Formularz CAZ.0132-32/2025

Obowiązuje od dnia 01.06.2025r.

miejscowość, data

|  |
| --- |

pieczęć firmowa organizatora stażu

|  |
| --- |

nr tel.

|  |
| --- |

e-mail do kontaktu z urzędem

|  |
| --- |

**STAROSTA POWIATU MIELECKIEGO**

**za pośrednictwem**

**DYREKTORA**

**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

**W MIELCU**

|  |
| --- |

Wnioskuję o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla **osób bezrobotnych [[1]](#footnote-1).**

**I. Dane dotyczące organizatora stażu**

1. Pełna nazwa organizatora:

|  |
| --- |

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności

|  |
| --- |

3. Osoba reprezentująca organizatora:

|  |
| --- |

4. Numer REGON

|  |
| --- |

5. Numer NIP

|  |
| --- |

6.Oznaczenie działalności wg. PKD

|  |
| --- |

7. Forma prawna prowadzonej działalności

|  |
| --- |

8. Rodzaj działalności

|  |
| --- |

9. Data rozpoczęcia działalności

|  |
| --- |

10. Forma opodatkowania:\*

|  |
| --- |

[ ]  pełna księgowość- stawka %

|  |
| --- |

[ ]  księga przychodów i rozchodów- stawka %

|  |
| --- |

[ ]  ryczałt od przychodów ewidencjonowanych -stawka %

|  |
| --- |

[ ]  zasady ogólne %

|  |
| --- |

[ ]  podatek liniowy %

|  |
| --- |

[ ]  karta podatkowa .

|  |
| --- |

\* właściwe zaznaczyć X

11. Podmiot obecnie zatrudnia pracowników na podstawie umowy o pracę (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy).

**II. Dane dotyczące wnioskowanych miejsc stażu stawiane bezrobotnym.**

* Skierowane osoby bezrobotne będą odbywać staż w zawodzie (**zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy**):

|  |
| --- |
|  |
|  |

* Miejsca odbywania stażu (adres i liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotny będzie odbywać staż):

|  |
| --- |

* Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna bezrobotnego (opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż):

|  |
| --- |

|   |
| --- |

 Proponowany okres odbywania stażu (od 3 do 4 miesięcy) miesiące.

* Wymagania dotyczące:
* predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych:

|  |
| --- |

* poziomu wykształcenia:

|  |
| --- |

* minimalnych kwalifikacji:

|  |
| --- |

niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy.

* Informacja o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych:

|  |
| --- |

**III. Dane dotyczące dotychczasowej organizacji staży przez organizatora.**

 (jeśli nie było lub nie ma obecnie organizowanych u wnioskodawcy staży należy w tabelach wykreślić wiersze)

1. **Obecnie organizowane staże, w tym w ramach umów zawartych z innymi organizatorami staży:**

| Lp. | Nazwa organizatora / nr umowy | Okres stażu(od … do …) | Stanowiska pracy | Imię i nazwisko opiekuna stażysty | Liczba osób |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

1. **Staże zakończone w roku poprzedzającym złożenie wniosku i bieżącym, w tym w ramach umów zawartych z innymi organizatorami staży:**

| Lp. | Nazwa organizatora / nr umowy | Okres stażu(od … do …) | Stanowiska pracy | Liczba osób | Liczba stażystów zatrudnionych u wnioskodawcy po zakończeniu stażu |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

Szczegółowe uzasadnienie w przypadku nie zatrudnienia po zakończeniu stażu:

|  |
| --- |
|  |

1. Zatrudniono na dalszy okres skierowane osoby bezrobotne po zakończeniu okresu obowiązkowego zatrudnienia wynikającego z umowy o organizację stażu z PUP w Mielcu (dotyczy umów realizowanych w bieżącym roku i poprzednim roku kalendarzowym) [[2]](#footnote-2) :

TAK [ ]

NIE lub NIE DOTYCZY [ ]

1. **Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego, w tym nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy), nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań zawodowych:**

**Uwaga: zbyt ogólny lub ograniczony opis zadań stanowi podstawę do negatywnego rozpatrzenia wniosku.**

| L.p. | Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy) | Okres odbywania stażu(od … do …..) | Opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego podczas stażu (nazwa komórki organizacyjnej i stanowisk pracy oraz zakres zadań zawodowych) | Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |

**V. Pozostałe informacje dotyczące zgłoszonego miejsca stażu:**

|  |
| --- |

|  |
| --- |

* liczba godzin pracy na dobę tygodniowo

(czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciotygodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.)

