Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śl. .....

(miejscowość, data)

numer w rejestrze zgłoszeń

……

numer wniosku, numer oferty

……..……..……

numer umowy

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych

I. Dane dotyczące organizatora :

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko .....

2. Siedziba prowadzenia działalności ……..……

3. Miejsce prowadzenia działalności……

4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora : .....

tel. służbowy* ..... e-mail służbowy* ……..……..……

5. NIP : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| REGON: |_|_|_|_|_|_|_|_|_| KRS : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

6. Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)…….…

7. Liczba bezrobotnych odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku:

Nazwa urzędu	Ilość stanowisk	Okres odbywania stażu (od- do)
PUP ……..		
PUP ……..		

8. Zatrudnienie u organizatora stażu w okresie ostatnich **6** miesięcy przed złożeniem wniosku:

Lp.	Miesiąc i rok	Liczba zatrudnionych na umowę o pracę (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)	Liczba zatrudnionych na umowy cywilno-prawne	Sposób rozwiązania stosunku pracy z pracownikiem (wypełnić w przypadku spadku zatrudnienia)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

II. Dane dotyczące stanowiska pracy:

Nazwa stanowiska (kod zawodu)	**Ilość miejsc pracy**		**Poziom wykształcenia**	**Niezbędne lub pożądane kwalifikacje tj. umiejętności, uprawnienia, doświadczeni zawodowe, znajomość j. obcych z określeniem poziomu ich znajomości**
	Ogółem	W tym dla niepełnosprawnych		

* Prosimy podać adres e-mail lub numer telefonu (do wyboru). Zalecamy podanie obu, aby ułatwić kontakt w sprawie złożonego wniosku.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@pup-wodzislaw.pl. Więcej informacji nt. przetwarzania Pani/Pana danych osobowych https//pup.bip.powiatwodzislawski.pl w zakładce ochrona danych osobowych, w punkcie informacyjnym i w kancelarii urzędu.

1. Proponowany okres odbywania stażu (od 3 m-cy do 6 m-cy) ……..……
2. Po zakończeniu stażu planuję zatrudnienie stażysty na podstawie umowy o pracę w wymiarze czasu pracy oraz okresie na jaki była zawarta umowa o organizację stażu.
3. Staż realizowany będzie zgodnie z opisem zadań stanowiącym ***załącznik nr 1*** do wniosku i będącym jego integralną częścią.
4. Organizator stażu **finansuje koszty wstępnych badań lekarskich** na zasadach przewidzianych dla pracowników określonych w przepisach wydanych na podstawie art.229 par.8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

III. Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania oświadczam, że:

- nie toczy się w stosunku do organizatora stażu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację
- nie zalegam w opłatach wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych oraz innych danin publicznoprawnych

Prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku oraz powyższych oświadczeń stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..…….

(podpis organizatora lub osoby upoważnionej)

IV. Dane dotyczące organizacji miejsca odbywania stażu:

1. Miejsce świadczenia stażu..…….....
2. System pracy (jedna zmiana/ dwie zmiany itp.)……..
3. Czas pracy (nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 1 miesiąca) w godzinach **od ….……do……**
   (soboty od …… …do……/niedziele (święta) od … …....do.... .....)
   Uwaga! Czas pracy nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy
4. Termin i miejsce skierowania bezrobotnego do wykonywania stażu …….....

Do skierowania proponuję: …….....

(imię, nazwisko i data urodzenia)

Oświadczenie:

Zobowiązuję się do przekazania kandydatowi na staż klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania jego danych osobowych (imię, nazwisko, data urodzenia) przez Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim, dostępnej na stronie https://pup.bip.powiatwodzislawski.pl w zakładce „Ochrona danych osobowych", w terminie zgodnym z art. 14 RODO (najpóźniej w ciągu 1 miesiąca od przekazania danych). Administratorem danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim, kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@pup-wodzislaw.pl.

……..…….……

(pieczęć i podpis organizatora lub osoby upoważnionej)

Do wniosku należy załączyć :

- załącznik nr 1 - program stażu (w dwóch egzemplarzach)
- załącznik nr 2 - oświadczenie o braku powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. względem których stosowane są środki sankcyjne
- w przypadku spółki cywilnej – umowę spółki wraz z aneksami w zakresie umożliwiającym ustalenie reprezentacji, nazwy, adresu siedziby spółki oraz adresów zamieszkania wspólników.
- statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu.
- przy ustanowieniu pełnomocnictwa do podpisywania umowy w imieniu organizatora stażu załączyć stosowny dokument.
- w przypadku gdy miejsce świadczenia stażu przez skierowanego bezrobotnego nie jest wskazane w dokumencie poświadczającym formę prawną należy załączyć inny dokument (umowa najmu, dzierżawy) w zakresie umożliwiającym ustalenie miejsca odbywania stażu.

Dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem".

Wniosek należy wypełnić czytelnie, wszelkie skreślenia we wniosku wymagają zaparafowania przez wnioskodawcę wraz z podaniem daty dokonania poprawki. W przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny urząd wyznacza termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

Wniosek sprawdzono pod względem formalnym …….…… ……

(data i podpis pracownika urzędu pracy)

V. Adnotacje urzędu dotyczące kandydata oraz dotychczasowej współpracy z urzędem

1. Opinia na temat dotychczasowej współpracy wnioskodawcy z urzędem pracy:

……..…

……..…

…….…..…

…….…….

……

…….

2. Opis wskazanego kandydata:

Imię i nazwisko …….....…… data urodzenia .....

zam. ..... data rejestracji w PUP ……....

poziom wykształcenia …….

inne……

..…….…..…

…….

……

……

…….

3. Stanowisko Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Wodzisławiu Śląskim:

Wyrażam / nie wyrażam zgodę/y na zawarcie umowy stażowej dla …….. osoby/osób na okres …….. miesięcy ze środków……..…….

…….…….

(data i podpis)

Uwagi dot. realizacji…….

……..

Załącznik nr 1

…….
/ miejscowość i data /

PROGRAM STAŻU
(opis zadań wykonywanych podczas stażu przez bezrobotnego)

1. Nazwa zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności *

…….....

2. Nazwa komórki organizacyjnej** i stanowiska .....

.....

3. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

……..……..……..

4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych : *opinia*

Opiekun stażysty :

(opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)

1) imię i nazwisko .....zajmowane stanowisko ….....
2) imię i nazwisko .....zajmowane stanowisko ….....

5. Zakres zadań wykonywanych przez stażystę :

…….…….…….……

……..…….…….……...

….…….…….……

…….…….…….……

……...

……..……

……..….....

…….…. …… ……..

/ podpis i pieczęć Starosty lub osoby upoważnionej/ /podpis i pieczęć organizatora lub osoby upoważnionej/

---

* Obowiązująca klasyfikacja zawodów i specjalności na stronie : www.psz.praca.gov.pl

** Wypełnić, jeżeli dotyczy

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowane ze środków Unii Europejskiej lub krajowych oświadczam, że **nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)[1] oraz nie znajduję się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. względem których stosowane są środki sankcyjne. Ponadto zostałem poinformowany, gdzie znajduje się rejestr osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczony na stronie BIP MSWiA: **www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.**

Wodzisław Śląski dn. …….. ……

Podpis składającego oświadczenie

na dzień złożenia wniosku

[1] Art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136 , na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.