

.....
/pieczęć firmowa Organizatora/

.....
/miejscowość i data /

STAROSTA BIAŁOGARDZKI

.....
/data wpływu wniosku do PUP /

W N I O S E K

o skierowanie do odbycia stażu bezrobotnych na okres do 6 m-cy / do 12 m-cy *
zgodnie z art. 53 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.Dz.U. z 2017r. poz. 1065) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r.,w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. z 2009r., Nr 142, poz.1160)

Proszę o skierowanie bezrobotnego(ych)
zarejestrowanych w tutejszym Powiatowym Urzędzie Pracy do odbycia stażu

1. Kierowane osoby powinny posiadać następujące kwalifikacje :

.....
/ poziom wykształcenia, rodzaj kwalifikacji/

.....
/ predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne /

2.Staż będzie trwał miesięcy

w okresie od..... do.....

3.Skierowani bezrobotni będą odbywać staż na następujących stanowiskach pracy w zawodach :

4.Inne uprawnienia, jakie będą przysługiwały bezrobotnym odbywającym staż :

5. Miejsce odbywania

stażu:.....

6. Godziny odbywania stażu od.....do.....

7. Imię i nazwisko kandydata do odbycia stażu:

8. Osoba upoważniona do podpisania umowy:

9. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem Pracy:

DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY :

1. Nazwa i adres Pracodawcy , tel.
.....
2. NIPREGON
3. Forma prawna :
4. Rodzaj prowadzonej działalności
5. Data rozpoczęcia
6. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.....
7. Liczba bezrobotnych aktualnie odbywających staż.....

O Ś W I A D C Z A M (Y) Ż E :

- Oświadczam, że zalegam / nie zalegam* w opłatach składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub KRUS ;
- Oświadczam, że zalegam / nie zalegam* w opłatach składek wobec Urzędu Skarbowego;
- Oświadczam, że zalegam / nie zalegam* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
- W stosunku do pracodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- Pracodawca dotychczas korzystał / nie korzystał* ze środków z Funduszu Pracy.

Zobowiązuję(my) się zatrudnićosób bezrobotnych po zakończeniu stażu na okres

.....
Podpis-Główny Księgowy ,inna osoba prowadząca dokumentację finansową

.....
Podpis-Właściciel , Dyrektor , Prezes

Załączniki :

1. Pełnomocnictwo, powołanie osoby lub osób upoważnionych do podpisania umowy. **
2. Program stażu dla każdego stanowiska, zawierający opis i zakres zadań stażysty, imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna osoby objętej programem stażu.

* niepotrzebne skreślić

** (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)

.....
pieczęć podmiotu gospodarczego

**Upoważnienie podmiotu gospodarczego dla Powiatowego Urzędu
Pracy w Białogardzie w celu wystąpienia o ujawnienie informacji
gospodarczych o zobowiązaniach**

Na podstawie art. 105 ust. 4a. i 4a¹ ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r.
Prawo bankowe (Dz. U. 2015 r. poz. 128) w związku z art. 13 ustawy z
dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i
wymianie danych gospodarczych (Dz. U. 2014 r. poz. 1015)

.....
(nazwa)

.....
.....
(adres)

.....
(NIP/REGON)

niniejszym upoważniam

Powiatowy Urząd Pracy ul. Świdwińska 21 A 78-200 Białogard

(nazwa i adres wierzyciela, który występuje o ujawnienie informacji do Biura Informacji Gospodarczej
InfoMonitor S.A)

do pozyskania za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej
InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta
Modzelewskiego 77 danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej
S.A. i Związku Banków Polskich dotyczących mojego wymagalnego od co
najmniej 60 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do
udzielania kredytów, przekraczającego 500 zł (pięćset złotych) lub braku
danych o takim zadłużeniu.

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć i czytelny podpis podmiotu
gospodarczego lub upoważnionej osoby