UWAGA ! Czas realizacji programu staży przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

|  |
| --- |

|  |
| --- |

* rozkład czasu pracy:

[ ]  podstawowy tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od do

[ ]  zmienny (proszę rozpisać dni oraz godziny odbywania stażu)

|  |
| --- |

* adres do kontaktu dla kandydatów na staż

|  |
| --- |

* termin do kontaktu dla kandydatów na staż

|  |
| --- |

1. **Stan zatrudnienia u wnioskodawcy w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.**

| L.p. | Miesiąc i rok | Liczba pracownikóww przeliczeniu na pełny wymiarczasu pracy \* | Przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnieniai powód rozwiązania umowy |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |   |   |   |
| 2. |   |   |   |
| 3. |   |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5. |   |   |   |
| 6. |   |   |   |

\* Do deklarowanego poziomu zatrudnienia nie wlicza się osób na urlopach macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych a także bezpłatnych powyżej 2 miesięcy, odbywających służbę wojskową lub zastępczą, młodocianych, osób zatrudnionych na umowę o dzieło, umowę zlecenie oraz w ramach innych umów cywilno-prawnych, osób nieświadczących pracy w związku z uzyskaniem świadczenia rehabilitacyjnego.

**VII. Planuję przyjąć na staż n/w osobę bezrobotną:**

(imię i nazwisko, data urodzenia, adres) :

|  |
| --- |
|  |
|  |

|   |
| --- |

Po zakończeniu odbywania stażu **zobowiązuje się do zatrudnienia** skierowanych osób bezrobotnych[[3]](#footnote-3).

**Klauzula zgody:** zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb oceny wniosku, zawarcia i realizacji umowy.

**Oświadczam, że:\***

1. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku [ ]  **byłem /** [ ]  **nie byłem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również [ ]  **jestem /** [ ]  **nie jestem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
2. [ ]  **jestem /** [ ]  **nie jestem** objęty/a sankcjami nałożonymi w związku z agresją Rosji na Ukrainę\*\*.
3. [ ]  **jestem /** [ ]  **nie jestem** powiązany z osobami objętymi sankcjami w związku z agresją Rosji na Ukrainę\*\*.
4. [ ]  **jestem /** [ ]  **nie jestem** powiązany z osobami prawnymi, podmiotami lub organami z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną Rosji\*\*.

\* właściwe zaznaczyć X

\*\*Środki krajowe oraz UE nie są przekazywane podmiotom, które podlegają wykluczeniu z możliwości ich otrzymania na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej.

Pomocy nie udziela się Pracodawcy/Przedsiębiorcy objętemu sankcjami w myśl ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

**Podmiot podlega weryfikacji pod kątem figurowania na listach sankcyjnych:**

1) na liście osób i podmiotów, względem których zastosowanie mają sankcje prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji:

[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami%20%20)

2) w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających;

3) w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacja na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy;

4) w załączniku nr 4 oraz art. 5l Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej i zapoznany/a z treścią art. 297 §1 § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą[[4]](#footnote-4).**

/pieczęć i podpis organizatora stażu/

|  |
| --- |

**Klauzula informacyjna**

Informuję, że zgodnie z art. 13 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) – dalej RODO:

1. administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu, z siedzibą przy ul. Chopina 16 A, 39-300 Mielec, tel. 17 78800 50, e-mail: sekretariat@pup.mielec.pl,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - inspektor\_odo@pup.mielec.pl
3. celem przetwarzania danych jest:
	1. przekazywanie Panu(i) informacji, m.in. o realizowanych programach, terminach naborów wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz innych oferowanych usługach urzędu skierowanych do pracodawców z terenu powiatu mieleckiego z wykorzystaniem Pana(i) danych teleadresowych (nr telefonu, adres e-mail ) – art. art. 6 ust. 1 lit. a RODO
	2. podjęcie działań w celu zawarcia i realizacji umowy, której dotyczy złożony wniosek - art. 6 ust. 1 lit. b RODO
	3. realizacja zadań ustawowych spoczywających na służbach zatrudnienia w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy osobom bezrobotnym i/lub pracodawcom - Art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
4. odbiorcami Pana(i) danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pana(i) dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa,
6. posiada Pan(i) prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
7. posiadam Pan(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, w przypadku danych, których przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO,
8. ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
9. podanie Pana(i) danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem zawarcia umowy, jest Pan(i) zobowiązany(a) do ich podania a konsekwencje nie podania danych będą wiązać się z odmową świadczenia części usług przez administratora danych,

