
/pieczęć firmowa Organizatora/

W N I O S E K

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu z gwarancją zatrudnienia
w ramach bonu stażowego przyznanego osobie bezrobotnej do 30 roku życia**

I. INFORMACJE O ORGANIZATORZE :

1. Nazwa Organizatora:

W przypadku Organizatora będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą:

imię i nazwisko _____

adres zamieszkania _____

PESEL _____

2. Adres siedziby Organizatora: _____

3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

4. Telefon, fax, e-mail:

telefon: _____, fax: _____, e-mail: _____

5. Data rozpoczęcia działalności: _____

6. Numer REGON: _____

7. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD): _____

8. Numer NIP: _____

9. Forma opodatkowania: (*właściwe zaznaczyć x*)

karta podatkowa

ryczałt od przychodów ewidencjonowanych

pełna księgowość

zasady ogólne

10. Stan zatrudnienia pracowników, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, na dzień złożenia wniosku:

11. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie stażu:

12. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

II. INFORMACJE O ORGANIZOWANYM STAŻU:

1. Imię i nazwisko bezrobotnego proponowanego do odbywania stażu w ramach bonu stażowego:

2. Dane opiekuna/ów bezrobotnego:

imię i nazwisko: _____

stanowisko opiekuna: _____

(**UWAGA!!!** Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)

3. Proponowany okres odbywania 6 miesięcznego stażu:

od _____ do _____

4. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu:

Nazwa zawodu /specjalności/ zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności określona w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.02.2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 760):	
Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy	
Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego	
Uzyskane kwalifikacje lub umiejętności zawodowe	

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności (np. opinia po zakończeniu stażu)	

5. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy, a także inne wymagania (np. książeczka SANEPID-u):

6. Rodzaj czynników szkodliwych występujących na danym stanowisku pracy (np. substancje chemiczne, pyły przemysłowe, hałas, wibracja, promieniowanie, pole elektromagnetyczne):

7. Rodzaj uciążliwości występujących na stanowisku pracy (np. wymuszona pozycja ciała, znaczny wydatek energetyczny, praca wymagająca monotypowych ruchów kończyn, praca na wysokości, dyskomfort termiczny przy niespełnionych parametrach mikroklimatu umiarkowanego, praca przy obsłudze urządzeń wyposażonych w monitory ekranowe):

8. Miejsce odbywania stażu: _____

9. Proponowany rozkład czasu pracy:
dni tygodnia: _____
godziny odbywania stażu: _____

UWAGA !!! 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. Bezrobotny nie może bez pisemnej zgody Urzędu odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej. Bezrobotny nie może odbywać stażu w godzinach nadliczbowych. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

10. Deklaruje zatrudnienie bezrobotnego po zakończeniu stażu **na okres 6 miesięcy**¹.

Przez zatrudnienie należy rozumieć wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

¹ Pracodawcy, który zatrudniać będzie bezrobotnego przez okres co najmniej 6 miesięcy po zakończeniu stażu, **przysługuje premia w wysokości 1513,50 zł**. Premia stanowi pomoc udzieloną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis. Kwota premii podlega waloryzacji.

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

/podpis i pieczęć Organizatora/

Załączniki do wniosku:

1. W przypadku wskazania w pkt. I.12 niniejszego wniosku innych osób, niż wymienione w pkt. I.1 należy przedłożyć odpowiednie pełnomocnictwo.
2. Informacja o pomocy de minimis (*załącznik nr 1 do wniosku*).
3. Informacja Wnioskodawcy ubiegającego się o *pomoc de minimis* sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 24.10.2014 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1543), a w przypadku Wnioskodawcy ubiegającego się o *pomoc de minimis* w sektorze rolnym lub w sektorze rybołówstwa i akwakultury sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11.06.2010 r. (Dz. U. z 2010 r., nr 121, poz. 810).

/pieczęć Organizatora/

INFORMACJA O POMOCY DE MINIMIS¹

Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 297 § 1 i 2* Kodeksu karnego oświadczam, że w okresie obejmującym bieżący rok oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat:

/właściwe zaznaczyć x/

 nie uzyskałam/em/ pomocy de minimis

 uzyskałam/em/ pomoc de minimis

W przypadku uzyskania pomocy de minimis należy przedłożyć zaświadczenia potwierdzające otrzymanie pomocy de minimis lub wypełnić poniższą tabelę.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji albo umowy	Wartość otrzymanej pomocy	
					w PLN	w EURO
RAZEM:						

****art. 297 Kodeksu karnego**

§ 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z elektronicznego instrumentu płatniczego.”

/miejsowość i data/

(podpis i pieczęć Organizatora)

¹ W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną należy wypełnić informację odrębnie dla każdego wspólnika.