

....., dnia

.....
/pieczęć organizatora/

Powiatowy Urząd Pracy
21-500 Biała Podlaska
ul. Brzeska 101

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r. poz. 735 z późn. zm.) oraz rozporządzeniu 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).

1. Nazwa, adres (siedziba) organizatora stażu, telefon,
.....
.....
..... e-mail.....

2. REGON NIP Nr KRS.....

3. Miejsce prowadzenia działalności.....

4. Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby uprawnionej do kontaktu ze strony organizatora
.....

5. Imię/ona i nazwisko/a oraz stanowisko/a osoby/ osób upoważnionej/yh do reprezentowania organizatora (podpisania umowy)
.....
.....

6. Liczba pracowników¹ w dniu składania wniosku o zorganizowanie stażu
w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

7. Liczba bezrobotnych aktualnie odbywających staż: osób, z czego:

- na podstawie umów zawartych z Powiatowym Urzędem Pracy w Białej Podlaskiej osób,

8. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż

9. Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące:

od dnia do dnia

¹² objaśnienia na str. 4

Adnotacje PUP :

*Współpraca z pracodawcą**

- nie zawieszona
- zawieszona do dnia
- zalega / nie zalega

.....
/czytelny podpis pracownika /

* zaznacz właściwe

Druk: 2/FP/2024

10. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna/ów bezrobotnego/ych odbywającego/ych staż
- imię i nazwisko.....stanowisko/funkcja.....
 - imię i nazwisko.....stanowisko/funkcja.....
11. Nazwa zawodu/ów zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy ustalona rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2018r., poz. 227 z późn. zm.).
-
12. Stanowisko pracy
13. Miejsce stażu, nazwa komórki organizacyjnej
-
14. Zakres zadań zawodowych, jakie będą wykonywane podczas stażu:
- na stanowisku pracy*
-
-
-
-
-
-
15. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż:
- system pracy (zgodnie z rozkładem czasu pracy u organizatora)
 -
 - godziny pracy od do
16. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia bezrobotnego oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy*
-
-
17. Osoby proponowane do odbycia stażu - imię i nazwisko oraz pesel bezrobotnego
- imię i nazwisko.....pesel.....
 - imię i nazwisko.....pesel.....
 - imię i nazwisko.....pesel.....
 - imię i nazwisko.....pesel.....
 - imię i nazwisko.....pesel.....

* /w przypadku wystąpienia różnych stanowisk pracy, informację podajemy dla każdego stanowiska odrębnie./

Oświadczenie organizatora stażu:

- Oświadczam, że nie jestem w stanie likwidacji i upadłości.
- Oświadczam, że składki ZUS z tytułu ubezpieczenia społecznego są na bieżąco opłacane oraz nie mam zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym.
- Oświadczam, że jeśli zrezygnuję z zatrudnienia po stażu osoby bezrobotnej odbywającej staż, lub gdy bezrobotny odbywający staż odmówi zatrudnienia to deklaruję zatrudnienie po zakończeniu stażu innej osoby bezrobotnej skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Białej Podlaskiej.
- Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku skieruję osobę bezrobotną zakwalifikowaną na staż na badania lekarskie i poinformuję urząd niezwłocznie o ich wykonaniu. W przypadku niewykonania badań lekarskich w terminie do 30 dni od pozytywnego rozpatrzenia wniosku jestem świadomy, że urząd odstąpi od jego dalszego procedowania.
- **Oświadczam, że wskazana we wniosku osoba bezrobotna jest / nie jest* małżonkiem, rodzicem, rodzeństwem, dzieckiem, współnikiem spółki lub osoby uprawnionej do reprezentowania organizatora stażu.**

*właściwie zaznaczyć

Wykaz załączników do wniosku:

1. **Kopia aktualnego dokumentu stanowiącego podstawę prawną funkcjonowania organizatora** (nie dotyczy podmiotów posiadających wpis do CEiDG oraz KRS)
w przypadku:
 - spółki cywilnej - umowa spółki,
 - innego podmiotu – statut, uchwała lub inny dokument określający zasady funkcjonowania,
2. **Kopia deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA z dowodem wpłaty składek ZUS** za ostatni miesiąc przed złożeniem wniosku.
3. **Deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu po zakończeniu stażu,**
4. **Klauzula informacyjna** (dla osoby do kontaktu wskazanej we wniosku),
5. **Oświadczenie osoby bezrobotnej o:**
 - przyjęciu zaproponowanej formy zatrudnienia po zakończonym stażu (dotyczy umów w niepełnym wymiarze czasu pracy po zakończonym stażu oraz o proponowanej wysokości wynagrodzenia).
6. **Oświadczenie NEET** (dotyczy osób do 30 roku życia),

Wszystkie dokumenty, składane w kopii, powinny zawierać klauzulę „za zgodność z oryginałem” umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z datą i pieczęcią imienną osoby składającej podpis lub czytelnym podpisem osób uprawnionych do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.

Zgodność z oryginałem może poświadczyć osoba lub osoby upoważnione do reprezentacji wnioskodawcy lub notariusz, bądź też będący pełnomocnikiem strony adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy.

