

| | |
|------------|--|
| Nr wniosku | |
|------------|--|

.....
/pieczęć firmowa organizatora/

.....
/miejsowość, data/

POWIATOWY URZĄD PRACY
W KATOWICACH

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

A. DANE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Pełna nazwa organizatora, adres siedziby organizatora, miejsce prowadzenia działalności,
numer telefonu, fax, e-mail.....

2. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/ osób upoważnionej/yh do reprezentowania
organizatora:

3. Numer identyfikacyjny REGON:

4. Numer identyfikacji podatkowej NIP:

5. Forma prawna organizatora:

6. Rodzaj prowadzonej działalności:

7. Data rozpoczęcia działalności:

8. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (z wyłączeniem
umów cywilnoprawnych – umowa zlecenie, o dzieło, inne):
.....

9. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w okresie ostatnich 12 miesięcy:

a) liczba osób bezrobotnych aktualnie odbywających staż (w tym skierowanych z innego
Powiatowego Urzędu Pracy)

b) liczba osób zatrudnionych po odbyciu stażu:

- w ramach umów zawartych z Powiatowym Urzędem Pracy w Katowicach

- w ramach umów zawartych z innymi Powiatowymi Urzędami Pracy

B. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA BEZROBOTNEGO DO ODBYCIA STAŻU:

1. Proponowana liczba osób do odbycia stażu:

2. Deklarowana liczba osób do zatrudnienia po zakończeniu stażu:

3. Imię i nazwisko kandydata /wypełnić jeśli dotyczy/

4. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu:

.....

.....

5. Proponowany okres odbywania stażu /nie krótszy niż 3 miesiące/: miesięcy

6. Miejsce odbywania stażu /adres, nazwa komórki organizacyjnej/

.....

7. Proponowany rozkład czasu pracy /podać godziny/ od do, zmianowość

8. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP w sprawach dot. warunków organizacji stażu:

a/ imię i nazwisko, stanowisko

b/ numer telefonu

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art.233 k.k) oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
/podpis i pieczęć Organizatora/

Załączniki:

1. Program stażu (Załącznik Nr 1);
2. Dokument potwierdzający formę prawną istnienia firmy (nie dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą). W przypadku spółki cywilnej do wniosku należy dołączyć umowę spółki;
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora /nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Organizatora w dokumencie rejestracyjnym/;
4. Oświadczenie Wnioskodawcy o niezaleganiu z opłacaniem składek do ZUS, o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych do Urzędu Skarbowego oraz o nie toczącym się postępowaniu upadłościowym wobec Wnioskodawcy i nie złożonym wniosku o likwidację, według wzoru załączonego do wniosku (Załącznik nr 2);
5. W przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu (adres wskazany w cz. B, pkt 6 wniosku) nie wynika z dokumentów rejestrowych Organizatora stażu, wymagany jest dokument (np. umowa najmu, dzierżawy lub inne), potwierdzający prawo do dysponowania lokalem wskazanym jako miejsce odbywania stażu.

Dokumenty wskazane w punktach 2, 3, 5 mogą być przedstawione w formie kopii/kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem

WNIOSEK NIE WYPEŁNIONY W CAŁOŚCI LUB BEZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY

4 .Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych w trakcie stażu:

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

5. Potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych dokona Organizator w formie pisemnej opinii po zakończeniu stażu.

.....
podpis i pieczęć Organizatora

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam, że:

1. Zalegam / nie zalegam*) z opłacaniem składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

2. Zalegam / nie zalegam*) z opłatami z tyt. zobowiązań podatkowych do Urzędu Skarbowego.

3. Toczy się / nie toczy się*) w stosunku do Wnioskodawcy postępowanie upadłościowe i został / nie został*) zgłoszony wniosek o likwidację.

.....

(data, podpis i pieczęć Organizatora)

*) – niepotrzebne skreślić.