

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Krotoszynie**

**WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej**

Na podstawie art. 53 ust. 1 i 2 oraz art. 61a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1100) oraz § 1 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r., nr 142, poz. 1160) proszę o skierowanie bezrobotnego(ych) w celu odbycia stażu.

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Nazwa wnioskodawcy:
.....
2. Adres siedziby wnioskodawcy:
.....
3. telefon, fax, kom, e-mail:
4. NIP, REGON, PKD
5. Data rozpoczęcia działalności:
6. Przedmiot działalności:
.....
7. Forma prawna prowadzonej działalności:
 - ☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
 - ☐ spółka (rodzaj)
 - ☐ stowarzyszenie.....
 - ☐ inna (podać jaką)
8. Sposób reprezentacji¹:
.....

¹ Jednoosobowa, czy wieloosobowa (właściciel, współwłaściciele, wspólnicy, członkowie zarządu, pełnomocnicy, prokurenci)

9. Imię(ona) i nazwisko(a) oraz zajmowane stanowisko służbowe osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy cywilnoprawnej (zgodnie z dokumentami poświadczającymi formę prawną istnienia firmy lub pełnomocnictwem do reprezentowania wnioskodawcy):

1)
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

2)
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

3)
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

10. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku: ogółem : w tym kobiet²

1) liczba osób zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy:

2) liczba osób zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy:

3) liczba osób zatrudnionych na umowę zlecenie, umowę o dzieło:

11. Liczba stażystów odbywających staż u wnioskodawcy na dzień złożenia wniosku, w wyniku wcześniej zawartych umów z PUP, w tym :

1) w ramach umów o staż zawartych w PUP Krotoszyn:

2) w ramach umów o staż zawartych z innymi podmiotami.....

12. Osoba wyznaczona przez wnioskodawcę do kontaktów z PUP:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

nr telefonu:

II. INFORMACJE O WNIOSKOWANYM STAŻU

1. Liczba bezrobotnych proponowana do odbycia stażu:

2. Dokładny adres miejsca (lub miejsc) pracy przewidzianego dla stażysty podczas odbywania stażu³

² U organizatora stażu, który jest pracodawcą staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni 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, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

³ Staż może zostać zorganizowany w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej zgodnym z danymi zawartymi we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, itp. W przypadku wskazania innego miejsca niż powyższe, do wniosku należy przedłożyć dokument potwierdzający prawo do tego lokalu (np. umowa najmu).

.....

.....

3. Proponowany **okres odbywania stażu**⁴

- ☐ 3 miesiące,
- ☐ 6 miesięcy,
- ☐ 12 miesięcy⁵,
- ☐ inny: miesięcy.

4. Informacja o **opiekunie bezrobotnego** - stażysty⁶:

L.P	Imię i nazwisko opiekuna	Stanowisko służbowe	Numer telefonu	Aktualna liczba stażystów pod opieką opiekuna
1.				
2.				

5. Wymagania dotyczące:

- 1) predyspozycji psychofizycznych
-
-
- 2) poziomu wykształcenia
- 3) minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu.....
-

6. Opis zadań wykonywanych w okresie odbywania stażu:

- 1) nazwa i kod **zawodu** zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności
-

(Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 227)

- 2) nazwa komórki organizacyjnej:

7. **Czas pracy** na stanowisku przewidzianym dla stażysty⁷: od godz. do godz.

⁴ Nie krótszy niż 3 miesiące

⁵ Starosta może skierować do odbycia stażu na okres do 12 miesięcy bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia.

⁶ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż **3 osobami** bezrobotnymi odbywającymi staż

Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej

Uwaga: Staż nie może odbywać się w porze nocnej, niedzielę i święta, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

8. Z uwagi na charakter pracy w zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu w: niedziele i święta */ w porze nocnej */ w systemie zmianowym* - **TAK / NIE*** (* niepotrzebne skreślić).

9. W przypadku wnioskowania o wyrażenie zgody na realizację stażu w systemie **zmianowym (pkt 9)**, czas pracy będzie kształtował się następująco:

Zmiany	Praca w godzinach od do	uwagi

10. **Dane osobowe** bezrobotnego(ych), którego(ych) Wnioskodawca zamierza przyjąć na staż:⁸

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	PESEL
1.		
2.		

