

.....
/pieczęć nagłówek organizatora stażu/

.....
/miejscowość, data/

Starosta Kozienicki
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Kozienicach
ul. Zdżiczów 1
26-900 Kozienice

Pozycja w rejestrze wniosków PUP:

.....
/wypełnia PUP/

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

***dla osób niepełnosprawnych zarejestrowanych
w PUP Kozienice jako osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu
finansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych***



na podstawie art.11 ust.1, ust. 2 pkt. 2 i ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 2046 z późn. zm.) na zasadach określonych w art. 53, art. 61a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 645, z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142, poz. 1160).

I. Wnioskodawca jest: (właściwie zaznaczyć „X”)

- ☐ pracodawcą, oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika
- ☐ przedsiębiorcą niezatrudniającym pracownika
- ☐ pełnoletnią osobą fizyczną, zamieszkuje i prowadzi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, 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 przekraczającej 2 ha przeliczeniowe
- ☐ pełnoletnią osobą fizyczną, zamieszkuje i prowadzi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 277, z późn. zm.)
- ☐ rolniczą spółdzielnię produkcyjną
- ☐ organizacją pozarządową

II. Podstawowe informacje o Organizatorze stażu.

1. Pełna nazwa Organizatora /firma lub imię i nazwisko –zgodnie z dokumentacją rejestracyjną CEIDG, KRS, inne/:
2. Siedziba Organizatora:
3. Miejsce prowadzenia działalności przez Organizatora:

4. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Organizatora, w tym do podpisania umowy o zorganizowanie stażu:
5. Imię i nazwisko, stanowisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do udzielania informacji i kontaktu z PUP w Kozienicach w sprawie złożonego wniosku stażowego:
6. Numer telefonu:, faksu:, e-mail:
7. Adres do korespondencji /należy podać jeżeli jest inny niż siedziba Organizatora/
8. Numer KRS, jeżeli został nadany:
9. Numer statystyczny REGON :
10. Numer identyfikacji podatkowej NIP:
11. Data rozpoczęcia działalności:
12. Podstawowy rodzaj działalności Organizatora według Polskiej Klasyfikacji Działalności – PKD 2007: oraz opis zakresu działalności (np. handel jaki?)
13. Forma prawna prowadzonej działalności: (właściwe zaznaczyć „x”)
 - ☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
 - ☐ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 - ☐ spółka jawna
 - ☐ spółka cywilna
 - ☐ inna spółka, jaka?
 - ☐ spółdzielnia
 - ☐ przedsiębiorstwo państwowe
 - ☐ jednostka samorządu terytorialnego
 - ☐ jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego
 - ☐ organizacja pozarządowa jaka? (stowarzyszenie, fundacja)
 - ☐ inna jaka?
14. Numer identyfikacyjny gospodarstwa rolnego nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (dotyczy osób prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej):
15. Powierzchnia gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowych (dotyczy osób prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej):

III. Liczba pracowników zatrudnionych u organizatora stażu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku (nie wliczając stażystów) :

(Należy podać liczbę pracowników, czyli osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę (w tym umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego młodocianych), powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku, również w ramach prac interwencyjnych i robót publicznych. Uwaga!!! Nie należy tu uwzględniać osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło, czy też innych umów cywilnoprawnych, a także właściciela firmy jednoosobowej)

IV. Liczba osób bezrobotnych/osób niepełnosprawnych poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu, odbywających staż u organizatora stażu w dniu składania wniosku ogółem (w ramach już podpisanych umów):, w tym skierowanych przez inne urzędy pracy (należy podać z jakiego innego urzędu pracy zostały skierowane osoby bezrobotne/osoby niepełnosprawne poszukujące pracy do odbycia stażu u Organizatora, a także podać okres trwania tych staży)

III. Dotychczasowa współpraca organizatora stażu z Powiatowym Urzędem Pracy w Kozienicach:

1. Czy Organizator stażu korzystał ze środków Funduszu Pracy, w tym w ramach projektów unijnych/środków PFRON* (* niepotrzebne skreślić) w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku na organizację instrumentów rynku pracy wymienionych w poniższej tabeli? (właściwe zaznaczyć „X”):

