

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowego Urzędu Pracy
w Makowie Mazowieckim**

WNIOSEK

o zorganizowanie stażu w gospodarstwach rolnych

Zgodnie z art. 53 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 645 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160)

I. Dane dotyczące organizatora:

1. Organizator stażu (proszę podać imię i nazwisko oraz dokładny adres):

.....
.....

tel.:faks: e-mail:

Nr dowodu osobistego: NIP:

Łączna powierzchnia gospodarstwa rolnego:

Profil posiadanego gospodarstwa:

(produkcja rolna, zwierzęca, ogrodnicza, sadownicza, pszczelarska, rybna)

Prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej: TAK/NIE **(niepotrzebne skreślić)**

jeżeli TAK – podać rodzaj prowadzonej produkcji

Data rozpoczęcia działalności:

Nr identyfikacyjny w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji o przyznanie płatności”:

.....
Stan prawny gospodarstwa:

(własność / dzierżawa)

Lp.	Kod zawodu oraz nazwa zawodu lub specjalności ¹	Ilość miejsc	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu*
1.			
2.			
3.			

*Proszę wpisać jeżeli stanowisko pracy wymaga książeczki badań sanitarno-epidemiologicznych

1. Adres miejsca odbywania stażu:

.....

- Godziny odbywania stażu: od do

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż **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, przez 5 dni w tygodniu w okresie rozliczeniowym. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do przerw w pracy na zasadach przewidzianych dla pracowników.

- Dni odbywania stażu: od do

2. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego:

.....

(imię i nazwisko oraz stanowisko, telefon)

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami.

3. Imię i nazwisko opiekuna, który będzie sprawował opiekę nad stażystą podczas nieobecności opiekuna podstawowego:

.....

(imię i nazwisko oraz stanowisko, telefon)

¹ Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępna na stronie <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci>

Oświadczam, że na dzień składania wniosku:

- nie zalegam z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne rolników,
- nie zalegam w opłacaniu podatków,
- nieprowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy,
- nieprowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe,
- w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem/łam ukarany/na lub skazany/na prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty/ta postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- zapoznałem/łam się z Zasadami organizacji miejsc odbywania stażu oraz znane mi są przepisy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy zawarte w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.) oraz rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. nr 142, poz. 1160 z 2009r.),

Data

.....
(Podpis i pieczętka Organizatora lub osoby upoważnionej do zawarcia umowy)

Załączniki do wniosku:

1. Program stażu – (sporządzony odrębnie dla każdego stanowiska w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, czytelnie, drukowanymi literami lub w wersji komputerowej).
2. Wypis z ewidencji gruntów i budynków lub decyzja w/s wymiaru podatku rolnego.
3. Zaświadczenie wydane przez ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności”.
4. Zaświadczenie o prowadzeniu działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, lub prowadzeniu działu specjalnej produkcji rolnej (ARiMR).
5. Umowa dzierżawy – w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba dzierżawiąca (dzierżawa powinna być ujawniona w ewidencji gruntów).

U w a g a:

1. Wszystkie załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem.
2. Zgodnie z art.59b ust.1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu podawane są do wiadomości publicznej na okres 30 dni.

Wnioski nieczytelne lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, bez kompletu załączników,

bez nazwy zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE!

OPINIA KOMISJI DOTYCZĄCA ZORGANIZOWANIA STAŻU DLA OSÓB BEZROBOTNYCH:

Komisja w dniurozpatrzyła pozytywnie/negatywnie * wniosek o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych na stanowisko

.....
.....

DECYZJA DYREKTORA PUP:

Zatwierdzam wniosek / nie zatwierdzam wniosku * o organizację stażu dla osób bezrobotnych

w.....

.....

.....

.....

dlaosoby/osób*.

*niepotrzebne skreślić

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis)

PROGRAM STAŻU

1. Organizator:

Reprezentowany przez:

2. Nazwa zawodu lub specjalności oraz kod zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów), której program dotyczy:

.....

PROGRAM POWINIEN BYĆ DOSTOSOWANY DO SPECYFIKI ORGANIZACJI PRACY U ORGANIZATORA

Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego	Opis zadań zawodowych, jakie będą wykonywane przez bezrobotnego w ramach zakresu zadań zawodowych
<p>Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych - umiejętności, jakie nabędzie stażysta w związku z wykonywaniem zadań zawodowych.</p>	
<p>Sposób potwierdzenia przez Organizatora nabytych umiejętności zawodowych.</p>	<p>Opinia wystawiona przez Organizatora po zrealizowaniu programu stażu, zawierająca informację o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.</p>

3. Opiekun osoby objętej programem stażu:

3.

(imię i nazwisko oraz stanowisko, telefon)

.....

(Podpis i pieczęć Organizatora)