11. W przypadku niezakwalifikowania się w/w kandydatów wnioskodawca **wyraża zgodę / nie wyraża zgody*** na skierowanie innego kandydata(ów) wskazanego(ych) przez Powiatowy Urząd Pracy. (*niepotrzebne skreślić).

⁷ Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać **8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo**, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – **7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo**.

⁸Bezrobotnym wskazanym we wniosku, nie może być osoba, która odbywała już staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy i przygotowanie zawodowe dorosłych u tego samego organizatora, na tym samym stanowisku. Urząd może odmówić skierowania osoby bezrobotnej do odbycia stażu do organizatora, u którego była zatrudniona lub wykonywała inną pracę zarobkową.

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Po upływie okresu stażu **zobowiązuję się do** przedstawienia propozycji zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej osobie(om) bezrobotnej(ym) na okres, w ramach:

- 1) umowy o pracę na cały etat lub ½ etatu*;
- 2) umowy zlecenia* w ilości godzin miesięcznie, podlegającej **ubezpieczeniom społecznym** i za wykonywanie której osiągać będzie/będą **miesięcznie wynagrodzenie brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia** za pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

IV. INFORMACJE DODATKOWE

1. Czy wnioskodawca w okresie ostatnich 3 lat korzystał z aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie?

TAK* NIE

2. W przypadku jeśli wnioskodawca korzystał z aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu, zawierał umowę(y) cywilnoprawne z PUP w Krotoszynie – wywiązywał się z wszystkich warunków określonych w umowie(ach)

TAK* NIE

3. Uzasadnienie negatywnej odpowiedzi**:

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

Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Krotoszyn, dnia

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

*proszę zaznaczyć właściwe

**proszę uzasadnić negatywną odpowiedź

Załączniki do wniosku:

- 1) załącznik nr 1 - program stażu;
- 2) załącznik nr 2 - oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu;
- 3) załącznik nr 3 - zgłoszenie wolnego miejsca stażowego;
- 4) dokument potwierdzający formę prawną istnienia wnioskodawcy:
 - a) w przypadku wnioskodawców podlegających wpisowi do Ewidencji Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis do EDG w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG lub kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
 - b) w przypadku wnioskodawców podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego – dokument potwierdzający wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej lub kopia dokumentu rejestrowego wydane przez Sąd nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku,
 - c) inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia wnioskodawcy np. umowa spółki cywilnej.
- 5) pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy udzielone przez osoby uprawnione (nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy w dokumencie rejestracyjnym) lub powołanie na stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy;
- 6) inne dokumenty przedstawione przez wnioskodawcę.

Dodatkowo dla wnioskodawców będących rolnikami:

- 7) dokumenty potwierdzające stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (akt notarialny, prawomocne orzeczenie sądu, wypis z księgi wieczystej lub wypis z ewidencji gruntów i budynków);
- 8) zaświadczenie wydane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji”;
- 9) załącznik nr 4 - oświadczenie wnioskodawcy – rolnika o łącznej powierzchni posiadanego gospodarstwa rolnego przekraczającego 2 ha przeliczeniowe.

Pouczenie:

- 1) wniosek należy wypełnić dokładnie i czytelnie;
- 2) sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zorganizowania stażu;
- 3) termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników;
- 4) w przypadku wadliwego sporządzenia wniosku bądź nie przedstawienia wszystkich wymaganych dokumentów, mimo wezwania do usunięcia braków, ze wskazaniem ich rodzaju i określeniem terminu do dokonania tych czynności, wniosek zostanie zostawiony bez rozpatrzenia;
- 5) zgodnie z art. 59b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1100) wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o odbywanie stażu przez bezrobotnego podawane są do wiadomości publicznej;
- 6) rozporządzenie 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 (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 227) jest dostępne na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Oświadczam, że:

- 1) **posiadam / nie posiadam** status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1292);
- 2) **prowadzę / nie prowadzę* działalność gospodarczą**, w rozumieniu przepisów w/w ustawy, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej);
- 3) **prowadzę / nie prowadzę*** działalność sezonową, krócej niż minimalny okres stażu (tj. krócej niż 3 miesiące);
- 4) **jestem / nie jestem*** posiadaczem gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych i prowadzę osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej;
- 5) **prowadzę / nie prowadzę*** działy specjalne produkcji rolnej w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 299 ze zm.);
- 6) **zalegam / nie zalegam *** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 7) **zalegam / nie zalegam *** w dniu złożenia niniejszego wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 8) **posiadam / nie posiadam*** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych zobowiązań cywilnoprawnych;
- 9) **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(a)*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 ze zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 628 ze zm.);
- 10) **widnieję / nie widnieję*** w Krajowym Rejestrze Karnym z tytułu skazania za inne przestępstwa;
- 11) **znajduję się/ nie znajduję się*** w dniu złożenia wniosku w stanie likwidacji lub upadłości;
- 12) **zostałem(am) / nie zostałem(am)*** w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty stażu skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych **i jestem / nie jestem*** objęty(a) postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
- 13) **gwarantuję / nie gwarantuję*** właściwego rozwoju zawodowego skierowanych osób bezrobotnych;

