..........................................................

........................................................................ /miejscowość, data/

/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

**Starosta Powiatu Będzińskiego**

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

ul. Ignacego Krasickiego 17A

42-500 BĘDZIN

.................................................................

/pozycja rejestru zgłoszeń/

# WNIOSEK

# O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) oraz rozporządzeniu 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).

**I.DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:**

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko............................................................................................................................
2. Adres siedziby……………………………………………………………………………………………….………………
3. Miejsce prowadzenia działalności:………………………………………………………………………………………..
4. Tel…………………………………………….……………fax……………………………………………………………
5. Forma prawna organizatora..................................................................................................................................
6. Dokument określający status prawny organizatora...............................................................................................
7. Rodzaj działalności..................................................................Data rozpoczęcia działalności...............................
8. REGON................................................. NIP................................................................. PKD.................................
9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy[[1]](#footnote-1) .....................................................................
10. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy: ...............................................................................................................................................................................
11. Imię i nazwisko opiekunów[[2]](#footnote-2)...................................................................................................................................

11a. Stanowisko opiekunów……………………………………………………………………………………………………

1. Liczba osób skierowanych przez inne Powiatowe Urzędy Pracy, które odbywają staż na dzień składania wniosku:……………………………………………………………………………………………………………………..

## II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANIA STAŻU[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności | Liczba przewidywanych miejsc stażu | Wymagane kwalifikacje | | Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne | Imię, nazwisko, data urodzenia wskazanego bezrobotnego, (jeśli dotyczy) | dni odbywania stażu (od-do) |
| poziom wykształcenia | minimalne kwalifikacje | godziny (od godz. -do godz.) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |

1. Po zakończeniu stażu deklaruję zatrudnić … …………….osób/osoby w formie umowy:

 o pracę, na okres ……………..………... (nie krótszy niż 3 miesiące), w wymiarze………...................…………….

 zlecenie, na okres …………….………... (nie krótszy niż 3 miesiące, o wartości równej lub wyższej trzykrotności

minimalnego wynagrodzenia, tj. minimalne wynagrodzenie za 1 miesiąc)

1. Miejsce odbywania stażu:…………………………………................................................................................................................................

2 a. Przewidywany okres odbywania stażu przez bezrobotnego ( nie krócej niż 3 miesiące): ………………………..

1. Staż będzie odbywany w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej: TAK / NIE\*

W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” proszę o jej uzasadnienie

…………………………………..................…………………………………................................................................................................................................…………………………………................................................................................................................................…………………………………................................................................

1. Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia:
2. Ilość godzin pracy przy komputerze………………………………………………………………………………………
3. Czynniki fizyczne:……………………………………………………………..…………………………………………….
4. Pyły: ……………………………………………………………..…………………………………………………………...
5. Czynniki chemiczne: ……………………………………………………..……………...…………………………………
6. Czynniki biologiczne: ……………………………………………………..………………………………………………..
7. Inne czynniki, w tym niebezpieczne: ……………………………………………..………………………………………

**III. OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r. poz. 221 z późniejszymi zmianami) – nie dotyczy sektora finansów publicznych.

Dane zawarte w treści wniosku o zawarcie umowy o organizację stażu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, iż podpisanie umowy o organizację stażu jest równoznaczne z:

* wyrażeniem zgody Organizatora na podanie do publicznej wiadomości przez PUP danych Organizatora, poprzez umieszczenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni art. 59b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2014r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.)
* koniecznością przeprowadzenia i udokumentowania szkolenia z zakresu bhp, ppoż. oraz szkolenia stanowiskowego do czego niniejszym się zobowiązuję na własny koszt.

Oświadczam, że nie jestem osobą prawną lub podmiotem objętym środkami sankcyjnymi w związku z działaniami wojennymi Federacji Rosyjskiej, w szczególności osobą prawną, podmiotem lub organem z siedzibą Federacji Rosyjskiej będącą/cym pod kontrolą publiczną. Ponadto oświadczam, że nie posiadam jakichkolwiek powiązań, w tym kapitałowych, osobowych, z osobami prawnymi, podmiotami lub organami objętymi ww. środkami sankcyjnymi.

