



…………………………………., dnia ………………… (miejscowość)

(miejscowość)

……………………………..

(pieczątka Organizatora stażu)

**DYREKTOR**

##### **POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

##### **W KOZIENICACH**

**WNIOSEK W SPRAWIE PRZEDŁUŻENIA STAŻU**

**ORGANIZATOR:**

Zwracam się z prośbą o przedłużenie do ……………………… miesięcy czasu trwania umowy   
nr …………….………………………… zawartej w dniu …………………………. w sprawie zorganizowania stażu dla:

1. Pana/Pani: ………….......................................................................................................................... PESEL ……………………………………..; adres zam. …………………………………………..

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

1. Pana/Pani: ………….......................................................................................................................... PESEL ……………………………………..; adres zam. …………………………………………..

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

**Uzasadnienie:** ………………………………….……………………………………………………….

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

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

**UWAGA:**

1. Przedłużenie czasu trwania umowy wymaga rozszerzenia aktualnego programu stażu. Do wniosku należy dołączyć formularz programu stażu uwzględniający dodatkowe zadania. Rozszerzenie programu stażu musi być zgodne ze stanowiskiem pracy/ zawodem określonym w aktualnie zawartej umowie.
2. Okres odbywania stażu nie może przekroczyć 6 miesięcy dla osób bezrobotnych powyżej 25 roku życia, natomiast 12 miesięcy dla osób bezrobotnych poniżej 25 roku życia lub osób bezrobotnych do 27 roku życia będących w okresie 12 miesięcy od dnia określonego w dyplomie, świadectwie lub innym dokumencie poświadczającym ukończenie szkoły wyższej. Warunki te muszą być spełnione przez osobę bezrobotną na moment skierowania na staż. Zapisy punktu 2 dotyczą umów stażowych zawartych przed 27.05.2014r.

……………………………….

(pieczątka i podpis Organizatora stażu)

**OSOBA ODBYWAJĄCA STAŻ:**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontynuację stażu w w/w firmie.

……………………………….

(czytelny podpis osoby odbywającej staż)

**Załącznik nr 1 do wniosku o przedłużenie umowy stażowej**

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

/pieczęć nagłówkowa organizatora stażu/ /miejscowość, data/

**PROGRAM STAŻU**

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której dotyczy program: ……………………………………………………..

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

1. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w okresie odbywania stażu:

|  |
| --- |
| **Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w okresie odbywania stażu** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: …………………………………………….

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

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

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

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

1. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: opinia zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.
2. Opiekun osoby objętej/ osób objętych programem stażu (imię i nazwisko):………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..

(podpis i pieczęć organizatora stażu)

****



Staż współfinansowany ze środków Unii Europejskiej

w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Człowiek – najlepsza inwestycja