Potwierdzam otrzymanie Informacji:

imię i nazwisko

|  |
| --- |

miejscowość, data, podpis

|  |
| --- |

1. Wniosek powinien być kompletny, tj. wypełniony w całości i złożony wraz z wymaganymi załącznikami. W przypadku braków formalnych we wniosku o zawarcie umowy o organizacje stażu powiatowy urząd pracy wzywa organizatora do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.
2. **Załączniki:**
3. W przypadku spółki cywilnej kserokopia umowy spółki cywilnej.
4. W przypadku urzędów gmin kserokopia zaświadczenia (powołania) o wyborze na stanowisko wójta/burmistrza gminy.
5. W przypadku szkół, przedszkoli kserokopia powołania na stanowisko dyrektora szkoły lub przedszkola.
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy udzielone przez osoby uprawnione (nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym, który został przedłożony).

**Wszystkie dokumenty składane w kserokopiach muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.**

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu

**OCENA WNIOSKU**

**INFORMACJE PRACOWNIKA MERYTORYCZNEGO**

| **Ocena formalna** |
| --- |
| Wniosek kompletny oraz złożony w określonym naborem terminie | TAK | NIE |
| Względem Wnioskodawcy oraz podmiotów z nim powiązanych zastosowano środki sankcyjne w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy (weryfikacja na podstawie list sankcyjnych)  | TAK | NIE |
| Brak naruszeń, o których mowa w art. 74 ust. 1 Ustawy (weryfikacja system/inne dokumenty) | TAK | NIE |
| Brak przerwania staży w okresie ostatnich 12 miesięcy z powodów wskazanych w art. 116 ust. 6 Ustawy (weryfikacja AC)  | TAK | NIE |
| Wniosek spełnia wymogi prawne dotyczące liczby organizowanych staży w odniesieniu do liczby stanowisk pracy u Organizatora stażu | TAK | NIE |
| Wniosek spełnia kryteria formalno-prawne w tym zawarte w ogłoszeniu o naborze wniosków o organizację staży | TAK | NIE |
| **Informacje dodatkowe** |
| Wnioskodawca ma obecnie pozytywnie rozpatrzony wniosek o organizację stażu w ramach, którego nie zawarto jeszcze umowy | TAK | NIE |
| Jeśli TAK  | liczba stanowisk:  | zawody:  |
| Wykazano dalsze zatrudnienie skierowanych osób bezrobotnych po zakończeniu okresu obowiązkowego zatrudnienia wynikającego z umowy o organizację stażu z PUP w Mielcu (dotyczy umów realizowanych w bieżącym roku i poprzednim roku kalendarzowym) | TAK | NIE lubNIE DOTYCZY |
| Data  |  |
| Uwagi  |
| Podpis pracownika  |  |

**DECYZJA DYREKTORA:**

pozytywna / negatywna

Liczba stanowisk

|  |
| --- |

Okres organizacji stażu

|  |
| --- |

UWAGI

|  |
| --- |

Podpis Dyrektora

|  |
| --- |
|  |

1. **:**

- u organizatora stażu, będącego 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 albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny [↑](#footnote-ref-1)
2. **:**

Wnioskodawca, może wykazać we wniosku dalsze zatrudnienie i załączyć dokument potwierdzający (np. umowa o pracę, oświadczenie) wraz ze wskazaniem zatrudnionej osoby (imię, nazwisko, data urodzenia lub miejsce zamieszkania

Zatrudnienie badane jest w okresie 3 miesięcy po zakończeniu umowy z Urzędem.

Przez zatrudnienie należy rozumieć:

- wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą,

- wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3: Zatrudnienie na okres nie krótszy niż 3 miesiące oraz:

- w przypadku umowy o pracę: pełny wymiar czasu pracy,

- w przypadku umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenie lub umowa o dzieło) wartość umowy co najmniej trzykrotna wartość minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalanego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

W przypadku umowy o dzieło, w których nie określono czasu trwania umowy, wartość umowy musi być równa lub wyższa od trzykrotności wartości minimalnego wynagrodzenia. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4**:** Art.297 §1 § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny:

„§1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5,

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego”. [↑](#footnote-ref-4)