

.....
/Pieczęć Organizatora stażu/

**Starosta Ostrowski
za pośrednictwem Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Ostrowi Mazowieckiej**

W nawiązaniu do złożonego wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w zawodzie/specjalności:, zwracam się z prośbą o zorganizowanie stażu dla:

I. Informacje dotyczące osoby bezrobotnej planowanej do objęcia stażem:

- 1) Imię i nazwisko..... Nr PESEL.....
Adres zamieszkania.....
- 2) Imię i nazwisko..... Nr PESEL.....
Adres zamieszkania.....

Czy wskazana(e) osoba(y) jest/są członkiem rodziny Organizatora; pozostaje(a) z Organizatorem w pokrewieństwie lub powinowactwie; lub przebywa(ją) z Organizatorem we wspólnym gospodarstwie domowym?

TAK* (kto?))

NIE*

* właściwe zakreślić

II. Dane dotyczące wnioskowanych(ego) miejsc(a) stażu:

Uwaga! Pkt II i III wypełnić tylko, gdy dane zawarte we wniosku uległy zmianie lub wymagają doprecyzowania

l.p.	Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy	Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy	System czasu pracy na danym stanowisku (podstawowy, równoważny, itp.) np. 1 zmiana	Tygodniowy wymiar czasu pracy oraz <u>dni tygodnia</u> w których ma odbywać się staż* /z wyłączeniem niedziel i świąt/	Godziny wykonywania stażu (np.8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰)	Proponowany okres stażu**
1.	nazwa zawodu						
	kod zawodu						
2.	nazwa zawodu						
	kod zawodu						

* wraz ze zmianą zawodu/specjalności, należy załączyć nową propozycją programu stażu (cz. III niniejszego druku)

** system i wymiar czasu pracy musi być zgodny z przepisami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych;

*** staż nie może być krótszy niż 3 miesiące i nie dłuższy niż 12 miesięcy dla osób bezrobotnych do 30 roku życia; oraz nie krótszy niż 3 miesiące i nie dłuższy niż 6 miesięcy dla pozostałych osób bezrobotnych.

III. Propozycja programu stażu dla bezrobotnych

w zawodzie/specjalności.....

na okres od do

Okres stażu (miesiące, etapy realizacji zadań)	Zakres zadań zawodowych oraz rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności	Imię, nazwisko, stanowisko oraz telefon kontaktowy opiekuna bezrobotnego	Miejsce i adres odbywania stażu wynikające z dokumentacji rejestracyjnej firmy np. CEIDG, KRS lub innych dokumentów przedłożonych wraz z wnioskiem (nazwa komórki organizacyjnej)

1. Dla każdego zawodu/specjalności należy przedstawić odrębny program.
2. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.
3. Po zakończonym stażu Organizator zobowiązany jest do wydania pisemnej opinii, zawierającej informacje o realizowanych zadaniach, rodzaju kwalifikacji lub umiejętności uzyskanych przez bezrobotnego.

.....
/Podpis i pieczęć imienna Organizatora stażu/