



Powiatowy Urząd Pracy w Stargardzie

.....
 (nazwa organizatora – pieczęć firmowa)

**WNIOSEK
 O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

Na podstawie art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy składam wniosek o skierowanie osoby bezrobotnej w celu odbycia **stażu**¹.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Nazwa i adres organizatora:

.....

2. Miejsce/miejsca odbywania stażu (proszę wskazać konkretny adres lub zasięg terytorialny np. teren powiatu, województwa, kraju):

.....

3. Imię, nazwisko, stanowisko osoby reprezentującej organizatora (upoważnionej do zawierania umów):

.....

4. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej przez organizatora do kontaktu z urzędem w sprawie realizacji wniosku:

.....

5. Telefon: **e-mail:**

6. NIP - - -

7. REGON **PKD**

8. Forma prawna organizatora:

9. Rodzaj prowadzonej działalności:

10. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:

11. Liczba pracowników zatrudnionych w ramach umowy o pracę:

(w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy)

--	--	--	--

12. Liczba osób aktualnie odbywających staż u organizatora:

(należy uwzględnić wszystkie umowy zawarte przez organizatora z urzędami pracy na terenie kraju)

--	--

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU I STANOWISK, NA KTÓRYCH OSOBY BEZROBOTNE BĘDĄ ODBYWAŁY STAŻ

1. Wnioskowana liczba osób bezrobotnych do odbycia stażu ²:

--	--

(zgodnie z tabelą w poz. nr 6)

2. Proponowany okres odbywania stażu w miesiącach (nie krótszy niż 3 miesiące):

Proponowany miesiąc rozpoczęcia stażu:

3. Nazwa komórki organizacyjnej, w której organizowany będzie staż:

4. Zmianowość i godziny odbywania stażu ³ (proszę zaznaczyć odpowiednie znakiem X):

- a) poniedziałek – piątek – godz. od do
- b) sobota – godz. od do
- c) praca w niedziele – godz. od do
- d) praca w święta – godz. od do
- e) praca w systemie zmianowym: I zmiana – godz. od do
II zmiana – godz. od do
III zmiana – godz. od do
- f) praca w porze nocnej

W przypadku odbywania stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej proszę o uzasadnienie takiego rozkładu czasu pracy

.....
.....

5. Opiekunem/opiekunami osoby bezrobotnej odbywającej staż będzie/będą ⁴:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko)

6. Informacje dotyczące stanowisk pracy dla osób bezrobotnych odbywających staż:

Lp.	Imię, nazwisko i PESEL kandydata ⁵	nazwa stanowiska pracy	pożądane kwalifikacje, poziom wykształcenia, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne

7. Deklaruję zatrudnienie osoby po zakończeniu stażu w ramach:

(proszę zaznaczyć odpowiednie znakiem X):

- umowy o pracę** na okres co najmniej 30 dni, z wynagrodzeniem w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia,
- umowy zlecenia** na okres co najmniej 30 dni; z tytułu wykonywania umowy zlecenia Organizator musi wypłacić wynagrodzenie w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę niezależnie od liczby przepracowanych przez zleceniobiorcę godzin (należy ustalić taką wysokość stawki godzinowej za wykonywanie zlecenia, aby po przemnożeniu przez liczbę przepracowanych godzin uzyskać kwotę minimalnego wynagrodzenia za pracę).

III. DOTYCHCZASOWA WSPÓLPRACA Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W STARGARDZIE

Informacja o wszystkich formach pomocy, z jakich organizator korzystał z Powiatowego Urzędu Pracy w Stargardzie w ostatnich 12 miesiącach kalendarzowych poprzedzających złożenie niniejszego wniosku

Forma pomocy (np. staż, wyposażenie stanowiska pracy, prace interwencyjne)	nr umowy	okres trwania umowy (od..... do.....)	Liczba osób skierowanych w ramach danej formy pomocy	liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy	liczba osób skierowanych, które pozostają w zatrudnieniu na dzień złożenia wniosku

IV. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU (proszę zaznaczyć odpowiednie znakiem X)

- W ostatnich 12 miesiącach:
 - korzystałam/em ze środków przyznawanych na rozpoczęcie działalności gospodarczej
 - nie korzystałam/em ze środków przyznawanych na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
- W okresie ostatnich 6-ciu miesięcy:
 - przeprowadzałam/em,
 - nie przeprowadzałam/em redukcji zatrudnienia.
- W stosunku do jednostki, którą reprezentuję:
 - toczy się / nie toczy się postępowanie upadłościowe
 - został / nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
- Zalegam / Nie zalegam z wypłatą wynagrodzeń wobec zatrudnionych pracowników.
- Posiadam / Nie posiadam zaległości w opłacaniu składek ZUS/KRUS.
- Posiadam / Nie posiadam zaległości, w opłacaniu podatków wobec Urzędu Skarbowego lub Urzędu Gminy lub innego organu podatkowego.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Data:

.....
(podpis i pieczętka organizatora lub upoważnionej osoby)

PROGRAM STAŻU

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(nazwa komórki organizacyjnej)

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności):

2. Nazwa stanowiska pracy stażysty:

3. Zakres zadań wykonywanych przez osobę bezrobotną w trakcie odbywania stażu:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

5. Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie (np. opinia po stażu):

.....

