



## 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 <sup>1</sup>

1) NAZWA FIRMY LUB IMIĘ I NAZWISKO.....

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)

REGON..... NIP.....

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

<sup>1</sup> 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 działalność specjalnej 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) <sup>1)2)</sup>	Kod zawodu <sup>2)</sup>	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

<sup>1)</sup> 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](http://www.psz.praca.gov.pl)

<sup>2)</sup> 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 <sup>3)</sup>

Imię i nazwisko	PESEL	Nr tel.

<sup>3)</sup> 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) W przypadku niezakwalifikowania się w.w kandydata/ów organizator wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata/ów wskazanego/y przez urząd:

TAK wyrażam zgodę  NIE wyrażam zgody (co powoduje automatyczne rozwiązanie umowy)

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 2020 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.**

**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.**

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.**

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

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.**

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

## **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> (oryginał lub kopia uwierzytelniona za zgodność z oryginałem).
2. Jeżeli wniosek składa spółka cywilna dokumenty rejestracyjne wszystkich wspólników.
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:**

- 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**

## **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 m. in. 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 m. in. 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. jak 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 m. in. 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

.....  
pieczętka 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



Projekt skierowany jest do osób bezrobotnych spełniających łącznie wszystkie poniższe kryteria:

- **wiek poniżej 30 roku życia;**
- **należących do kategorii NEET**, tzn.: nie pracujących (tj. bezrobotnych), nie kształcących się (tj. nie uczestniczących w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym albo zaniedbuje obowiązek szkolny lub nauki), nie szkolących się (tj. nie uczestniczących w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy – finansowanych ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni)

## OŚWIADCZENIE

(wypełniane przez osobę bezrobotną – kandydata na staż)

Ja niżej podpisany (-a):

Imię i Nazwisko:.....

PESEL:.....

Oświadczam, że:

1. Mam ..... lat

2. Jestem zarejestrowany(-a) w PUP Nowa Sól

TAK

NIE

3. Oświadczam, że:

jestem osobą z kategorii NEET, która spełnia łącznie trzy następujące warunki:

- nie pracuję (tj. jestem bezrobotny (-a)),
- nie kształcę się (tj. nie uczestniczę w kształceniu formalnym w trybie stacjonarnym, nie zaniedbuję obowiązku szkolnego lub nauki),
- nie szkoliłem się (-am)/ nie szkolę (tj. nie uczestniczyłem (-am)/ nie uczestniczę w pozaszkolnych zajęciach mających na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych lub ogólnych, potrzebnych do wykonywania pracy – finansowanych ze środków publicznych w okresie ostatnich 4 tygodni).

nie jestem osobą z kategorii NEET

4. Jestem osobą długotrwale bezrobotną zgodnie z definicją określoną w projekcie :

osoba do 25 roku życia – nieprzerwanie bezrobotna ponad 6 miesięcy:

TAK

NIE

osoba powyżej 25 roku życia – nieprzerwanie bezrobotna ponad 12 miesięcy:

TAK

NIE

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis

-Powyższe informacje dotyczące osoby bezrobotnej potrzebne są do zakwalifikowania do projektu.

-Po zakwalifikowaniu wniosku o organizację stażu do realizacji w ramach projektu osoba bezrobotna zobowiązana będzie do ponownego złożenia oświadczenia i wypełnienia innych dokumentów związanych z projektem.