

....., dnia

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Dyrektor
Ośrodka Pomocy Społecznej
Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

A. Dane ogólne

1. Dane organizatora.....

(nazwa firmy lub imię i nazwisko organizatora)

2. Miejsce prowadzenia działalności.....

(adres)

3. Forma prawna prowadzonej działalności.....

4. Rodzaj działalności wg PKD

5. Data rozpoczęcia działalności.....

6. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu.....

7. NIP..... 8. REGON.....

9. Telefon..... 10. Faks..... 11 E-mail.....

12. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż

13. Zajmowane stanowisko opiekuna.....

14. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania organizatora zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej, KRS lub wystawionym pełnomocnictwem do podpisania umowy

.....
(nazwisko i imię)

.....
(stanowisko)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(stanowisko)

B. Dane o warunkach odbywania stażu

1. Okres odbywania stażu **od 01.09.2014 r. do 31.12.2014 r.**

2. Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności.....

* **Kod zawodu**.....

3. Nazwa stanowiska pracy.....

4. Miejsce odbywania stażu (adres)

5. Ze względu na charakter pracy ww. zawodzie wnioskuję o wyrażanie zgody na realizację stażu w niedzielę **TAK/NIE**, święta **TAK/ NIE**, w porze nocnej **TAK/ NIE**, w systemie pracy zmianowej **TAK/NIE**.

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

.....



7. Imię i nazwisko stażysty.....

Ur.PESEL.....

Zam.....

* **klasyfikacja zawodów i specjalności** wprowadzona z dniem 1 lipca 2010r. rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010r. (Dz. U. Nr 82 poz. 537) w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania jest dostępna m.in. na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl

C. Oświadczenie Organizatora

1. Bezpośrednio po zakończeniu stażu zapewniam zatrudnienie stażysty namiesiący.
2. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku nie uległa zmniejszeniu liczba zatrudnionych pracowników
3. Zorganizowanie stażu nie będzie przyczyną zwolnienia pracowników obecnie zatrudnionych.
4. W stosunku do organizatora nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację
5. Nie zalegam z opłaceniem składek na ubezpieczenie społeczne
6. Nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych.
7. Liczba pracowników zatrudnionych w ramach umowy o pracę w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy w ciągu ostatnich 12- tu miesiącach przed złożeniem wniosku w poszczególnych miesiącach wyniosła

Miesiąc i rok													Średnie zatrudnienie z 12 m- cy.
Zatrudnienie z wyłączeniem pracowników młodocianych													

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 KK) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji wnioskowanej umowy zgodnie z ustawą z dnia 29. sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. Zm.)

.....
(podpis i pieczęć organizatora)

Załączniki:

1. Program stażu
2. Oświadczenie pracodawcy dotyczące oferty

UWAGA!

1. **Złożony wniosek nie gwarantuje zawarcia umowy.**
2. **Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające pełnej informacji lub brakiem załączników – NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE**

W terminie do 22.08.2014 r., OPS informuje wnioskodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku.



PROGRAM STAŻU

Na stanowisku:

Okres odbywania stażu od..... Do

1. Imię, nazwisko i stanowisko opiekuna osoby objętej programem stażu:

.....

(opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż)

2. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez stażystę:

.....

3. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych stażysty

.....

4. Program stażu:

Lp.	Zakres zadań wykonywanych przez osobę skierowaną do dobycia stażu (czynności)

.....

(pieczętka i podpis organizatora)

Organizator jest zobowiązany po zakończonym stażu wydać opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez stażystę i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie odbywania stażu.



.....
/pieczętka zakładu pracy/

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, który za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy mającej znaczenie w postępowaniu administracyjnym przewiduje karę do 3 lat pozbawienia wolności oświadczam, że w okresie od dnia.....

1. Zostałem / nie zostałem* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych
2. Jestem / nie jestem* objęty postępowaniem wyjaśniającym w sprawie za naruszenie praw pracowniczych

.....
/ data i podpis pracodawcy/

Pouczenie:

Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie nie będzie przyjmował ofert organizacji stażu, jeżeli pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

*niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



DOTYCZY PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**Kryteria formalne:**

1. Złożony wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony.
2. Organizator nie posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych
3. Organizator nie pozostaje pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku postępowania upadłościowego.

Wnioski, które nie spełniają kryteriów formalnych, zostaną odrzucone i nie będą poddane ocenie merytorycznej.

Kryteria merytoryczne:

1. Program staży zawiera zadania i czynności zgodne ze wskazanym zawodem lub specjalnością, które pozwolą na zdobycie umiejętności i rozwinięcie kwalifikacji zawodowych pożądaných na rynku pracy.
2. W pierwszej kolejności pozytywnie będą rozpatrywane wnioski pracodawców, którzy zadeklarują zatrudnienie uczestników po odbytych stażach.
3. Działalność gospodarcza musi być prowadzona przez co najmniej 6 miesięcy.

Skierowanie na staż może nastąpić, gdy:

- osoby bezrobotne nie są członkami rodziny* organizatora
- osoby bezrobotne nie będą kierowane do tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywały staż, przygotowanie zawodowe lub były zatrudnione

DOTYCZY SEKTORA FINANSÓW PUBLICZNYCH**Kryteria formalne:**

1. Złożony wniosek jest kompletny i prawidłowo sporządzony.
2. Organizator nie posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych
3. Organizator nie pozostaje pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku postępowania upadłościowego.

Wnioski, które nie spełniają kryteriów formalnych, zostaną odrzucone i nie będą poddane ocenie merytorycznej.

Kryteria merytoryczne:

1. Program staży zawiera zadania i czynności zgodne ze wskazanym zawodem lub specjalnością, które pozwolą na zdobycie umiejętności i rozwinięcie kwalifikacji zawodowych pożądaných na rynku pracy.
2. W pierwszej kolejności pozytywnie będą rozpatrywane wnioski pracodawców, którzy zadeklarują zatrudnienie uczestników po odbytych stażach.

Skierowanie na staż może nastąpić, gdy:

- osoby bezrobotne nie są członkami rodziny* organizatora
- osoby bezrobotne nie będą kierowane do tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywały staż, przygotowanie zawodowe lub były zatrudnione

*Do członków rodziny zalicza się:

- dziecko własne, dziecko małżonka
- małżonka
- rodzeństwo
- rodzic



UMOWA NR.....
O ODBYWANIE STAŻU

Zawarta w dniu.....roku pomiędzy:

Gminą Wiejską Nowe Miasto Lubawskie, w imieniu, której działa **Pani Anna Pijaczyńska**- Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie, zgodnie z Zarządzeniem Nr 167/2012 Wójta Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie z dnia 14 grudnia 2012 r. w sprawie pełnomocnictwa ogólnego dla Dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mszanowie z późniejszymi zmianami, zgodnie z umową nr POKL.07.01.01-28-015/08-06 projektu systemowego „Od bierności do aktywności” współfinansowanego przez Unię Europejską –Europejski Fundusz Społeczny przy kontrasygnacie Pani Brygidy Karczyńskiej - Głównego Księgowego, zwanym dalej „Beneficjentem”

a

.....

Zwanym dalej „Pracodawcą” o następującej treści:

§1

1. Pracodawca przyjmie na staż osobę pozostającą bez zatrudnienia, zwaną Beneficjentem Ostatecznym, skierowaną przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie bez nawiązywania stosunku pracy na następującym stanowisku lub w zawodzie:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Adres	Stanowisko na stażu u pracodawcy

2. Okres odbywania stażu u pracodawcy zostaje ustalony: oddo według programu stanowiącego *załącznik nr 1A* do umowy.

§2

Program stażu u pracodawcy, zawierający harmonogram praktycznego wykonywania przez Beneficjenta Ostatecznego na stanowisku lub w zawodzie czynności lub zadań, wspólnie opracowany przez strony niniejszej umowy, stanowi integralną część tej umowy.