1. *Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.*
2. *Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz uprzedzony/a o odpowiedzialności wynikającej z art. 233, w związku z art. 286 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych informacji.*
3. **** Oświadczam, że zapoznałem/am się z poniższą klauzulą informacyjną:**
Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych –RODO):
 1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy mający siedzibę przy ul. Brzeskiej 101, 21-500 Biała Podlaska.*
 2. *Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-maila: iod@pupbialapodlaska.pl. lub pisemnie na adres siedziby administratora.*
 3. *Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c ww. ogólnego rozporządzenia w celu zorganizowania stażu określonego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2023r. poz. 735z późn. zm.) i przepisach wykonawczych do Ustawy.*
 4. *Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.*
 5. *Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa oraz rzeczowym wykazem akt.*
 6. *Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, (jeżeli są błędne lub nieaktualne), usunięcia (w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej) lub ograniczenia przetwarzania.*
 7. *Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.*
 8. *Decyzje, w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych, nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany (profilowanie).*
 9. *Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt 3.*

.....
(data, czytelny podpis lub podpis z imienną pieczętką wnioskodawcy)

** dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

Informacja dla organizatora stażu

1. Liczba pracowników - liczbę pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze godzin pracy należy przeliczyć na pełny wymiar czasu pracy.

Do zatrudnionych nie zalicza się:

- osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia,
- osób przebywających na urloпах macierzyńskich, wychowawczych oraz bezpłatnych,
- osób odbywających zasadniczą służbę wojskową,
- uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowy o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy,
- osób wykonujących pracę nakładczą.

2. Zasady organizacji staży:

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.

(pracodawca – oznacza jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika).

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

Bezrobotny **nie może odbywać** ponownie stażu **na tym samym stanowisku pracy**, na którym wcześniej odbywał staż lub przygotowanie zawodowe w miejscu pracy.

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 niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych, chyba że Powiatowy Urząd Pracy wyrazi zgodę na taki system pracy.

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować **opiekę nad nie więcej niż 3 osobami** bezrobotnymi odbywającymi staż. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż udziela stażyście wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań. Staż odbywa się pod stałym nadzorem opiekuna stażu.

Niewywiązanie się przez organizatora stażu z zakończonych umów lub niewłaściwa realizacja trwających umów skutkuje wstrzymaniem dalszego procedowania wniosku do czasu wywiązania się z istniejących zobowiązań.

.....
(pieczęćka firmowa pracodawcy)

DEKLARACJA PRACODAWCY
o zatrudnieniu bezrobotnych po zakończeniu stażu
w ramach własnych środków

.....
.....
(nazwa i adres pracodawcy)

deklaruję, że:

1. **Zatrudnię** osobę/osoby bezrobotną/bezrobotne niezwłocznie po zakończonym stażu na okres co najmniej 4 miesiące (okres urlopu bezpłatnego nie wlicza się do okresu zatrudnienia) w ramach:*

- umowa o pracę – pełny wymiar czasu pracy, liczba osób
- umowa o pracę – niepełny wymiar czasu pracy (nie mniejszy niż ½ wymiaru czasu pracy): , liczba osób
- (podać wymiar)*

– po uprzednim złożeniu do Powiatowego Urzędu Pracy w Białej Podlaskiej na w/w osobę/osoby krajowej oferty pracy w terminie 7 dni przed zakończeniem stażu (zgodnie z drukiem zamieszczonym na stronie internetowej urzędu pracy bialapodlaska.praca.gov.pl).

2. Po zatrudnieniu osób wskazanych w ust. 1 **dostarczę** do urzędu pracy kopię zawartej umowy o pracę w terminie 7 dni od dnia jej nawiązania.

3. **Zatrudnię inną skierowaną** osobę bezrobotną na okres co najmniej 4 miesiące w pełnym wymiarze czasu pracy **w przypadku gdy zrezygnuję** z zatrudnienia osoby bezrobotnej odbywającej staż lub gdy bezrobotny odbywający staż **odmówi przyjęcia** propozycji pracy po zakończonym stażu (*nie dotyczy przypadku, gdy po zakończonym stażu bezrobotny podejmie udokumentowane zatrudnienie u innego pracodawcy lub podejmie samozatrudnienie*).

4. Zobowiązuję się do powiadomienia Urzędu o powierzeniu wykonywania pracy **obywatelowi Ukrainy** na portalu praca.gov.pl, w ściśle określonym terminie 14 - dni, liczonych od dnia podjęcia przez niego pracy. Niedopełnienie tego obowiązku we wskazanym terminie oznacza, że podmiot powierza pracę temu obywatelowi nielegalnie.

Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku nieuzasadnionej odmowy zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończonym stażu **lub niewypełnienia zobowiązania określonego w ust. 2 lub w ust. 3** współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Białej Podlaskiej w zakresie aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych przy udziale środków Funduszu Pracy zostanie zawieszona **na okres 12 miesięcy**.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis lub podpis z imienną pieczęćką)

*właściwie zaznaczyć

KLAUZULA INFORMACYJNA*

(dla osoby do kontaktu wskazanej we wniosku)

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych - **RODO**) Powiatowy Urząd Pracy w Białej Podlaskiej informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy mający siedzibę przy ul. Brzeskiej 101, 21-500 Biała Podlaska, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-maila: iod@pubbialapodlaska.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r. poz. 735 z późn. zm.) i przepisów wykonawczych do Ustawy.
4. Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie Pani/Pana danych: imię, nazwisko, nr telefonu, stanowisko.
5. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa oraz rzeczowym wykazem akt.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania (jeżeli są błędne lub nieaktualne), usunięcia (w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej) lub ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Dane osobowe zostały pozyskane od Pani/Pana pracodawcy.
10. Decyzje, w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych, nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany (profilowanie).

Informację przyjmuję do wiadomości

.....

(data i czytelny podpis)

*wypełnia wyłącznie osoba do kontaktu, za wyjątkiem: Wnioskodawcy, Wspólnika, Współwłaściciela, Prokurenta, Pełnomocnika.