Łódź, dnia ....................................

**POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁODZI**

* 1. WNIOSEK
	2. O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

na zasadach określonych w art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2016 roku, poz. 645 z późn. zm.) oraz w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 roku Nr 142, poz. 1160)

**Pouczenie:**

1. Przed rozpoczęciem wypełniania wniosku należy zapoznać się z *Zasadami organizacji staży przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi* obowiązującymi w 2017 roku*.*
2. W ramach jednego wniosku możliwe jest ubieganie się od 1 do 10 stażystów.
3. Wniosek należy wypełnić czytelnie, bez zmian szaty graficznej.
4. Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Organizatora należy wpisać **„nie dotyczy”**.
5. Wszelkie skreślenia i poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści; każda poprawka winna być parafowana przez Organizatora lub osobę upoważnioną.
6. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo wypełniony.
7. Urząd może odmówić realizacji złożonego wniosku o zorganizowanie stażu w przypadku niewywiązania się z obowiązku zatrudnienia osoby po stażu, będącego warunkiem wcześniejszej umowy oraz w przypadku braku deklaracji zatrudnienia w złożonym wniosku.

**Wnioskuję o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla ……..… osoby/osób bezrobotnej/ych, z proponowanym okresem odbywania stażu do: …………… miesięcy *(minimum 3 miesiące)***

**I. Podstawowe informacje o Organizatorze stażu**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Pracodawca\*** |
|  | **Rolnicza spółdzielnia produkcyjna\*** |
|  | **Przedsiębiorca niezatrudniający pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców\*** |
|  | **Pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej, i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników (tj. Dz. U. z 2016 roku, poz. 277)\*** |

1. Pełna nazwa Organizatora: .................................................................................................................

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

1. Adres siedziby Organizatora: .............................................................................................................
2. Adres do korespondencji: ………………………………………………………………………….
3. Miejsce prowadzenia działalności: ………………………………………………………………...

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

**\* właściwe zaznaczyć**

1. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem w sprawie złożonego wniosku: ....... ………………………….……………………………….., numer telefonu …….…….………..…,

fax …………………………………, e-mail ………………………………………………………

1. Numer identyfikacji podatkowej NIP: ..............................................................................................
2. Numer statystyczny REGON (jeżeli został nadany): ………………………………………….......
3. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD po 2007 roku) ......................................................................................................
4. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wg stanu na dzień złożenia wniosku wynosi: ………………………………………

 **(*do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, osób, z którymi zawarto umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, uczniów, praktykantów, stażystów – dotyczy umów zawartych z urzędami pracy)***

1. Liczba osób bezrobotnych i osób niepełnosprawnych poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu odbywających staż na podstawie zawartych umów z urzędami pracy na dzień złożenia wniosku wynosi ………....... do dnia ……………………… (najpóźniejsza data zakończenia odbywania stażu w ramach zawartych umów)
2. Deklaruję zatrudnienie bezrobotnego/ych po odbytym stażu na okres minimum 3 miesięcy w wymiarze czasu pracy co najmniej ½ etatu **TAK / NIE\*** – liczba osób ……………………….
3. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad: „Równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami” oraz „Równości kobiet i mężczyzn” w procesie rekrutacji i organizacji stażu.

**\* właściwe zaznaczyć**

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się i otrzymałem/am 1 egzemplarz *Zasad organizacji staży przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi* obowiązujących w 2017 roku*.***

**Zostałem/łam poinformowany/na, iż administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi, mający siedzibę przy ul. Milionowej 91, 93-121 Łódź. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 roku, poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2016 roku, poz. 645 z późn. zm.). Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji w/w zadań. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.**

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

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

 pieczęć firmowa Organizatora data, podpis i pieczęć imienna Organizatora

**Załączniki:**

1. **Zgłoszenie wolnego miejsca stażu – Załącznik Nr 1\*\***
2. **W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora, potwierdzona kopia tego pełnomocnictwa**
3. **W przypadku instytucji publicznej potwierdzona kserokopia dokumentu powołującego osobę reprezentującą oraz potwierdzona kserokopia dokumentu powołującego instytucję (np. uchwały, zarządzenia, itp.)**
4. **W przypadku spółek cywilnych – potwierdzona kserokopia umowy spółki wraz z aneksami**
5. **Organizator działający na podstawie KRS – kserokopia dokumentu (np. akt własności, umowa najmu, itp.) potwierdzający prawo do lokalu, który będzie adresem odbywania stażu, za wyjątkiem, gdy nie wynika on bezpośrednio z KRS**
6. **W przypadku prowadzenia działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej Organizator dodatkowo dołącza potwierdzone kserokopie:**
* **zaświadczenia o posiadaniu gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni co najmniej 2 ha przeliczeniowych lub o prowadzeniu działu specjalnej produkcji rolnej,**
* **zaświadczenia z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu,**
* **decyzji Urzędu Skarbowego w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy za rok bieżący.**

**\*\* druk dostępny na stronie Urzędu –** [**www.lodz.praca.gov.pl**](http://www.lodz.praca.gov.pl) **lub w siedzibie Urzędu, ul. Milionowa 91**

***Wykaz wszystkich załączników i dokumentów lub ich kopii złożonych do wniosku****:*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa załącznika |
| 1. | **Zgłoszenie wolnego miejsca stażu – szt…………** |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |

…………………………………………..

 podpis i pieczęć imienna Organizatora