



Słupsk, dnia.....

.....  
/pieczęć organizatora stażu/

**Powiatowy Urząd Pracy  
ul. Fabryczna 1  
76-200 Słupsk**

## WNIOSEK

### **o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w ramach bonu stażowego**

*(wniosek wypełnia organizator, który potwierdził bezrobotnemu/poszukującemu pracy gotowość do zorganizowania sześciomiesięcznego stażu w ramach bonu stażowego)*

Na podstawie art. 66.l. w związku z art. 53 ust.1 i 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. 2017. 1065 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu (Dz. U. z 2009. Nr 142, poz. 1160) występuję o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego/poszukującego pracy.

#### **I. Dane organizatora stażu:**

- 1) nazwa lub imię i nazwisko.....
- 2) siedziba.....
- 3) telefon/fax.....
- 4) e-mail.....
- 5) forma prawna.....
- 6) forma opodatkowania .....
- 7) rodzaj działalności.....
- 8) data rozpoczęcia działalności.....
- 9) liczba pracowników.....
- 10) NIP.....
- 11) REGON.....
- 12) imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora stażu.....

#### **II. Liczba wnioskowanych miejsc stażu:.....**

(u organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny/poszukujący pracy)

#### **III. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna stażu:**

.....

/opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż nad 3 osobami odbywającymi staż/

**IV. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące):**

od dnia.....do dnia.....

**miejsce odbywania stażu:**

.....

**V. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych, zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu:**

Kryteria	Niezbędne wymagania
Wykształcenie (podać poziom, kierunek, specjalność)	
Minimalne kwalifikacje, umiejętności niezbędne do odbycia stażu na danym stanowisku stażu	
Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	

**VI. Stan zatrudnienia u organizatora stażu:**

Umowa o pracę	Liczba osób zatrudnionych		
	aktualnie	6 miesięcy wstecz	12 miesięcy wstecz
Na czas określony			
Na czas nieokreślony			

w przypadku wystąpienia spadku zatrudnienia proszę o podanie przyczyny:

.....  
.....

**VII. Poprzednio realizowane programy przy udziale środków Funduszu Pracy w ciągu ostatnich 12 miesięcy:**

Proszę wymienić poprzednio i obecnie realizowane przez pracodawcę instrumenty rynku pracy finansowane ze środków Funduszu Pracy (np. staż, prace interwencyjne, roboty publiczne, refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej) rozpoczynając od umów zawartych bezpośrednio przed złożeniem niniejszego wniosku:

Lp.	Nazwa instrumentu rynku pracy	Nr i data podpisania umowy	Liczba skierowanych osób bezrobotnych	Termin realizacji umowy	Efektywność zatrudnienia	
					L. zatrud. osób po zakończeniu realizacji umowy	Czy osoby te są obecnie zatrudnione?

### VIII. Organizator stażu oświadcza, iż:

- 1) W ostatnich 365 dniach przed dniem złożenia wniosku nie został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- 2) Przedsiębiorstwo nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości,
- 3) Znane mu są przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity, Dz. U. 2017. 1065 z późn. zm.), oraz Rozporządzenia MP i PS z dnia 20.08.2009r.w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142 poz. 1160).

### IX. Zobowiązuję się do zatrudnienia bezrobotnego(ych) po zakończeniu stażu przez okres 6. miesięcy na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań lub zatajenia prawdy wynikającej z art. 233 k.k. (Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny t.j. Dz.U.2016r. poz. 1137.), który stanowi:

**„ 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.”**

oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem poniżej.

#### Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. 2017.1065 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 poz. 1160).

.....  
*/podpis i pieczętka organizatora stażu  
bądź jego pełnomocnika/*

#### ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Program stażu (Załącznik Nr 1 i Nr 2 do wniosku).
2. Wydruk ze strony internetowej CEIDG <https://ceidg.gov.pl>, potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej, wydrukowany nie później niż 7 dni przed dniem złożeniem wniosku;
3. Kopia umowy spółki - w przypadku spółki cywilnej;
4. W przypadku spółek prawa handlowego, stowarzyszeń i innych podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego - dokument potwierdzający wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej <https://ems.ms.gov.pl> wydrukowany nie później niż 7 dni przed dniem złożenia wniosku;
5. Pełnomocnictwo notarialne dla osób działających w imieniu Pracodawcy, jeżeli zostało udzielone a nie wynika bezpośrednio z dokumentów rejestracyjnych.
6. Oświadczenie o niezaleganiu w opłatach składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne w ZUS zaopatrzone przyrzeczeniem *”Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań lub zatajenia prawdy, oświadczam, że informacja zawarta w niniejszym oświadczeniu jest zgodna z prawdą”*. **W przypadku pracodawców składających wniosek po raz pierwszy lub jeżeli przerwa od zakończenia ostatniej formy wsparcia zatrudnienia wynosi ponad rok- zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłatach składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.**
7. Bon stażowy, w którym wnioskodawca potwierdził bezrobotnemu gotowość do zorganizowania sześciomiesięcznego stażu w ramach bonu stażowego.
8. Oświadczenie o pomocy *de minimis* – Załącznik nr 2.

9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (wzór formularza dostępny jest w Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupsku lub na stronie internetowej [www.pup.slupsk.pl](http://www.pup.slupsk.pl)).

**Załączniki, które dołącza do Wniosku Pracodawca ubiegający się o pomoc w rolnictwie:**

1. Zaświadczenie z Urzędu Gminy o powierzchni użytków rolnych (w ha przelicz.) - dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej i zwierzęcej;
2. Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników;
3. Zaświadczenie z ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności”;
4. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego stwierdzające figurowanie Organizatora w ewidencji podatników prowadzących działy specjalne produkcji rolnej lub decyzja w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej - dotyczy osób fizycznych prowadzących dział specjalny produkcji rolnej;
5. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu Pracodawcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestracyjnych.
6. Formularz informacji przedstawionych przez wnioskodawcę w przypadku ubiegania się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (wzór formularza dostępny jest w Powiatowym Urzędzie Pracy w Słupsku lub na stronie internetowej [www.pup.slupsk.pl](http://www.pup.slupsk.pl)).

**POUCZENIE:**

**Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne (należy wypełnić dokładnie wszystkie punkty niniejszego wniosku), podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające pełnej informacji o wolnym miejscu stażu bądź nie zawierające kompletu załączników nie będą rozpatrywane.**

**Wszystkie kserokopie dokumentów załączonych do wniosku należy potwierdzić "za zgodność z oryginałem".**



.....  
miejsowość i data

## OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

.....  
pieczęć nagłówkowa

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U.2016r. poz. 1137)., który stanowi, iż:

**„ 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.”**

### OŚWIADCZAM

że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych w/w otrzymał/a\* / nie otrzymał/a\* pomocy *de minimis* w wysokości ogółem:

..... zł, co stanowi..... euro.

#### Załączniki\*:

- 1) wykaz otrzymanej pomocy,
- 2) zaświadczenia o udzielonej pomocy *de minimis* (uwierzytelnione).

\*odpowiednie podkreślić

#### DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO PODPISANIA OŚWIADCZENIA:

1. Imię i nazwisko.....
2. Stanowisko służbowe.....
3. Data.....
4. Podpis wraz z pieczęcią.....

Pomoc *de minimis* w rozumieniu art. 3 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. WE L 352 z 24.12.2013r.) oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu trzech lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

## WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

L.p.	Nazwa podmiotu udzielającego pomocy <i>de minimis</i>	Dzień (data) udzielenia pomocy	Wartość pomocy w zł	Wartość pomocy w euro
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

.....  
Podpis wraz z pieczętą