6. Opiekunem/opiekunami osoby objętej programem stażu będzie/będą (imię i nazwisko, zajmowane stanowisko opiekuna stażu):

.....

.....
(podpis i pieczęć organizatora lub upoważnionej osoby)

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

1. Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, adresu zamieszkania i nr PESEL przez administratora danych Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Stargardzie, ul. Pierwszej Brygady 35, REGON 810145792, NIP 8541983165 do celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy przez okres niezbędny do rozliczenia umowy oraz wymagany okres archiwizacji.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(podpis i pieczętka organizatora lub upoważnionej osoby)

Klauzula informacyjna

1. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania dostępnych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Stargardzie pod adresem www.stargard.praca.gov.pl.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Stargardzie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
3. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne dostępne na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Stargardzie pod adresem www.stargard.praca.gov.pl przewidziane w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o przyznanie stażu.

.....
(podpis i pieczętka organizatora lub upoważnionej osoby)

DO WNIOSKU NALEŻY ZAŁĄCZYĆ:

- 1) **Dokument potwierdzający formę prawną organizatora lub jego kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem:**
 - a) w przypadku **spółek cywilnych** – umowa spółki wraz z aneksami,
 - b) w przypadku **jednostek samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych** – dokumenty potwierdzające fakt powołania jednostki lub statut; dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki,
 - c) w przypadku **rolników** – dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego (decyzja – nakaz płatniczy podatku rolnego lub zaświadczenie z właściwego urzędu gminy),
 - d) w przypadku **rolników prowadzących dział specjalny produkcji rolnej** – zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej.
- 2) **Dokument potwierdzający adres miejsca wykonywania stażu – w przypadku jeśli miejsce wykonywania stażu nie jest uwidocznione w CEIDG lub KRS lub umowie spółki.**
- 3) **Pełnomocnictwo osób wskazanych do reprezentacji podmiotu (jeśli nie wynika ono z innych dostarczonych dokumentów).**
- 4) **Program stażu.**

Wniosek zostanie rozpatrzony wyłącznie w przypadku dostarczenia wszystkich wymaganych dokumentów.

WYJAŚNIENIA DO WNIOSKU:

1. **Na staż mogą zostać skierowane osoby bezrobotne zarejestrowane we właściwym urzędzie pracy. Staż może zostać przyznany na okres do 6 miesięcy.**
Osoby bezrobotne, które nie ukończyły 30 roku życia mogą zostać skierowane na staż na okres do 12 miesięcy.
2. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie osoby w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą (nie zatrudnia pracowników) staż może odbywać jednocześnie jedna osoba.
3. **Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników. Czas pracy osoby bezrobotnej odbywającej staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy.**
Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. O ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga pracy w niedzielę i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w takim rozkładzie czasu pracy.
4. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.
5. 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.
6. Organizator stażu jest zobowiązany do:
 - a) zapewnienia bezrobotnemu bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników,
 - b) zapewnienia bezrobotnemu profilaktycznej ochrony zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników – **w tym do skierowania osoby bezrobotnej na badania lekarskie przed stażem,**
 - c) szkolenia bezrobotnego na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania go z obowiązującym regulaminem pracy,
 - d) przydzielenia bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników odzieży i obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej oraz niezbędnych środków higieny osobistej,
 - e) zapewnienia bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, bezpłatnych posiłków i napojów profilaktycznych.
7. **Założeniem udzielanego wsparcia jest wymóg efektywności zatrudnieniowej podejmowanych działań.**
8. **W umowie o zorganizowanie stażu zawarty zostanie zapis, o obowiązku zapłaty kar umownych przez organizatora, który nie wypełni deklaracji zatrudnienia, o której mowa w części II pkt 7 niniejszego wniosku. Wysokość kar umownych – 50 % łącznej kwoty zapłaconych w okresie stażu stypendiów i składek na ubezpieczenie społeczne.**

.....
(podpis i pieczętka organizatora lub upoważnionej osoby)