………………………; fax ..……………………; e-mail: ............................................

1. Forma prawna …...................................................................................................................

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

1. Rodzaj działalności …….......................................................................................................
2. Data rozpoczęcia działalności …….......................................................................................
3. Rozkład czasu pracy (dni pracy, godziny rozpoczęcia i zakończenia pracy):

……………………………………………………………………………………………....

1. System czasu pracy:
2. Podstawowy: jednozmianowy\*/, dwuzmianowy\*/, trzyzmianowy\*/;
3. Praca w ruchu ciągłym\*;
4. Równoważny: jednozmianowy\*/ dwuzmianowy\*.
5. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy......................................
6. Liczba osób obecnie odbywających staż u organizatora…………………………………...
7. Numer NIP ---
8. Numer REGON 
9. Osoba reprezentująca organizatora stażu ...................................................................

(Nazwisko i imię)

1. Liczba przewidzianych miejsc pracy, na których bezrobotny będzie odbywać staż 
2. Opiekun bezrobotnego .........................................................................................................

(Nazwisko i imię, stanowisko oraz wykształcenie)

1. Proponowany okres odbywania stażu

od -- do --

1. DANE DOTYCZĄCE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU
2. Nazwa stanowiska ………….................................................................................................
3. Kod zawodu ………...……………………………………………………………………..
4. Nazwa zawodu lub specjalności …………………………………………………...............   
   (nazwa zawodu i specjalności winna być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności Rozporządzenie MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. - w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 227).

***Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.***

1. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu oraz zakres zadań zawodowych: ............................................................................................…................................................

............................................................................................…................................................

............................................................................................…................................................

............................................................................................…................................................

............................................................................................…................................................

............................................................................................…................................................

1. Minimalne kwalifikacje, poziom wykształcenia, wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego .......................................................................................…................................................

.......................................................................................…................................................

.......................................................................................…................................................

1. Po odbytym stażu organizator oświadcza, że zatrudni bezrobotnego na okres 

miesięcy.

1. Oświadczamy, że:

* w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku liczba zatrudnionych pracowników w pełnym wymiarze czasu pracy wynosiła:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc/rok |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba  pracowników |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* w okresie ostatnich 6 m-cy w naszej firmie nie dokonaliśmy zwolnień pracowników   
  z przyczyn dotyczących zakłady pracy,
* nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
* firma zalega\*/nie zalega\* z płatnościami składek do ZUS i Urzędu Skarbowego,
* nie byłem karany sądownie ani administracyjnie za przestępstwa lub wykroczenia uniemożliwiające prowadzenie działalności gospodarczej, oraz nie jestem skazany za naruszanie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez Powiatowy Urząd Pracy   
  w Prudniku w zakresie świadczenia usług rynku pracy zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
* zapoznałam/em się z **klauzulą informacyjną** w zakresie przetwarzania danych osobowych (dostępne na stronie Powiatowego Urzędu Pracy w Prudniku, w miejscu składania wniosku).

**Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.)**

**oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

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

(podpis i pieczęć wnioskodawcy)