- 14) **zapoznałem(am) się z warunkami** dotyczącymi odbywania stażu, określonymi w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r., nr 142, poz. 1160);
- 15) **zobowiązuję się** m.in. do:
- a) skierowania bezrobotnego na swój koszt, na badania wstępne przed dopuszczeniem do wykonywania pracy na wyznaczonym stanowisku w ramach stażu, chyba że bezrobotny ma aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na tym stanowisku,
 - b) przyjęcia na staż skierowanego bezrobotnego oraz potwierdzenia jego przyjęcia, w ciągu 3 dni na obowiązującym formularzu skierowania,
 - c) zapoznania bezrobotnego z programem stażu,
 - d) zapewnienie należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem stażu.
- 16) **zobowiązuję się** na piśmie zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie o każdej zmianie okoliczności mających wpływ na realizację umowy, w terminie 7 dni od dnia uzyskania informacji o wystąpieniu danej okoliczności;
- 17) **zapoznałem(am) się** z Procedurą określającą zasady organizowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie stażu dla osoby bezrobotnej.
- 18) **zapoznałem(am) się** z klauzulą informacyjną.

Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data.....

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU			
1. Nazwa pracodawcy:		2. Adres pracodawcy: ulica kod pocztowy miejscowość telefon:	
3. REGON	4. PKD	7. Dane osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: imię i nazwisko: telefon:	
5. NIP	6. Liczba zatrudnionych pracowników:		
II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU			
8. Nazwa stanowiska:	9. Nazwa zawodu:	10. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności:	11. Zmianowość: 1) jednozmianowa 2) dwuzmianowa 3) trzymianowa
12. Miejsce (adres) wykonywania stażu:		12. Liczba wolnych miejsc stażu: w tym osób niepełnosprawnych:	
		13. Wnioskowana liczba kandydatów:	
14. Wymagania – oczekiwania pracodawcy: 1) poziom wykształcenia: 2) umiejętności/uprawnienia: 3) inne:		15. Ogólny zakres obowiązków:	
16. Czy w okresie ostatnich 365 dni przed zgłoszeniem oferty stażu pracodawca był skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie TAK / NIE*			
III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY			
17. Data przyjęcia zgłoszenia:		18. Numer zgłoszenia: StPr/ OfPr/	
		19. Podpis, pieczęć pracodawcy	

*) niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć lub dane wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

Oświadczenie wnioskodawcy – rolnika o łącznej powierzchni posiadanego gospodarstwa rolnego przekraczającego 2 ha przeliczeniowe

Oświadczam, iż łączna powierzchnia posiadanego przeze mnie gospodarstwa rolnego wynosi:
.....ha przeliczeniowego.¹⁰

Oświadczam, iż podana wyżej informacja jest zgodna ze stanem faktycznym.

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

¹⁰ Wnioskodawcą stażu może być pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, 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 prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 299 ze zm.).

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy ul. Rawicka 7b, 63-700 Krotoszyn, nr telefonu: 62 7253684, e-mail: pokr@praca.gov.pl;
 2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iod@krotoszyn.praca.gov.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
 3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku z:
 - przepisami Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(Dz.U. z 2019 r. poz.1482)
 - ustawy Kodeks postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r.,(Dz.U. z 2018 r. poz.2096 z. zm.)oraz aktami wykonawczymi do ww. ustaw i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
- Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy przewidzianych w ww. ustawie.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji w/w zadań, przez okres ustalony przepisami prawa.
 5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
 6. Ma Pani/Pan ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych , gdy uzna Pan /Pani , iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.
 7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującym ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz.U z 2018 r. poz. 217 z późn. zm.).

Zapoznałem się z treścią klauzuli:

Data..... podpis.....