Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

POWIATOWY URZĄD PRACY w ŁODZI

Łódź, dnia .....

POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁODZI

WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

na zasadach określonych w art. 11 ust. 2 ppkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 511 z późn. zm.) w nawiązaniu do art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.) oraz w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. 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 2018 roku dla innych źródeł finansowania.
2. W ramach jednego wniosku możliwe jest ubieganie się o 1 stażystę.
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 1 osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu, 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*
	Organizacja pozarządowa*
	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 2017 roku, poz. 2336)*

*** właściwe zaznaczyć**

1. Pełna nazwa Organizatora: .....

.....

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

5. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem w sprawie złożonego wniosku: ……..…….., numer telefonu …….……...……..…, fax ……..……, e-mail …….……
6. Numer identyfikacji podatkowej NIP: .....
7. Numer statystyczny REGON (jeżeli został nadany): ……..…….....
8. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD po 2007 roku) .....
9. 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)*

10. Liczba osób bezrobotnych, opiekunów osoby bezrobotnej 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)
11. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad: „Równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami" oraz „Równości szans kobiet i mężczyzn" w procesie rekrutacji i organizacji stażu.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się i otrzymałem/am 1 egzemplarz *Zasad organizacji staży przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi* obowiązujących w 2018 roku dla innych źródeł finansowania.

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 2016r. poz. 922 z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 511 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	podpis i pieczęć imienna Organizatora lub osoby upoważnionej do reprezentowania 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. **W przypadku Organizatora działający na podstawie KRS, gdy adres odbywania stażu nie jest zgodny z KRS, należy dołączyć potwierdzoną kopię dokumentu stwierdzającego prawo do lokalu (np. akt własności, umowa najmu, itp.)**
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 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
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora