

Chełmża, dnia

.....
/ pieczęć firmowa zakładu pracy /

**Starosta Toruński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
dla Powiatu Toruńskiego
w Toruniu**

W N I O S E K

o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych w ramach BONU STAŻOWEGO

Podstawa prawna: art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2017r., poz. 1065 z późn.zm.), rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. 2009 r., nr 142, poz. 1160).

1. Wnioskodawca.....
/ pełna nazwa zakładu pracy /

2. Adres.....

3. Telefon/fax..... E-mail.....

4. Klasa rodzaj działalności PKD/EKD.....

5. Forma prawna wnioskodawcy

6. Rodzaj prowadzonej działalności.....

7. Forma opodatkowania.....

8. Data rozpoczęcia działalności.....

9. Numer REGON..... Numer NIP.....

10. Imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę

11. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna bezrobotnego**
.....

12. Stan zatrudnienia w zakładzie w ciągu ostatnich 6 m-cy (stan osobowy):

Rodzaj zatrudnienia	Miesiące ostatniego półrocza					

umowa zlecenie / o dzieło						
umowa na czas określony	ogółem					
	refundowane					
umowa na czas nie określony	ogółem					
	refundowane					
Ogółem:						

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku:
.....

13. Czy zakład pracy w ostatnich 12 miesiącach zawierał umowę o zorganizowanie stażu (również w innym PUP): **TAK / NIE** ***

Lp.	Urząd Pracy:	Nr umowy	Liczba skierowanych osób	Umowa w trakcie realizacji	Ilość osób zatrudnionych po zakończeniu trwania umowy
1.					
2.					
3.					
4.					

14. Przedstawiając informacje o firmie wnioskujemy o skierowanie osoby/osób do odbycia stażu od dnia do dnia * na stanowiskach pracy

Pożądane kwalifikacje osoby kierowanej (predyspozycje psychofizyczne, wykształcenia, minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu, specjalność, zawód):

Imię i nazwisko oraz data urodzenia osoby bezrobotnej proponowanej przez pracodawcę do odbycia stażu:.....

15. Zobowiązuje się zatrudnić po upływie okresu realizacji stażu w ramach zawartej umowy osoby (osób) na czas nieokreślony lub na czas określony minimum miesiące (miesiący) w pełnym wymiarze czasu pracy.

16. Pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 §1 k.k. oświadczam, iż organizacja w moim zakładzie stażu **nie będzie / będzie***** przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie.

Podpisanie umowy o organizację stażu jest równoznaczne z wyrażeniem zgodny Pracodawcy na podanie do publicznej wiadomości przez PUP danych firmy, poprzez umieszczenie ich w siedzibie urzędu na okres 30 dni (art. 59b ust.1 w/w ustawy).

.....
/ podpis i pieczętka Organizatora /


Załączniki:

1. Program stażu (Załącznik nr 1)
2. Karta Krajowej Oferty Pracy (Załącznik nr 2)
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
4. Kopia aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia zakładu (CEIDG/KRS)
5. Deklaracje ZUS DRA z ostatniego miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku, a w przypadku jej nieskładania oświadczenie o braku obowiązku składania deklaracji ZUS DRA
6. Zaświadczenie o nadaniu numeru REGON

* zgodnie z art. 66l ust. 1 ustawy bon stażowy stanowi gwarancję skierowania do odbycia stażu na okres 6 m-cy, o ile pracodawca zobowiąże się do zatrudnienia bezrobotnego po zakończeniu stażu przez okres 6 m-cy

** opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż

*** niewłaściwe skreślić

	<h2 style="margin: 0;">KRAJOWA OFERTA PRACY</h2> <p style="margin: 10px 0 0 0;"><i>Rodzaj oferty niesubsydiowanej:</i></p> <p style="margin: 10px 0 0 20px;">Oferta zamknięta – nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego (dane pracodawcy są udostępniane wyłącznie osobom bezrobotnym i poszukującym pracy zarejestrowanym w tut. Urzędzie)</p> <input type="checkbox"/>	<p style="margin: 0;">Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego</p> <p style="margin: 5px 0 0 20px;">87-100 Toruń, ul. Towarowa 4-6 Tel. 56 662-87-80</p> <p style="margin: 5px 0 0 20px;">Ośrodek Zamiejskowy: 87-140 Chelmża, ul. Św. Jana 18 Tel. 56 675-15-28</p> <p style="margin: 5px 0 0 20px;">Punkt Obsługi Bezrobotnych: 87-640 Czernikowo, ul. Słowackiego 14 Tel. 54 287-55-97</p> <p style="margin: 5px 0 0 20px;">Strona www: pup.powiattorunski.ibip.pl</p>	
<p>Oferta pracy subsydiowana w ramach:</p> <p> <input type="checkbox"/> Prac interwencyjnych <input type="checkbox"/> Robót publicznych <input type="checkbox"/> Stażu <input type="checkbox"/> Ref. Wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy <input type="checkbox"/> Prac społecznie-użytecznych </p>			
<p>Informacje dotyczące pracodawcy</p>			
<p>1. Nazwa pracodawcy:</p> <p>.....</p>	<p>2. Adres pracodawcy (siedziby):</p> <p>ulicanr /.....</p> <p><input type="text"/> - <input type="text"/> gmina</p> <p>nr telefonu fax</p> <p>e-mail</p> <p>strona www</p>		
<p>3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów:</p> <p>.....</p> <p>Imię i nazwisko</p> <p>Stanowisko nr telefonu</p>	<p>4. NIP <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/></p>		
<p>5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:</p> <p><input type="text"/></p>	<p>6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):</p> <p><input type="text"/></p>	<p>7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:</p> <p>1. Publiczna</p> <p>2. Agencja zatrudnienia <input type="checkbox"/></p> <p>3. Jednoosobowa dział. Gosp. <input type="checkbox"/></p> <p>4. Sp. z o.o.</p> <p>5. SA</p> <p>6. Spółka Cywilna</p> <p>7. Sp. jawna</p> <p>8. Inne</p>	<p>8. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników:</p> <p><input type="text"/></p>
<p>9. Oświadczenie pracodawcy:</p> <p>1. Oferta pracy została zgłoszona tylko do PUP dla Powiatu Toruńskiego /oferta pracy została zgłoszona do innego PUP (nazwa PUP:.....)</p> <p>2. Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.</p> <p>3. Oświadczam, iż w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca został / nie został* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest / nie jest * objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.</p> <p>4. Wyrażam zgodę na publiczne udostępnienie danych zawartych w ofercie pracy (dotyczy tzw. Otwartej która umożliwia identyfikację pracodawcy krajowego)</p> <p>.....</p> <p style="display: flex; justify-content: space-between;">/miejsowość i data/ /Podpis i pieczęćka pracodawcy/</p>			
<p>Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej</p>			
<p>10. Nazwa zawodu:</p> <p>.....</p>	<p>11. Nazwa stanowiska:</p> <p>.....</p>	<p>12. Miejsce wykonywania pracy /adres/:</p> <p><input type="text"/> - <input type="text"/></p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">Miejscowość i ulica</p>	

13. Kod zawodu wg KZiS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	14. Dodatkowe informacje: / dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy, zakwaterowanie/	15. Liczba wolnych miejsc pracy: <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/>	16. Wnioskowana liczba kandydatów: <input type="text"/>
17. System wynagrodzenia: 1) miesięczny 2) godzinowy 3) prowizyjny 4) akord <input type="checkbox"/> 5) inny <input type="checkbox"/>	18. Rodzaj umowy: 1) umowa na okres próbny 2) umowa na czas określony 3) umowa na czas nieokreślony 4) umowa na zastępstwo 5) umowa o pracę tymczasową Inna umowa zarobkowa <input type="checkbox"/> 6) umowa zlecenie <input type="checkbox"/> 7) umowa o dzieło 8) inne	19. System i rozkład czasu pracy: 1) podstawowy 2) równoważnego czasu pracy 3) w ruch ciągłym <input type="checkbox"/> 4) zadaniowy 5) skróconego tygodnia pracy 6) inne	20. Wymiar czasu pracy: 1) pełny <input type="checkbox"/> 2) ½ etatu 3) Inne Praca w godzinach od do 21. Zmianowość: 1) jednozmianowa <input type="checkbox"/> 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne
22. Wysokość wynagrodzenia brutto:		23. Data rozpoczęcia zatrudnienia: Okres zatrudnienia: od do	
24. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy: wykształcenie..... kierunek/specjalność doświadczenie zawodowe umiejętności - uprawnienia..... znajomość języka obcego poziom znajomości języka obcego			25. Zasięg upowszechnienia oferty: 1) terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa UE/EOG <input type="checkbox"/>
26. Ogólny zakres obowiązków na w/w stanowisku::			
27. Dodatkowe informacje: 1) okres aktualności oferty od do 2) częstotliwość kontaktów z pracodawcą..... 3) forma kontaktu z pracodawcą np.. telefoniczna w godzinach od do lub inna..... 4) przekazanie oferty pracy do wskazanych PUP w celu upowszechnienia w ich siedzibach (Nazwa PUP:)			28. Aktualizacja oferty:
Adnotacje urzędu pracy			
29. Nr pracodawcy: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ofpr	30. Data przyjęcia oferty: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dzień miesiąc rok	31. Pracownik urzędu pracy: podpis i pieczętka	32. Data wycofania lub zrealizowania oferty: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
33. Sposób przyjęcia zgłoszenia: 1) osobiście, 2) FAX, 3) poczta, 4) email, 5) pozyskane z PUP do PUP, 6) inne <input type="checkbox"/>			

* niepotrzebne skreślić

Załącznik