

....., dnia

.....
pieczęć pracodawcy / organizatora stażu

ZR.620.20.....

nr w rejestrze wniosków - wypełnia PUP

**Powiatowy Urząd Pracy
w Tarnowskich Górach**

**WNIOSEK
o organizację stażu**

I DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Nazwa Organizatora
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Adres do korespondencji:
tel. [][][][][][][][][][] e-mail
5. Adres do e-doręczeń lub epuap:
6. Forma prawna Organizatora
7. Rodzaj działalności
8. REGON [][][][][][][][][][] NIP [][][][][][][][][][] Rok rozpoczęcia działalności
w przypadku nieposiadania numeru NIP ani REGON – PESEL: [][][][][][][][][][]
9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ...
10. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania Organizatora
.....
11. Osoba do kontaktu tel. [][][][][][][][][][]

II DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż oraz **nazwa zawodu** (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy):
.....
2. Opis zadań, jakie będą wykonywane przez bezrobotnego podczas stażu, nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań zawodowych:
.....
.....
3. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego:
.....
.....
4. Imię i nazwisko, wykształcenie oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:
.....

5. Imię i nazwisko oraz PESEL bezrobotnego wskazanego przez organizatora do przyjęcia na staż (w przypadku braku określonego kandydata proszę przejść do wypełnienia punktu kolejnego):
6. Proponowany okres odbywania stażu (min. 3-6 miesięcy):
7. Miejsce odbywania stażu - warunki dojazdu:
8. Godziny pracy, system pracy i rozkład czasu pracy (liczba godzin tygodniowo):
9. Z uwagi na charakter pracy w danym zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu w: niedziele i święta* / w porze nocnej* / w systemie zmianowym*
10. Ilość osób, które zostaną zatrudnione po odbytym stażu:
forma zatrudnienia:
okres zatrudnienia:
kwota wynagrodzenia brutto: zł miesięcznie.
11. Czy Organizator aktualnie realizuje staż? **TAK/NIE***
Jeżeli **TAK**:
to dla ilu osób?

OŚWIADCZENIE

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,” oświadczam, że:

1. Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym
2. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku, zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na **wstępne badania lekarskie** na zasadach przewidzianych dla pracowników oraz do podpisania umowy o organizację stażu **przed datą wyznaczoną jako dzień rozpoczęcia stażu.**

.....
podpis

Załączniki:

1. Program stażu w 3 egzemplarzach.
2. Oferta stażu.

.....
* niepotrzebne skreślić