

numer w rejestrze zgłoszeń

numer oferty, numer wniosku

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 publicznych

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 powizań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. względem których stosowane są środki sankcyjne
- w przypadku spółki cywilnej – umowę spółki.
- 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).

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 zgody/y na zawarcie umowy stażowej dla osoby/osób
na okres miesięcy ze środków.....

.....
(data i podpis)

Uwagi dot. realizacji.....
.....

.....
/ 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 nazwiskozajmowane stanowisko

2) imię i nazwiskozajmowane 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

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. 51 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. 51 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. 51 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.