

# WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY NA ZORGANIZOWANIE STAŻU DLA BEZROBOTNYCH

**Załączniki wymagane do wniosku wyszczególnione są na str. 3  
Wniosek należy wypełnić czytelnie i dokładnie.**

## DANE ORGANIZATORA STAŻU <sup>1</sup>

1) NAZWA FIRMY.....

ADRES SIEDZIBY ORAZ MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI .....

ADRES MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU .....

tel.....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, adres e-mail)

REGON..... NIP..... KRS .....

PESEL (w przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą oraz wspólników spółek cywilnych):

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,
- podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy,
- rolnicza spółdzielnia produkcyjna,
- pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, 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 lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników

## DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA BEZROBOTNYCH DO ODBYCIA STAŻU

6) Wnioskuje 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>	Poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne 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). Staż nie może być organizowany na stanowisku niezwiązanym z PKD organizatora.

<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.

8) Oświadczam, że:

nie zalegam w opłaceniu składek ZUS lub KRUS  zalegam w opłaceniu składek ZUS lub KRUS

nie posiadam zaległości podatkowych  posiadam zaległości podatkowe

W przypadku, gdy wnioskodawca zalega w opłaceniu składek ZUS, KRUS lub z zapłatą innych danin publicznych wniosek może zostać rozpatrzony negatywnie.

9) Gwarancja zatrudnienia:

Organizator stażu zobowiązuje się po ukończonym stażu osoby bezrobotnej odbywającej staż do zatrudnienia na okres min. 90 dni w formie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na stanowisku .....

Organizator stażu nie zatrudni nikogo

## OPIS ZADAŃ, WYKONYWANYCH PODCZAS STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO

10) 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. **Zadania zawarte w programie stażu muszą być realizowane przez 5 dni w tygodniu.**

11) Wnioskuje o wyrażenie zgody na realizację stażu:

w porze nocnej  w systemie pracy zmianowej  w niedziele i święta

Wniosek ten uzasadniam tym, że .....

12) Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z organizatorem stażu i bezrobotnym, według programu określonego w umowie przygotowanego przez organizatora

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

13) 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. **Opiekun stażu musi być pracownikiem organizatora stażu.**

<b>Dane opiekuna stażu</b>			
<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Stanowisko</i>	<i>Numer telefonu lub adres e-mail</i>	<i>Ilość stażystów znajdujących się aktualnie pod opieką wskazanej osoby</i>

Urząd Pracy weryfikuje możliwość pełnienia przez wskazaną osobę funkcji opiekuna biorąc pod uwagę jej stanowisko pracy.

**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.
2. Jeżeli wniosek składa spółka cywilna należy przedłożyć ilość wpisów z CEiDG w ilości odpowiadającej liczbie wspólników.
3. W przypadku szkół, przedszkoli, urzędów publicznych itp. – potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia statutu lub innego dokumentu.
4. Urzędowy druk upoważnienia innej osoby niż wskazana w rejestrach centralnych do podpisania wniosku lub umowy.
5. Urząd Pracy zastrzega sobie prawo do wglądu lub dostarczenia przez organizatora stażu innych dokumentów niezbędnych do weryfikacji wniosku.
6. Oświadczenie dot. pokrewieństwa/powinowactwa (dot. przedsiębiorców). Wypełnić w przypadku wskazania kandydata do obywatela stażu. W przypadku gdy wniosek składa spółka liczba oświadczeń musi odpowiadać liczbie wspólników.
7. Informacja dla organizatora stażu.

## **INFORMACJA DLA ORGANIZATORA STAŻU:**

1. Przed rozpatrzeniem wniosku może zostać przeprowadzona wizja we wskazanym miejscu odbywania stażu celem weryfikacji planowanego stanowiska pracy stażysty.
2. Organizator stażu zostanie poinformowany pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.
3. 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**.
4. Po wybraniu kandydata organizator stażu **jest zobowiązany** do podpisania umowy o organizację stażu dla osób bezrobotnych przed rozpoczęciem stażu.
5. Zgodnie z art. 80 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu podawane są do wiadomości publicznej.
6. Zgodnie z art. 116 ust. 1 przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu organizator stażu:
  - kieruje bezrobotnego, na własny koszt na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy
  - zapoznaje bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy
  - przekazuje bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków i uprawnień
7. Organizator stażu w pierwszym dniu stażu przeszkoli bezrobotnego na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych.
8. 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:**

- **treść wniosku jest dla mnie zrozumiała, zaś wszelkie pojawiające się wątpliwości zostały mi wyjaśnione przez upoważnionego pracownika PUP;**
- **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;**
- **osoby wskazane w ww. wniosku wyraziły zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących swojej osoby, przez Powiatowy Urząd Pracy w Nowej Soli dla celów związanych z organizacją stażu.**

## **WNIOSKI ZAWIERAJĄCE BRAKI FORMALNE BĘDĄ ROZPATRYWANE PO ICH UZUPEŁNIENI**

.....  
data, miejscowość

.....  
pieczętka i podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE POKREWIEŃSTWA/POWINOWACTWA**

**Oświadczam, że:**

**nie jestem**

**jestem**

**w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli w stosunku do osoby bezrobotnej wskazanej we wniosku do odbywania stażu**

**Uwzględnić w tym należy:**

- małżonka organizatora
- rodzica organizatora
- rodzeństwo organizatora
- dziecko organizatora własne lub przysposobione
- teścia lub teściową organizatora
- zięcia lub synową organizatora
- babcię, dziadka organizatora
- wnuka, wnuczkę organizatora

Za organizatora w przypadku spółek rozumie się wszystkich współników spółki

Pouczony o odpowiedzialności z art. 233 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. - Kodeksu karnego za fałszywe zeznania.

.....  
data, miejscowość

.....  
pieczęć i podpis wnioskodawcy

**Art. 233 Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny**

§1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§1a. Jeżeli sprawca czynu określonego w §1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

§3. Nie podlega karze za czyn określony w § 1a, kto składa fałszywe zeznanie, nie wiedząc o prawie odmowy zeznania lub odpowiedzi na pytania.

§4. Kto, jako biegły, rzeczoznawca lub tłumacz, przedstawia fałszywą opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie mające służyć za dowód w postępowaniu określonym w § 1, podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10.

§4a. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 4 działa nieumyślnie, narażając na istotną szkodę interes publiczny, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§5. Sąd może zastosować nadzwyczajne złagodzenie kary, a nawet odstąpić od jej wymierzenia, jeżeli:

- 1) fałszywe zeznanie, opinia, ekspertyza lub tłumaczenie dotyczy okoliczności niemogących mieć wpływu na rozstrzygnięcie sprawy,
- 2) sprawca dobrowolnie sprostuje fałszywe zeznanie, opinię, ekspertyzę lub tłumaczenie, zanim nastąpi, chociażby nieprawomocne, rozstrzygnięcie sprawy.

§6. Przepisy § 1–3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.



**INFORMACJA DLA ORGANIZATORA 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. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązek prawny ciążyący na administratorze,
  - art. 6 ust. 1 lit. e RODO – wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym,
  - art. 53 ust. 1 i 4 Ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
  - § 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 z Ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
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, 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 sprawowania 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. 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, 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**
- **Oświadczam, że osoby wymienione przeze mnie we wniosku zapoznały się z informacjami o przetwarzaniu danych**

.....

data, miejscowość

.....

pieczętka i podpis wnioskodawcy