§3



W celu wykonania umowy Beneficjent zobowiązany jest do:

1. Przed podjęciem przez Beneficjenta Ostatecznego stażu u pracodawcy, skierować go na badania lekarskie w celu stwierdzenia braku przeciwwskazań do odbywania stażu u pracodawcy.
2. Zapoznanie Beneficjenta Ostatecznego z programem stażu u pracodawcy
3. Poinformowanie Beneficjenta Ostatecznego o obowiązkach:
 - Sumiennego i starannego wykonywania czynności i zadań objętych programem stażu u pracodawcy
 - Stosowania się do poleceń pracodawcy i upoważnionych przez niego osób, jeżeli nie są sprzeczne z przepisami prawa,
 - Przestrzegania ustalonego czasu odbywania stażu u Pracodawcy oraz regulaminu pracy i porządku obowiązującego w zakładzie pracy,
 - Przestrzegania przepisów BHP, także przepisów przeciwpożarowych.
 - Dbania o dobro zakładu pracy
 - Zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Pracodawcę na szkodę, przestrzegania w zakładzie pracy zasad współżycia społecznego,
4. Wydania skierowania Beneficjenta Ostatecznego do odbycia stażu u pracodawcy,
5. Wypłaty stypendium Beneficjentowi Ostatecznemu odbywającemu staż u pracodawcy w wysokości nie większej niż kwota minimalnego wynagrodzenia, obowiązującej na dzień składania wniosku o dofinansowanie projektu Instytucji Organizującej Konkurs (IOK), w całym okresie odbywania stażu u pracodawcy tj. do dnia
6. Ustalania i opłacania składek na ubezpieczenie społeczne oraz na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i wypadkowe za każdego Beneficjenta Ostatecznego odbywającego staż u pracodawcy i pobierającego stypendium
7. Wydania Beneficjentowi Ostatecznemu zaświadczenia o odbyciu stażu u pracodawcy
8. Na wniosek Pracodawcy lub po zasięgnięciu jego opinii, pozbawienia Beneficjenta Ostatecznego możliwości kontynuowania stażu u pracodawcy w przypadkach:
 - (1) opuszczenia z przyczyn nieusprawiedliwionych więcej niż jednego dnia stażu u pracodawcy
 - (2) naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, a w szczególności zakłócenia porządku, stawienia się na stażu u pracodawcy w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych lub spożywania alkoholu w miejscu odbywania stażu u pracodawcy.

§4

Pracodawca zobowiązuje się do:

1. Przyjęcia na staż u Pracodawcy Beneficjentów Ostatecznych oraz potwierdzenie przyjęcia, w ciągu 3 dni na obowiązującym formularzu skierowania,
2. Zapewnienie Beneficjentom Ostatecznym warunków do wykonywania czynności i zadań, w wymiarze czasu pracy, obowiązującym pracownika na danym stanowisku lub zawodzie, zgodnie z ustalonym programem stażu, w celu nabycia przez Beneficjentów Ostatecznych umiejętności do samodzielnego wykonywania pracy po zakończeniu stażu u pracodawcy,
3. Zaznajomienia Beneficjentów Ostatecznych z obowiązkami i uprawnieniami



4. Zapewnienia profilaktycznej ochrony zdrowia w zakresie przewidzianych dla pracowników, w tym w razie potrzeby opłacenia badania specjalistycznego niezbędnego dla uzyskania książeczki zdrowia wydawanej przez Wojewódzką Stację Sanitarno- Epidemiologiczną
5. Przeszkolenia na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania z obowiązującym regulaminem pracy
6. Bezwzględnego, nie później jednak niż w ciągu 7 dni, informowania Beneficjenta o przypadkach przerwania przez Beneficjenta Ostatecznego odbywania stażu u Pracodawcy oraz innych istotnych dla realizacji stażu u Pracodawcy zdarzeniach
7. **Przedkładania do Beneficjenta listy obecności Beneficjentów Ostatecznych, odbywających staż u pracodawcy, nie później niż do 5- go dnia każdego miesiąca,**
8. Poświadczenia w karcie stażu u pracodawcy okresów i rodzaju wykonywanych czynności lub zadań na stanowisku pracy lub w zawodzie (załącznik nr 5)
9. Nie powierzania w okresie odbywania stażu u pracodawcy Beneficjentom Ostatecznym w ciąży czynności lub zadań w warunkach szkodliwych lub uciążliwych dla zdrowia oraz w porze nocnej
10. **Wydania opinii Beneficjom Ostatecznym, zawierającej informacje o zadaniach realizowanych przez nich oraz o kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie stażu u pracodawcy (załącznik nr 4)**
11. Udzielenia dni wolnych, na wniosek Beneficjenta Ostatecznego, w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu u pracodawcy. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu Zakończenia stażu.
12. Zapewnia nadzór i opiekę podczas odbywania stażu Beneficjenta Ostatecznego i w tym celu wyznacza opiekuna

WYZNACZONY OPIEKUN:.....

§5

1. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż u pracodawcy nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.
2. Staż u Pracodawcy odbywany w zakładzie pracy działającym w systemie zmianowym nie może odbywać się podczas zmiany nocnej. Ponadto staż nie może odbywać się w niedziele i święta.
3. Dyrektor Ośrodka może wyrazić zgodę na realizację stażu u pracodawcy w porze nocnej lub w systemie zmianowym, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu pracy.

§6

Beneficjent zastrzega sobie prawo kontroli zakładu pracy w zakresie prawidłowości wykonania niniejszej umowy.

§7



1. W przypadku niezrealizowania przez Pracodawcę warunków odbycia stażu i złożenia przez Beneficjenta Ostatecznego – wniosku, Beneficjenta może rozwiązać umowę, ze skutkiem natychmiastowym, po uprzednim wysłuchaniu Pracodawcy
2. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w § 4 pkt. 6 niniejszej umowy, Beneficjent może, na wniosek Pracodawcy lub z urzędu, pozbawić Beneficjenta Ostatecznego możliwości kontynuowania stażu u pracodawcy
3. Oprócz przypadków występujących w § 7 ust. 1 i 2, Beneficjent dopuszcza możliwość wcześniejszego rozwiązania niniejszej umowy, na mocy porozumienia stron

§8

Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej (pod rygorem nieważności) stanowiącej aneks do umowy

§9

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy, podlegają rozstrzygnięciu sądu powszechnego, właściwego dla siedziby Beneficjenta

§10

W zakresie niniejszej umowy mają zastosowanie w szczególności przepisy:

1. Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. Nr 99, poz. 1001 z 2004 r. z późniejszymi zmianami)
2. Rozporządzenia Ministra Pracy i polityki Socjalnej z dnia 24 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu oraz przygotowania zawodowego w miejscu pracy (Dz. U. Nr 185 poz. 1912 z 2004r.)

§11

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umowa mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego

§12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzyma Pracodawca, a dwa Beneficjent.

.....
Podpis Beneficjenta

.....
podpis Pracodawcy



....., dn.

(miejscowość)

OPINIA
O BENEFICJENCIE OSTATECZNYM,
DOT. ODBYTEGO STAŻU U PRACODAWCY

Pan(i), ur.

zam.

odbywał(a) staż u pracodawcy w

od do

zgodnie z umową nr -....., z dnia

Do **obowiązków** Pana(i) należało:

-
-
-
-

W trakcie stażu u pracodawcy Pani/Pan nabył(a)

następujące **umiejętności praktyczne**, o charakterze zawodowym:

-
-
-
-

Pan(i)

(dobrze, źle, wzorowo, sumiennie, itp.)

wywiązywała się z powierzonych zadań.

.....

Podpis i pieczęć Pracodawcy



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU U PRACODAWCY

Pani/a:

PESEL:zam.....

Nr skierowania: z dnia

Nr umowy z pracodawcą z dnia

OKRES STAŻU U PRACODAWCY		RODZAJ WYKONYWANYCH ZAJĘĆ, CZYNNOŚCI
Od	Do	

.....
(data otrzymania karty).....
(podpis i imienna pieczętka osoby
sprawującej nadzór nad odbywaniem stażu).....
(podpis Beneficjenta Ostatecznego)

Data zwrotu sprawozdania do beneficjentar.

.....
(podpis i imienna pieczętka).....
(podpis i imienna pieczętka pracodawcy
- osoby upoważnionej)**KAPITAŁ LUDZKI**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCIUNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Odcinek A

Skierowanie nr...../ 2013

Do odbycia stażu

W związku z umową nrw sprawie odbycia stażu zawarta w
dniu..... pomiędzy Ośrodkiem Pomocy Społecznej Gminy
Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie, a

.....

.....

Kieruję pana/niąur.

.....

W

Do podjęcia stażu na stanowisku

Termin zgłoszenia.....

.....

data i podpis koordynatora projektu

(wypełnia pracodawca)

Odcinek B (Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie)

.....

Pieczątka zakładu pracy

Odpowiedź na skierowanie nr.....

Pan/i.....

- podjął / jęła odbywanie stażu od dnia

- nie podjęła odbywania stażu

.....

(data i podpis pracodawcy)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