- ☐ tak
☐ nie

2. Jeżeli „TAK” należy wypełnić poniższą tabelę:

Nazwa instrumentu rynku pracy	ROK	Liczba skierowanych osób bezrobotnych/ osób niepełnosprawnych poszukujących pracy w ramach umowy/umów	Efektywność zatrudnieniowa (dotyczy tylko umów zakończonych)	
			Liczba zatrudnionych osób po zakończeniu umowy/umów	Czy osoby te są obecnie nadal zatrudnione? (tak/nie)
Prace interwencyjne				
Roboty publiczne				
Stáže				
Stáže w ramach bonów stażowych				
Refundacja części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia – art. 150 f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy				
Wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy				
Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej		X	X	X
		X	X	X

VI. Dane dotyczące miejsc pracy w ramach stażu:

1. Liczba wnioskowanych miejsc pracy, na których osoby niepełnosprawne poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu będą odbywać staż ogółem /w ramach niniejszego wniosku/:
.....
2. Miejsce wykonywania zadań w trakcie odbywania stażu:
3. Czas pracy osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu odbywającej staż, posiadającej lekki stopień niepełnosprawności: godzin na dobę (maksymalnie 8 godzin) i godzin tygodniowo (maksymalnie 40 godzin).
4. Czas pracy osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu odbywającej staż, będącej osobą niepełnosprawną z umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności:
..... godzin na dobę (maksymalnie 7 godzin) i godzin tygodniowo (maksymalnie 35 godzin).
5. Rozkład czasu pracy w ramach stażu:
 - ☐ jedna zmiana w godzinach:
 - ☐ dwie zmiany w godzinach: I zmiana; II zmiana
 - ☐ staż odbywać się będzie także w soboty w godzinach
6. Ze względu na charakter pracy w zawodzie
wnioskuję/wnioskujemy o wyrażenie zgody na realizację stażu (wypełnić jeśli dotyczy):
 - ☐ w systemie pracy zmianowej
 - ☐ w niedziele i świętaUzasadnienie:
7. Ilość osób niepełnosprawnych poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu przewidziana do zatrudnienia po zakończeniu stażu, w tym w ramach (**uwaga: minimalny proponowany przez Organizatora stażu okres zatrudnienia nie powinien być krótszy niż 3 miesiące i powinien nastąpić przed upływem 30 dni od dnia zakończenia odbywania stażu**):
 - ☐ umowy o pracę na okres 3 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy - osoba/y/ (należy podać liczbę osób)
 - ☐ umowy o pracę na okres 3 miesięcy w połowie wymiaru czasu pracy (1/2 etatu) - osoba/y/ (należy podać liczbę osób)
 - ☐ umowy zlecenia na okres 3 pełnych miesięcy - wartość umowy będzie równa lub wyższa trzykrotności minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w okresie zatrudnienia, natomiast stawka za godzinę pracy nie może być niższa od minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, która od 01.01.2017r. wynosi 13 zł (M.P. z 27.09.2016r., poz. 934) - osoba/y/ (należy podać liczbę osób)
 - ☐ umowy o dzieło na okres 3 pełnych miesięcy - wartość umowy będzie równa lub wyższa trzykrotności minimalnego wynagrodzenia obowiązującego w okresie zatrudnienia - osoba/y/ (należy podać liczbę osób)
 - ☐ inna forma (jaka? i z jakim wynagrodzeniem?)
- osoba/y/ (należy podać liczbę osób)

3. Szczegółowe dane dotyczące przewidywanych miejsc pracy w ramach stażu:

L.p.	Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy ¹	Liczba przewidywanych miejsc pracy w ramach danego zawodu/specjalności, na których osoby niepełnosprawne będą odbywać staż	Nazwa stanowiska pracy ²	Nazwa komórki organizacyjnej, jeżeli dotyczy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

¹ Klasyfikacja zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy dostępna jest na stronie: <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci> ; w przypadku problemów z określeniem nazwy stanowiska pracy prosimy o kontakt z pracownikami PUP w Koźienicach. Jeżeli określony we wniosku przez organizatora stażu zawód nie występuje w w/w klasyfikacji, wniosek nie będzie mógł być rozpatrzony pozytywnie.

² Osoba niepełnosprawna poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywała staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

4. Wymagania dotyczące kandydatów na staż na danym stanowisku pracy:

L.p.	Nazwa stanowiska pracy	Wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Wymagany poziom wykształcenia	Wymagane minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

5. Rodzaj wymaganych, ze względu na rodzaj stanowiska pracy, dodatkowych badań lekarskich.

(właściwe zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „x”):

☐ badania sanitarno-epidemiologiczne

☐ Inne jakie

.....