**Potwierdzam, iż otrzymałem informację o przetwarzaniu danych osobowych i jednocześnie zobowiązuję się przekazać osobom, których dane są ujawniane w niniejszym wniosku, że informacja o przetwarzaniu ich danych znajduje się na stronie internetowej PUP, pod adresem http://bedzin.praca.gov.pl/ w zakładce Urząd/ochrona danych osobowych.**

**Złożenie wniosku nie gwarantuje jego pozytywnego rozpatrzenia wniosku. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.**

…..…………………………………… (pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Program stażu – załącznik nr 1.
2. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych – załącznik nr 2.
3. Oświadczenie – załącznik nr 3 (dotyczy wniosku ze wskazaniem bezrobotnego).
4. Kserokopię umowy spółki cywilnej (jeśli dotyczy).
5. W przypadku przedszkoli i szkół oraz niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół-oświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych.
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę w przypadku wyznaczenia Pełnomocnika.
7. Kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym np. umowa najmu / dzierżawy lokalu.
8. Deklaracja zatrudnienia po stażu – załącznik nr 4.

**IV. Stanowisko Powiatowego Urzędu Pracy:**

Numer stanowiska: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opinia doradcy klienta dotycząca osób bezrobotnych figurujących w ewidencji pod względem wskazanych we wniosku wymogów:……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………………………

……………………………………………………………………………………….………..………………………………………

…………………………………………………………………………………..…….………………………………………………

W przypadku wskazanego kandydata:

1. Przyznanie i realizacja wnioskowanej formy pomocy określona w IPD: **TAK / NIE\***
2. Celowość skierowania na staż: **TAK / NIE\***

UWAGI:

……………………………………………………………………………………….….…………..…………………………………………………………………………………………….………..……………………………………………………………………

………………………………………………………….………..……………………………………………………………………

………………………………………………………….………..……………………………………………………………………

.…..……………………………………

(data i podpis doradcy klienta /pracownika merytorycznego)

Wyrażam **zgodę / nie wyrażam zgody**\* na zawarcie umowy na staż dla ………….........................................……..osoby/osób, na okres …………………….…………….. miesięcy,

ze środków……………………………….……………..(źródło finansowania).

Wyrażam **zgodę / nie wyrażam zgody**\* na odbywanie stażu w niedziele, święta, w porze nocnej

lub w systemie pracy zmianowej.

UWAGI:

……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………

…..………………………………………

(data i podpis osoby upoważnionej)

\*Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1** *do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu – Program stażu.*

………............................................................

/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

**PROGRAM STAŻU**

1. Nazwa komórki organizacyjnej:……………………………………………………………………………....................
2. Nazwa stanowiska pracy: …………………………………………………………………………….....................……
3. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: ……………………..………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..…………

…………………………………………………………………………………………………………………..……………

……………………………………………………………………………………………………………………..…………

1. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:………………..………………………

………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu:**

1. Szkolenie BHP, ppoż.
2. Szkolenie stanowiskowe.
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………………………………
7. ………………………………………………………………………………………………………………………………
8. ………………………………………………………………………………………………………………………………
9. ………………………………………………………………………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………………………………………………………………………
11. ………………………………………………………………………………………………………………………………
12. ………………………………………………………………………………………………………………………………

Wszystkie realizowane ww. czynności i zadania wykonywane będą pod nadzorem opiekuna stażu lub pracownika.

