

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NA ZORGANIZOWANIE STAŻU DLA BEZROBOTNYCH

Załączniki wymagane do wniosku wyszczególnione są na str. 4

Wniosek należy wypełnić czytelnie i dokładnie.

DANE ORGANIZATORA STAŻU ¹

1) NAZWA FIRMY.....

ADRES SIEDZIBY ORAZ MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

ADRES MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU

tel., fax,.....e-mail.....

Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora (osoby uprawnionej do podpisania umowy)

(imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe)

Imię i nazwisko osoby **upoważnionej do kontaktu z PUP** (w sprawach dot. organizacji stażu, naboru kandydatów):

(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, nr telefonu, adres e-mail)

REGON..... NIP..... KRS

PESEL (w przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą oraz wspólników spółek cywilnych):

2) Oświadczam, że w zakładzie pracy zatrudnionych jest na podst. umowy o pracę (bez właścicieli):

- w **pełnym** wymiarze czasu pracy osób
- w **niepełnym** wymiarze czasu pracy osób – wymiar(y) etatu(ów).....

3) Liczba osób odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku:

4) Zakład pracy korzystał ze stażu realizowanego przez PUP Nowa Sól w ostatnich 2 latach poprzedzających datę złożenia wniosku (w tym z rokiem bieżącym):

☐ TAK ☐ NIE

5) Oświadczam, że zakład pracy objęty jest postępowaniem likwidacyjnym lub upadłościowym:

☐ TAK ☐ NIE

¹ Organizatorem stażu może być:

- pracodawca,
- przedsiębiorca niezatrudniający pracowników,
- rolnicza spółdzielnia produkcyjna lub pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP, osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej,
- organizacja pozarządowa.

DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA BEZROBOTNYCH DO ODBYCIA STAŻU

6) Wnioskuję o organizację stażu dla (ze względu na wysoki stopień niebezpieczeństwa **PUP** nie wyraża zgody na organizację stażu na stanowisku **kierowca**):

Zawód lub specjalność (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) ¹⁾²⁾	Kod zawodu ²⁾	Ilość osób	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy	Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotny będzie odbywać staż

¹⁾ nazwa stanowiska musi być zgodna z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania, ww. wykaz jest również dostępny na stronie internetowej: www.psz.praca.gov.pl. Staż nie może być organizowany na stanowisku niezwiązanym z PKD organizatora.

²⁾ w sytuacji niezgodności danych w kolumnach „zawód lub specjalność” lub „kod zawodu” z klasyfikacją zawodów i specjalności pracownik urzędu bez zgody organizatora koryguje dane zawarte w tych kolumnach do treści klasyfikacji zawodów i specjalności uwzględniając informacje zawarte w programie stażu.

Proponowany okres odbywania stażu miesięcy. (min. 3 m-ce) Przyjmuję do wiadomości, że staż może zostać przyznany na okres krótszy niż wnioskowany, z utrzymaniem obowiązku zatrudnienia na okres zadeklarowany we wniosku

7) Organizator stażu posiada kandydata na staż:

☐ TAK ☐ NIE

Dane kandydata proponowanego przez organizatora do odbycia stażu ^{3), 4)}

Imię i nazwisko	PESEL	Nr tel.

³⁾ oświadczam, że kandydat wskazany do odbycia stażu nie jest członkiem mojej najbliższej rodziny tj.: małżonkiem, rodzicem, rodzeństwem, dzieckiem własnym lub przysposobionym, teściem lub teściową oraz synową lub zięciem

⁴⁾ bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych; na staż może zostać skierowana osoba zarejestrowana w PUP w Nowej Soli

8) Oświadczam, że:

☐ nie zalegam w opłacaniu składek ZUS ☐ zalegam w opłacaniu składek ZUS

W przypadku, gdy wnioskodawca zalega w opłacaniu składek ZUS, wniosek może zostać rozpatrzony negatywnie.

9) Organizator stażu zobowiązuje się po ukończonym stażu osoby bezrobotnej odbywającej staż do:

☐ zatrudnienia na okres min. 3 miesięcy w formie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy (proszę wypełnić tabelę)

Ilość osób	Stanowisko/zawód

☐ nie zatrudnię nikogo

W przypadku gdy wnioskodawca nie zobowiązuje się do zatrudnienia, proszę nie uzupełniać tabeli.