6. Proponowani przez organizatora kandydaci do odbycia stażu:

L.p.	Imię, nazwisko i adres zamieszkania osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy nie pozostającej w zatrudnieniu – proponowanej przez Organizatora jako kandydat do odbycia stażu	Stanowisko, na którym dany kandydat odbywać będzie staż	Proponowany termin rozpoczęcia stażu (od ...) oraz proponowany okres odbywania stażu (3 lub 6 miesięcy lub inny okres nie krótszy niż 3 m-ce)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Uwaga: PUP zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby stażystów oraz okresu trwania stażu wskazanych we wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu ze względu na ilość środków finansowych przeznaczonych na organizację staży w danym roku budżetowym w ramach środków PFRON.

7. W przypadku nie spełniania przez wskazanego/ych we wniosku stażowym kandydata/ów kryteriów do skierowania na staż wnioskodawca:

- ☐ jest zainteresowany organizacją stażu dla innej osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu skierowanej przez tut. urząd pracy
- ☐ zaproponuje innego kandydata do odbycia stażu
- ☐ rezygnuje z organizacji stażu

8. Dane dotyczące opiekunów osób niepełnosprawnych poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu, odbywających staż:

L.p.	Imię i nazwisko opiekuna stażysty/stażystów	Zajmowane przez opiekuna stanowisko	Aktualna liczba stażystów znajdujących się pod opieką wskazanego opiekuna na dzień składania wniosku	Imię i nazwisko kandydata na staż, który będzie podlegać opiekunowi
1.				
2.				
3.				
4.				

Uwaga: Opiekun osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy odbywającej staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami niepełnosprawnymi poszukującymi pracy odbywającymi staż.

Wskazany we wniosku opiekun stażysty powinien posiadać kwalifikacje zawodowe i umiejętności praktyczne odpowiednie do stanowiska pracy, na którym osoba niepełnosprawna poszukująca pracy będzie odbywała staż, ponieważ opiekun osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy odbywającej staż udziela osobie niepełnosprawnej wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadcza własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu.

VI. Oświadczenie Organizatora stażu: (*niepotrzebne skreślić)

1. Reprezentując Wnioskodawcę - Organizatora stażu oświadczam, że:
 - a) w stosunku do Wnioskodawcy, którego reprezentuję **toczy się/nie toczy się*** postępowanie upadłościowe i **został/nie został*** zgłoszony wniosek o jej likwidację;
 - b) w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku Wnioskodawca **dokonał/nie dokonał*** zwolnień grupowych z przyczyn nie dotyczących pracowników;
 - c) Wnioskodawca w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku o zorganizowanie stażu **został/nie został*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy, albo objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy
 - d) Wnioskodawca **zalega/nie zalega*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom;
 - e) Wnioskodawca **zalega/nie zalega*** z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
 - f) Wnioskodawca **zalega/nie zalega*** z opłacaniem zobowiązań podatkowych;
 - g) Wnioskodawca **zalega/nie zalega*** z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników w KRUS (**dotyczy wyłącznie osób fizycznych prowadzących działalność rolniczą**);
 - h) Wnioskodawca **jest/nie jest*** spokrewniony w linii prostej² z kandydatem wskazanym we wniosku o zorganizowanie stażu (**dotyczy wyłącznie Wnioskodawców z sektora prywatnego**)
²Spokrewnieni w linii prostej to: rodzice, dziadkowie, dzieci, wnuki, prawnuki.
 - i) wskazane przez Wnioskodawcę miejsce odbywania stażu **stanowi/nie stanowi*** wydzielonej części mieszkania prywatnego (**dotyczy wyłącznie Wnioskodawców z sektora prywatnego**);
 - j) wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
 - k) Wnioskodawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku;
 - l) Wnioskodawca został poinformowany, że zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.) wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu są podawane do wiadomości publicznej przez powiatowy urząd pracy przez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.
2. Powyższe oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (tj. Dz. U. z 2016, poz. 1137/: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.
3. Oświadczam, że zostałem/am/ pouczony/a/ o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie informacji niezgodnych z prawdą i jestem świadom/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
4. Podstawa prawna żądania oświadczenia: art. 220 § 2 Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 23 z późn. zm.) w związku z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r., Nr 142, poz. 1160)
5. **Przyjmuję/my/ do wiadomości, że wniosek wypełniony nieczytelnie, wniosek wypełniony niekompletnie, wniosek złożony bez wymaganych załączników bądź zawierający braki formalne będzie rozpatrzony po ich uzupełnieniu.**
6. Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 922), **wyrażam zgodę** na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach przy ul. Zdziczów, 26-900 Kozienice, informacji zamieszczonych w niniejszym wniosku, stanowiących dane osobowe dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku oraz realizacją umowy o zorganizowanie stażu, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 645, z późn. zm.). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych i ich poprawiania.
7. **Wyrażam/nie wyrażam*** zgodę/y na przysyłanie informacji drogą elektroniczną (w tym e – mail, SMS) m. in. o realizowanych programach, projektach, terminach naboru wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz o innych oferowanych usługach Urzędu Pracy skierowanych do pracodawców.

