

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. 5 Stycznia 5 a
64-200 Wolsztyn**

**Wniosek o przyznanie bonu stażowego
osobie bezrobotnej do 30 roku życia**

*Podstawa prawna: art. 66 l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(Dz. U. z 2023.735 ze zm.)*

Część I

1. Dane wnioskodawcy (osoby bezrobotnej)

Imię i Nazwisko

PESEL:

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji

Numer telefonu:

Numer konta bankowego, na które dokonana zostanie w formie ryczałtu wypłata kosztów przejazdu do i z miejsca odbywania stażu:

.....
.....

2. Oszacowanie kosztów przejazdu do i z miejsca odbywania stażu transportem zbiorowym:

1. Koszty przejazdu:

a) Kwota miesięczna:

b) Wyszczególnienie kosztów przejazdu (tj. trasa przejazdu, środek lokomocji)

trasa przejazdu:

środek lokomocji:

2. Koszty badań lekarskich lub psychologicznych sfinansowanych przez Urząd

Koszt badania:

Nazwa, adres i numer konta bankowego wykonawcy badania:

.....

UWAGA:

Minister właściwy do spraw pracy, na podstawie komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, ogłasza, w drodze obwieszczenia w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, kosztów przejazdu po waloryzacji.

.....
data i czytelny podpis osoby bezrobotnej

Część II.

1. Wypełnia organizator stażu

Wyrażam gotowość do zorganizowania sześciomiesięcznego stażu i zobowiązuję się do zatrudnienia bezrobotnego odbywającego u mnie staż przez okres co najmniej 6 miesięcy od dnia zakończenia odbywania stażu.

Organizator, który zatrudni bezrobotnego przez deklarowany okres 6 miesięcy otrzyma premię, która stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.

UWAGA:

Minister właściwy do spraw pracy, na podstawie komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, ogłasza, w drodze obwieszczenia w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, kwoty premii po waloryzacji.

2. Dane wnioskodawcy

Nazwa Organizatora:

.....

Siedziba:

Miejsca prowadzenia działalności:

Nr telefonu: Fax:e-mail:

Forma prawna prowadzonej działalności:

Rodzaj przeważającej działalności (zgodnie z zaświadczeniem o numerze REGON)

Kod PKD:

REGON:NIP:

Ilość pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku wynosi: osób.

Czy organizator aktualnie realizuje staż? TAK NIE

Jeżeli TAK, to dla ilu osób z Powiatowego Urzędu Pracy w
oraz imię i nazwisko opiekuna osób odbywających staż

Zalegam/nie zalegam * z opłacaniem:

- składek na ubezpieczenie społeczne,
- składek na ubezpieczenie zdrowotne,

*niewłaściwe skreślić

3. Dane dotyczące skierowania bezrobotnego do odbycia stażu

na stanowisku:

U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

4. Dane osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem pracy w sprawach dotyczących warunków organizacji stażu

Imię i nazwisko:

Stanowisko pracy:

Telefon kontaktowy:

5. Program stażu zawierający zakres i opis zadań jakie będą wykonywane podczas jego odbywania

(w przypadku kilku różnych stanowisk pracy należy sporządzić odrębny program stażu dla każdego stanowiska):

w zawodzie:

(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

w komórce organizacyjnej:

Miejsce odbywania stażu (adres):

.....

UWAGA:

Przed rozpatrzeniem wniosku może zostać przeprowadzona wizja w wyżej wskazanym miejscu celem weryfikacji planowanego stanowiska pracy stażysty

** 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 odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

6. Zakres wraz z opisem zadań zawodowych jakie będą wykonywane podczas stażu

Bezrobotny stażysta niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał w formie nauki i pod nadzorem niżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m.in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dane osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego:*

Imię i nazwisko:

Wykształcenie:

Stanowisko pracy:

Telefon:

Ilość osób bezrobotnych aktualnie (na dzień złożenia wniosku) odbywających staż pod opieką osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego wynosi:

Urząd Pracy weryfikuje możliwość pełnienia przez wskazaną osobę funkcji opiekuna biorąc pod uwagę jej stanowisko pracy.

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

7. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez os. bezrobotną po odbyciu stażu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Organizator po zakończonym stażu wystawia bezrobotnemu opinię, która potwierdza nabyte kwalifikacje lub umiejętności zawodowe.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160) organizator zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników, w tym przeprowadza badania wstępne w oparciu o art. 229 Kodeksu Pracy.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie, jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe .

Zgodnie z art. 75 § 2 Kpa, uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1¹ KK w związku z art. 233 § 6² KK oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą treścią wniosku i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności w tym m.in.: **koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.**

.....

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Dokumenty stanowiące integralną część wniosku:

1. Oświadczenie wnioskodawcy o uzyskaniu/nieuzyskaniu pomocy de minimis.
2. Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA za ostatni miesiąc licząc od daty złożenia wniosku.
3. Decyzja z Urzędu Skarbowego w sprawie nadania numeru NIP.

¹ „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.”

² Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

8. Zasady przyznania bonu stażowego

1. **Na wniosek bezrobotnego do 30 roku życia** starosta może przyznać bon stażowy stanowiący gwarancję skierowania do odbycia stażu u pracodawcy wskazanego przez bezrobotnego na okres 6 miesięcy, o ile pracodawca zobowiąże się do zatrudnienia bezrobotnego po zakończeniu stażu przez okres 6 miesięcy.
2. Termin ważności bonu stażowego określa starosta.
3. Pracodawcy, który zatrudni bezrobotnego przez deklarowany okres 6 miesięcy, starosta wypłaca premię w wysokości 1500 zł **jeżeli i spełnia wymagania dotyczące możliwości otrzymania pomocy de minimis.**
4. Premia stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis.
5. W ramach bonu stażowego starosta finansuje:
 - a) kosztów przejazdu do i z miejsca odbywania stażu – w formie ryczałtu, do wysokości 600 zł, wypłacanego bezrobotnemu w miesięcznych transzach w wysokości do 100 zł, łącznie ze stypendium, najtańszym środkiem transportu zbiorowego.
 - b) kosztów niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych – w formie wpłaty na konto wykonawcy badania.
6. Kwota premii, o której mowa w pkt. 4, oraz maksymalna kwota ryczałtu, o której mowa w pkt. 6 a, podlegają waloryzacji na zasadach określonych w art. 72 ust. 6.
7. Minister właściwy do spraw pracy, na podstawie komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, ogłasza, w drodze obwieszczenia w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, kwoty premii i kosztów przejazdu po waloryzacji.

9. Podstawy prawne

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2023.735 ze zm.)
2. Rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

UWAGA

Informujemy, iż Powiatowy Urząd Pracy zawrze z Organizatorem umowę o organizację stażu pod warunkiem posiadania przez Powiatowy Urząd Pracy środków finansowych przeznaczonych na sfinansowanie bonu stażowego dla osoby do 30 roku życia.

.....
pieczęć wnioskodawcy

Oświadczenie wnioskodawcy o uzyskaniu/nieuzyskaniu pomocy de minimis

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat:

1. Otrzymałem/nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis*.
2. Otrzymałem/nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis* w sektorze rolnym.
3. Otrzymałem/nie otrzymałem środków stanowiących pomoc de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

* *niepotrzebne skreślić*

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w PLN	Wartość pomocy w euro
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
RAZEM				

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)