Zgodnie z Kryteriami dostępu do form pomocy realizowanej przez PUP Nowa Sól w 2024 roku nie przyzna się stażu organizatorom, którzy w roku kalendarzowym złożenia wniosku oraz roku poprzedzającym nie wywiązali się ze złożonej we wniosku gwarancji zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z przyczyn leżących po stronie organizatora. Dodatkowo w przypadku nie wywiązania się z gwarancji zatrudnienia złożonej we wniosku Urzędowi służy prawo wstrzymania współpracy z danym Pracodawcą w zakresie realizacji wszystkich form wsparcia przez okres 12 miesięcy kalendarzowych liczonych od dnia, w którym powinno nastąpić zatrudnienie zgodnie z umową.

OPIS ZADAŃ, WYKONYWANYCH PODCZAS STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO

Dla każdego stanowiska należy dołączyć osobny opis zadań

10) Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z wpisem w tabeli w pkt 6)

11) Czas pracy bezrobotnego:

☐ poniedziałek – piątek w godz.

☐ sobota w godz.

☐ niedziela w godz.

Czas pracy stażysty nie może przekraczać 8 godzin dziennie i 40 godzin tygodniowo a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną 7 godzin dziennie i 35 godzin tygodniowo. **Zadania zawarte w programie stażu muszą być realizowane przez 5 dni w tygodniu.**

12) Wnioskuje o wyrażenie zgody na realizację stażu:

☐ w porze nocnej ☐ w systemie pracy zmianowej ☐ w niedziele i święta

Wniosek ten uzasadniam tym, że

13) Po zakończeniu stażu organizator potwierdza nabyte kwalifikacje, umiejętności zawodowe na SPRAWOZDANIU z przebiegu stażu.

Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z pracodawcą, według programu określonego w umowie (...) art. 53 ust. 4 ustawy. **Brak programu stażu zawartego we wniosku spowoduje, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie.**

Program stażu	
Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy	Zakres zadań zawodowych (opisać szczegółowo zgodnie z planowaną kolejnością realizacji)

14) Opiekę nad stażem powierzam następującym osobom (należy wskazać osobę, która będzie bezpośrednio wspierała proces uczenia stażysty, udzielała wskazówek i pomagała w realizacji zadań – można podać kilka osób jeżeli stażysta będzie pod opieką kilku osób):

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż. **Jeżeli opiekunem jest pracownik organizatora stażu to musi być on osobą zatrudnioną u organizatora na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.**

Dane opiekuna stażu			
Imię i nazwisko	Stanowisko	Numer telefonu	Ilość stażystów znajdujących się aktualnie pod opieką wskazanej osoby

ZAŁĄCZNIKI: Wniosek będzie przyjmowany tylko z kompletem dokumentów.

1. Aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej – istnieje możliwość wygenerowania ww. dokumentów na stronach internetowych centralnych rejestrów – Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> oraz Krajowy Rejestr Sądowy - <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>.
2. Jeżeli wniosek składa spółka cywilna należy przedłożyć ilość wpisów z CEiDG w ilości odpowiadającej liczbie wspólników oraz umowę spółki.
3. Kopia lub oryginał pełnomocnictwa w przypadku upoważnienia osoby do podpisania umowy.
4. Informacja dla organizatora stażu oraz osoby wskazanej we wniosku do odbywania stażu

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA STAŻU:

1. Wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, organizator stażu **jest zobowiązany** do podpisania umowy o organizację stażu dla osób bezrobotnych przed rozpoczęciem stażu.
2. Organizatorowi stażu, który nie wskazał we wniosku imiennie kandydata PUP skieruje na rozmowy kwalifikacyjne osoby bezrobotne spełniające wymagania określone we wniosku. Organizator stażu musi wybrać kandydata w terminie **30 dni od daty wprowadzenia oferty**.
3. Zgodnie z art. 59b ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu podawane są do wiadomości publicznej.
4. Organizator stażu przed rozpoczęciem stażu zobligowany będzie do skierowania stażysty na badania lekarskie i sfinansowania tych badań lekarskich.
5. Organizator stażu w pierwszym dniu stażu przeszkoli bezrobotnego na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych oraz zapozna go z obowiązującym regulaminem pracy.
6. Organizator stażu w czasie trwania umowy o organizację stażu zobowiązany jest do rzetelnego prowadzenia dokumentacji osobowej stażysty w tym list obecności, zaopatrzenia stażysty w środki ochrony indywidualnej oraz napojów i posiłków regeneracyjnych na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, niezwłocznego informowania o przypadkach przerwania przez bezrobotnego odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności w odbywaniu stażu oraz innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu w tym o wypadkach w pracy.

