

.....
/pieczęć firmowa/

Powiatowy Urząd Pracy w Tychach
ul. Budowlanych 59
43-100 Tychy

WNIOSEK o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Nr z dnia

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
- 2) Rozporządzenie Ministra Pracy Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczególnych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Nazwa pracodawcy (pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej):

.....

2. Adres zameldowania oraz PESEL w przypadku osoby fizycznej:

.....

3. Adres siedziby firmy:

4. Adres do korespondencji.....

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

6. Adres e-doręczeń.....

7. NIP REGON

8. Forma organizacyjno - prawna

9. Rodzaj prowadzonej działalności PKD

10. Data rozpoczęcia działalności.....

11. Liczba pracowników* zatrudnionych w dniu składania wniosku.....

*Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

12. Liczba stażystów aktualnie odbywających staż u organizatora

Nazwa urzędu pracy, z którego skierowano osobę bezrobotną do odbycia stażu	Okres odbywania stażu przez osobę bezrobotną	Imię i nazwisko opiekuna stażysty

13. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania
umowy:

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

14. Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem Pracy
..... telefon

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STANOWISKA

1. Liczba osób bezrobotnych do przyjęcia na staż ogółem
2. Imię i nazwisko proponowanego/ych kandydata/ów
3. Nazwa zawodu lub specjalności.....
(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)
4. Wymagania dotyczące predyspozycji osób odbywających staż:

Poziom wykształcenia	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu

5. Proponowany okres odbywania stażu : 3 miesiące ☐ 6 miesięcy ☐
6. Po okresie stażu osoba bezrobotna zostanie / nie zostanie* zatrudniona na czas określony / nieokreślony* miesięcy.
7. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy :
 - 1) jedna zmiana w godzinach:
 - 2) dwie zmiany w godzinach: I zmiana : II zmiana :
 - 3) inny (podać jaki, np. praca w godzinach od - do (8h).....
8. Z uwagi na charakter pracy w zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu:
 - a) w niedziele i święta ☐
 - b) w porze nocnej ☐
 - c) w systemie pracy zmianowej ☐
 - d) w formie zdalnej *** ☐

Uzasanienie :

.....
.....

*** jeżeli TAK należy uzasadnić i wypełnić oświadczenie o spełnianiu wymogów związanych z pracą zdalną zgodnie z Kodeksem Pracy

9. Oświadczam, iż na stanowisku pracy,
na którym osoba bezrobotna będzie odbywać staż **nie występują / występują*** czynniki
szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe.

Czynniki szkodliwe:

.....

Warunki uciążliwe:

.....

10. Na ww. stanowisku pracy wymagane są:

Badania do celów sanitarno – epidemiologicznych

TAK / NIE*

Inne (jakie):

** niepotrzebne skreślić*

III. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA

Oświadczam, iż :

1. Informacje podane we wniosku i dane zawarte w przedstawionych dokumentach, nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku.
2. Nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracowników, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wypłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych,
3. Nie zalegam z płatnościami do Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
4. Nie zalegam z zapłatą składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,
5. W okresie ostatnich 6 miesięcy nie dokonałam/em zwolnień pracowników z przyczyn nie dotyczących pracowników,
6. Nie toczy się w stosunku do jednostki, którą reprezentuję, postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację.
7. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty stażu nie zostałam ukarana za wykroczenie lub prawomocnie skazana za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo nie jestem objęta postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy.
8. Jako Wnioskodawca ubiegający się o zorganizowanie stażu oświadczam/oświadczamy, iż nie jestem/nie jesteśmy związany/związani z osobami lub podmiotami, względem których nałożono sankcje wynikające ze wparcia agresji na Ukrainę i które figuruje na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych oraz sam/sami nie znajdujemy się na takich listach.
9. Przed przystąpieniem osoby bezrobotnej do odbywania stażu, zobowiązuję się do skierowania osoby na własny koszt na wstępne badania lekarskie lub psychologiczne do lekarza medycyny pracy w celu stwierdzenia zdolności do odbywania stażu oraz sfinansowania tych badań.
10. Zobowiązuję się do zorganizowania i sfinansowania szkolenia BHP i ppoż. skierowanej osoby.
11. Zapoznałem się z treścią Regulaminu Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Tychach w sprawie organizacji stażu dla osób bezrobotnych.

** niepotrzebne skreślić*

Data

.....

(podpis i pieczęć ORGANIZATORA)

Załącznik :

1. Załącznik nr 1 – Program stażu.
2. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej - umowa spółki

nr

PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu lub specjalności.....
(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

Nazwa stanowiska pracy

Nazwa komórki organizacyjnej

W przypadku kilku różnych stanowisk dla każdego z nich należy sporządzić odrębny program stażu.

Opis zadań wykonywanych podczas stażu i zakres zadań zawodowych	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji / umiejętności
-	
-	
-	
-	
-	
-	

Opiekun osoby objętej programem stażu:

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

Po zakończeniu stażu pozyskane przez bezrobotnego(ych) kwalifikacje / umiejętności zostaną potwierdzone w formie pisemnej opinii wydanej przez organizatora.

Miejsce odbywania stażu
(adres)

Data

.....
(podpis i pieczęć ORGANIZATORA)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla osób fizycznych, których dane osobowe będą w posiadaniu Powiatowego Urzędu Pracy w Tychach

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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO), informuję iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Tychach z siedzibą w Tychach przy ul. Budowlanych 59.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tychach możliwy jest pod adresem e-mail: iodo@pup.tychy.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktach wykonawczych do niniejszej ustawy, ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
 - a) podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
 - b) podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Tychach ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tychach.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Jednakże w celu realizacji zadań ustawowych lub zawarcia i realizacji umowy niezbędne. Niepodanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości realizacji określonych zadań przewidzianych przepisami prawa.
9. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Tychy, dnia.....

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną

.....
(podpis)