



.....
/pieczętka Organizatora stażu

Łuków, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
w Łukowie ul. Piłsudskiego 14**

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

1. Nazwa Organizatora stażu.....
Adres siedziby Organizatora stażu
adres e-mail tel
NIP REGON
Miejsce prowadzenia działalności

2. Opis stanowisk, na których bezrobotni będą odbywali staż:

Zgodne z klasyfikacji zawodów i specjalności nazwa zawodu i kod zawodu - stanowiska ¹⁾	Wykształcenie, kwalifikacje	Wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych	Liczba proponowanych miejsc stażu	Proponowany okres odbywania stażu

1) klasyfikacja zawodów i specjalności dostępna na stronie lukow.praca.gov.pl (Bazy danych -> Klasyfikacja zawodów i specjalności -> Wyszukiwarka opisów zawodów)

3. Proponowany dzień rozpoczęcia stażu od
4. Informacje o wykonywanej pracy:
- godziny odbywania stażu: od do
- zmianowość **TAK / NIE*** jeśli tak: I zmiana od do, II zmiana od do
- odbywanie stażu w dni wolne od pracy /święta/ **TAK / NIE***
- na wskazanym stanowisku/ach wymagane są badania sanitarno-epidemiologiczne **TAK / NIE***
5. Miejsce odbywania stażu (**nazwa**).....
(**adres**)

6. Nazwisko, imię, stanowisko oraz telefon osób/y proponowanych/ej do sprawowania nadzoru nad przebiegiem stażu przez bezrobotnych/ego (opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż).

.....
.....

Imię i nazwisko

Stanowisko

Telefon

7. Liczba bezrobotnych, których Organizator stażu zamierza zatrudnić po okresie odbywania stażu - osób, na m-cy.

8. Oświadczam, że **korzystałem / nie korzystałem*** ze staży w innych urzędach pracy w okresie ostatnich 12 miesięcy.

9. Liczba pracowników zatrudnionych na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (bez właściciela, pracowników młodocianych), inna forma zatrudnienia osób.



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



lubelskie
Smakuj życie!

10. Imię, nazwisko, stanowisko służbowe i telefon osoby wyznaczonej do kontaktów roboczych z Urzędem

Imię i nazwisko	Stanowisko	Telefon
11. Osoby upoważnione do reprezentowania (podpisania umowy) - imię i nazwisko, stanowisko służbowe		
a)		
b)		

12. Oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Osoby proponowane do odbycia stażu:

1.	 (imię i nazwisko)	 (miejsce zamieszkania)
	 (data urodzenia)	 (nazwa stanowiska na jakim bezrobotny ma odbywać staż)
2.	 (imię i nazwisko)	 (miejsce zamieszkania)
	 (data urodzenia)	 (nazwa stanowiska na jakim bezrobotny ma odbywać staż)

Załączniki do wniosku:

Jeśli załączniki nie są składane w formie oryginału, powinny być potwierdzone przez Wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.

a. aktualny dokument poświadczający formę prawną działania wnioskodawcy:

- w przypadku gmin, jednostek podległych gminie itp. - uchwała o powołaniu i statut
- umowa spółki i/lub statut (jeśli dotyczy)
- kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu (np. umowa najmu) w przypadku gdy wskazane miejsce odbywania stażu jest inne niż wynikające z wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, itp.
- pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów np. KRS

b. program stażu

Zobowiązuję się do złożenia uzupełniającego oświadczenia na piśmie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o odbywanie stażu przez bezrobotnych (ego) dane zawarte we wniosku oraz w jego załącznikach ulegną zmianie.

* niepotrzebne skreślić

.....
/czytelny podpis Organizatora stażu/

Wypełnia Urząd Pracy

Zgoda Dyrektora PUP

Wyrażam zgodę na realizowanie stażu:*

- w niedzielę i święta / w porze nocnej/ w systemie zmianowym.

* niepotrzebne skreślić

.....
/podpis i pieczęć Dyrektora PUP/

Decyzja Dyrektora w sprawie rozpatrzenia wniosku

- pozytywnie

- negatywnie

.....
/podpis i pieczęć Dyrektora PUP/



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



lubelskie
Smakuj życie!