OŚWIADCZAM, ŻE:

- treść wniosku jest dla mnie zrozumiała, zaś wszelkie pojawiające się wątpliwości zostały mi wyjaśnione przez upoważnionego pracownika PUP;
- wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
- przyjmuję do wiadomości, że staż może zostać przyznany na okres krótszy niż wnioskowany, z utrzymaniem obowiązku zatrudnienia na okres zadeklarowany we wniosku;
- przyjmuję do wiadomości, że zawieszenie lub zamknięcie działalności gospodarczej skutkuje brakiem możliwości zawarcia umowy a gdy umowa jest zawarta przerwaniem stażu;
- zapoznałem(a) się z kryteriami dostępu do form pomocy realizowanej przez PUP Nowa Sól obowiązującymi w dniu składania wniosku.
- osoby wskazane w ww. wniosku wyraziły zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących swojej osoby, przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli dla celów związanych z organizacją stażu.

WNIOSKI ZAWIERAJĄCE BRAKI FORMALNE BĘDĄ ROZPATRYWANE PO ICH UZUPEŁNIENIU

.....
data, miejscowość

.....
pieczętka imienna, podpis wnioskodawcy

Obowiązkowy załącznik do wniosku o organizację stażu.

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA STAŻU ORAZ OSOBY WSKAZANEJ WE WNIOSKU DO ODBYWANIA STAŻU:

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli, 67-100 Nowa Sól, Staszica 1c, e-mail: sekretariat@pup-nowasol.pl.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panem Rafałem Wielgus: e-mail: iod@pup-nowasol.pl.
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji procedury organizacji stażu, w tym weryfikacji możliwości skierowania na staż.
4. Dane będą przetwarzane na podstawie art. 53 ust. 1 i 4 Ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz § 1 ust. 1 i 2, § 1 ust. 2, § 5 ust. 1 Rozrządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
5. Dane będą udostępniane upoważnionym pracownikom administratora i mogą być udostępniane organom i podmiotom publicznym, w tym: ZUS, Starostwo powiatowe, Ośrodek Pomocy Społecznej, PCPR, Wojewódzki Urząd Pracy, Lubuski Urząd Wojewódzki, instytucje szkoleniowe, Sąd, Policja, komornik sądowy w celu prawidłowej realizacji obowiązku ustawowego.
6. Dane będą przechowywane przez okres zgodny z Ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz.164).
7. Ma Pan/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem minimalnego okresu przechowywania, wymaganego przez inne przepisy, jak Ustawa z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
Uwaga: Prawo do usunięcia danych nie ma zastosowania w zakresie w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega Administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sparowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.
8. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, z zastrzeżeniem minimalnego okresu przechowywania, wymaganego przez inne przepisy m. in. Ustawa z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.

9. Ma Pan/Pani prawo do przenoszenia danych, z zastrzeżeniem minimalnego okresu przechowywania, wymaganego przez inne przepisy, jak Ustawa z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Uwaga: Prawo do przenoszenia danych stosuje się, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, w myśl art. 6 ust. 1 lit. a lub art.9 ust. 2 lit. a lub na podstawie umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b oraz przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany

10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) w zakresie naruszenia prawa ochrony danych osobowych.

Podstawa prawna:

- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)

WYPEŁNIA ORGANIZATORA STAŻU/ WNIOSKODAWCA:

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych

.....
data, miejscowość

.....
pieczęćka imienna, podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA OSOBA WSKAZANA WE WNIOSKU DO OBYWANIA STAŻU
(kandydat na staż):

(wypełniane w przypadku wskazania kandydata we wniosku)

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych

.....
data, miejscowość

.....
podpis