.....
Pieczętka i podpis Głównego Księgowego¹

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu)

¹Podpis Głównego Księgowego wymagany jest w przypadku jednostek sektora finansów publicznych

Załączniki do wniosku:

1. Program stażu oddzielny na poszczególne stanowiska pracy (wzór – załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu).
2. Jeżeli wnioskodawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej załącza do wniosku dodatkowo:
 - a) Oświadczenie, że osobiście i na własny rachunek prowadzi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej 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 przekraczającej 2 ha przeliczeniowe, zgodne z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu;
 - b) Oświadczenie, że osobiście i na własny rachunek prowadzi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2016, poz. 277 z późn. zm.), zgodne z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu;
 - c) dokument poświadczający aktualną podstawę prawną posiadania gospodarstwa rolnego (kopia aktu notarialnego, prawomocnego orzeczenia sądu, wypisu z księgi wieczystej lub wypisu z ewidencji gruntów i budynków),
 - d) zaświadczenie z urzędu gminy potwierdzające łączną powierzchnię gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych),
 - e) dokument potwierdzający prowadzenie działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej tj. zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników oraz zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym w ewidencji producentów w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności” prowadzonego przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa
 - f) dokument potwierdzający prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej tj. zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego oraz zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników.
3. Jeżeli wnioskodawcą jest spółka cywilna, należy dołączyć do wniosku o zorganizowanie stażu, kopie umowy spółki cywilnej i wszystkich aneksów do umowy spółki cywilnej.
4. Jeżeli wnioskodawcą jest organizacja pozarządowa, należy dołączyć do wniosku o zorganizowanie stażu, kopię aktualnego statutu organizacji.
5. W przypadku pozostałych podmiotów m.in. jednostek samorządu terytorialnego, a także ich jednostek organizacyjnych takich jak szkoły, przedszkola, ośrodki pomocy społecznej do wniosku należy dołączyć jeden z dokumentów: uchwała, akt założycielski, statut, regulamin, itp. wraz z kserokopią dokumentu powołującego osobę do kierowania jednostką, chyba że PUP dysponuje już tymi dokumentami, które na dzień złożenia kolejnego wniosku nie uległy zmianie.
6. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym we wniosku miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy wskazane miejsce odbywania stażu nie widnieje w dokumencie rejestracyjnym Organizatora stażu).
7. Kopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru, z uwzględnieniem imiennego podpisu osoby upoważnionej, pieczęci firmy i daty potwierdzenia za zgodność.

.....
/pieczęć nagłówkowa organizatora stażu/

.....
/miejscowość, data/

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której dotyczy program:
2. Zakres zadań wykonywanych przez osobę niepełnosprawną poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu w okresie odbywania stażu:

Zakres zadań wykonywanych przez osobę niepełnosprawną poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu w okresie odbywania stażu
--

Szkolenie osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP i PPOŻ. Zapoznanie osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu z obowiązującym u Organizatora stażu regulaminem pracy, jeżeli dotyczy. Zapoznanie osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu ze stanowiskiem pracy, jego obowiązkami i uprawnieniami.

3. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:
4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: opinia zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez osobę niepełnosprawną poszukującą pracy niepozostającą w zatrudnieniu i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.
5. Opiekun osoby objętej/ osób objętych programem stażu (imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon kontaktowy):
6. Stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej i będzie wykonywał czynności ujęte w programie stażu pod nadzorem wskazanego opiekuna.

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)