…..……………………………………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

1. **Załącznik nr 2** *do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

**Wniosek o zorganizowanie stażu**

Z uwagi na art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej jako: RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Będzinie (42-500), przy ul. Ignacego Krasickiego 17A (dalej jako: PUP). Z administratorem danych można się skontaktować również pod adresem e-mail: pup@pup.bedzin.pl;
2. PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@pup.bedzin.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”;
3. Dane osobowe obejmują dane, które zostały wskazane w niniejszym formularzu;
4. Pani/Pana dane będą przetwarzane w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. w zakresie niezbędnym do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, które zostało powierzone Administratorowi. Zadanie dotyczy aktywizacji osoby bezrobotnej, w związku instrumentem wsparcia – zorganizowanie stażu, określonym w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 RODO – dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt, jednak nie dłużej niż 10 lat;
7. Posiada Pani/Pan:
   * prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 RODO,
   * prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 RODO,
   * prawo do usunięcia danych osobowych, zgodnie z art. 17 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 1 oraz 3 RODO,
   * prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie art. 18 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
   * prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 21 RODO,
   * prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem w zakresie ochrony danych;
8. Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego Administratorowi, o którym mowa w pkt. 4 niniejszej informacji;
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Potwierdzam, własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższych informacji.

…..……………………………………...

*/pieczęć i podpis wnioskodawcy/*

1. **Załącznik nr 3** *do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu – oświadczenie*
2. *(dotyczy wniosku ze wskazaniem bezrobotnego)*

# ................................................

............................................................ /miejscowość, data/

*/pieczęć firmowa wnioskodawcy/*

# 

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. dotychczas nie zatrudniałem/-am/ lub nie powierzałem/-am/ wykonywania innej pracy zarobkowej bezrobotnemu wskazanemu do odbycia stażu,
2. nie pozostaję w związku małżeńskim oraz w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzic, dziecko własne lub przysposobione).

…………..….....................................................................................

/*podpis i pieczęć wnioskodawcy - Organizatora stażu*

*lub osób upoważnionych do reprezentacji/*

**Załącznik nr 4** *do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu*

**DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO STAŻU**

Nazwa pracodawcy ……………………………………………………………………………………..……..…………………………………………………………………………

Numer NIP \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_- \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ Nr telefonu …………………………………………………….…………………………………………………….

Po zakończeniu stażu deklaruję zatrudnić …….…… osób/osoby na podstawie umowy:

* pracę, na okres ……………........ (nie krótszy niż 3 miesiące), w wymiarze………...................………………………………………………….
* zlecenie, na okres ………………... (nie krótszy niż 3 miesiące, o wartości równej lub wyższej trzykrotności minimalnego wynagrodzenia, tj. minimalne wynagrodzenie za 1 miesiąc)

Nazwa stanowiska ……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………

Ogólny zakres obowiązków zgodny ze złożonym wnioskiem.

Miejsce wykonywania pracy ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rozkład czasu pracy w przypadku umowy o pracę

I zmiana godz. od ………….… do ……………

II zmiana godz. od …………… do ……………

III zmiana godz. od ………….. do …………..

Czas pracy w przypadku umowy zlecenie

godz. od ………..… do ……………

Data rozpoczęcia pracy: po zakończonym stażu

Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto …………………………………………………………………………………………………………………………

(w przypadku umowy cywilnoprawnej proszę podać stawkę godzinową brutto)

Oczekiwania wobec kandydata zgodne ze złożonym wnioskiem.

Imię i Nazwisko Kandydata………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na podstawie niniejszej deklaracji zostanie sporządzona oferta pracy, na którą otrzyma skierowanie wskazana osoba odbywająca staż.

…..…….…………………………………

*(pieczęć i podpis wnioskodawcy)*

Pouczenie:

W przypadku niezatrudnienia stażysty zgodnie z deklaracją zatrudnienia po stażu Urząd zastrzega sobie prawo do kierowania innych osób w przypadku posiadania potencjalnych kandydatów.

1. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku. [↑](#footnote-ref-1)
2. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż. [↑](#footnote-ref-2)
3. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawna zaliczoną do znacznego umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. [↑](#footnote-ref-3)