

Września, dnia

.....
(pieczęć organizatora)

**Powiatowy Urząd Pracy
we Wrześni**

**WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

zgodnie z art. 114 ust. 6 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzeniem w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych

1. Dane Organizatora:

Nazwa firmy lub imię i nazwisko Organizatora:

Adres siedziby:

Miejsce prowadzenia działalności:

Adres do doręczeń:

Forma prawna prowadzonej działalności:

NIP lub REGON:

PESEL (w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON):

Data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość
(w przypadku braku numeru PESEL):

Adres elektroniczny, adres do e-doręczeń:

Numer telefonu:

2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora:

.....

3. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w dniu złożenia wniosku (nie należy uwzględniać właścicieli, a także osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenie i umowy o dzieło, osób przebywających na urloпах wychowawczych oraz pracowników młodocianych zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego)

.....

4. Liczba przewidywanych miejsc, w ramach których bezrobotni będą odbywać staż:

.....

5. Proponowany okres realizacji stażu¹: od do

¹ Staż może trwać od 3 do 6 miesięcy.

6. Czy istnieje możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością?

TAK (należy podać informację o dostępności dla tych osób miejsc pracy/stanowisk, na których będzie odbywany staż)

.....
.....
 NIE

7. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres):

.....
.....
 Każdorazowe miejsce wykonywania przez Organizatora zlecenia realizowanego w ramach prowadzonej działalności (należy zaznaczyć w przypadku odbywania stażu u pracodawcy, którego specyfika pracy opiera się na realizacji zleceń)

Staż realizowany w formie zdalnej (należy dołączyć proponowane warunki i zasady organizacji takiego stażu, w tym zasady porozumiewania się Organizatora stażu i bezrobotnego oraz sposób potwierdzania obecności przez stażystę)

8. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż²:

symbol cyfrowy zawodu lub specjalności:

nazwa:

9. Wymagania niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku:

a) predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne

.....
b) poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje

10. Dane bezrobotnego wskazanego do odbycia stażu:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Oświadczam, że wskazany przeze mnie bezrobotny, w ostatnich 24 miesiącach³:

a) odbywał u mnie staż TAK NIE

b) był u mnie zatrudniony w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego TAK NIE

c) wykonywał u mnie inną pracę zarobkową TAK NIE

² Klasyfikacja dostępna jest na stronie internetowej www.wrzesnia.praca.gov.pl – dokumenty do pobrania → zakładka pracodawcy i przedsiębiorcy → klasyfikacja zawodów i specjalności.

³ Wypełnia organizator, który wskazuje imiennie bezrobotnego.

11. W przypadku niespełnienia przez wskazanego kandydata kryteriów pierwszeństwa w skierowaniu do formy pomocy wynikających z art. 69, ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia jestem zainteresowany skierowaniem przez Urząd innej osoby spełniającej ustawowe kryteria.

TAK NIE

12. Po okresie stażu Organizator:

zobowiązuje się do zatrudnienia bezpośrednio po zakończeniu umowy stażowej (liczba) bezrobotnych na umowę, przynajmniej na ½ etatu na okres co najmniej 90 dni kalendarzowych;

nie zapewnia zatrudnienia.

.....
podpis Organizatora stażu

Wymagane załączniki:

1. Oświadczenia Organizatora – załącznik nr 1 do wniosku.
2. Oświadczenie o braku bezpośrednich lub pośrednich powiązań z podmiotami wpisanymi na listę sankcyjną MSWiA – załącznik nr 2 do wniosku.
3. Oświadczenie organów państwowych, organów samorządowych oraz innych instytucji prawa publicznego – załącznik nr 3 do wniosku.
4. Program stażu (dla każdego bezrobotnego osobnie) – załącznik nr 4 do wniosku.
5. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy – załącznik nr 5 do wniosku.
6. W przypadku:
 - **spółek cywilnych**: umowa spółki i wszystkie aneksy zmieniające jej treść,
 - **stowarzyszeń oraz jednostek sektora finansów publicznych**: właściwe dokumenty potwierdzające ich powstanie (np. uchwała, statut), dokument potwierdzający mianowanie, powołanie lub wybór na zajmowane stanowisko oraz dokument potwierdzający upoważnienie do zawierania umów cywilnych,
 - **podmiotów prowadzących działalność rolniczą**: zaświadczenie właściwego miejscowo wójta lub burmistrza potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego oraz jego wielkości w ha przeliczeniowych.
7. Kopia dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu w przypadku, gdy adres odbywania stażu nie jest wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub umowy spółki.
8. W przypadku, gdy Organizatora stażu reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Organizatora stażu. Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym muszą być czytelne lub opatrzone pieczęciami imiennymi.
9. W przypadku organizowania stażu w formie zdalnej należy dołączyć proponowane warunki i zasady organizacji takiego stażu, w tym zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego oraz sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż.

OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Ponadto oświadczam, że:

- przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywanie zadań przewidzianych programem stażu skieruję 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,
- w dniu złożenia wniosku nie posiadam zaległości podatkowych wobec organów Krajowej Administracji Skarbowej,
- dopełniłem obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych lub nie zgłoszenie do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń,
- nie posiadam zaległości z niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- w ostatnich 12 miesiącach poprzedzających złożenie wniosku nie rozwiązano ze mną umowy o odbywanie stażu przez bezrobotnego z winy organizatora stażu lub w wyniku przerwania stażu przez organizatora bez uzasadnionej przyczyny,
- w przypadku zawarcia umowy dot. odbywania stażu wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości tego faktu zgodnie z wymaganą procedurą art. 80 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- w przypadku organizowania stażu w formie pracy zdalnej staż będzie realizowany zgodnie z przepisami art. 67¹⁸, art. 67¹⁹ § 3-5, art. 67²⁴ § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2-5, art. 67²⁵, art. 67²⁷, art. 67³¹ § 4, 7-9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy,
- zapoznałem się z zasadami dotyczącymi organizacji staży przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrześni.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- w przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wnioskodawca wzywany jest do jego uzupełnienia w terminie 7 dni od dnia doręczenia mu wezwania,
- wnioski, które pomimo wezwania wnioskodawcy, pozostaną nieuzupełnione w terminie, pozostawia się bez rozpatrzenia,
- jeżeli nie zostanie zawarta umowa w ciągu 60 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku w związku z niedokonaniem przez Organizatora wyboru kandydata – wniosek zostanie wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania Organizatora,
- rozpatrzenie wniosku nie odbywa się w trybie wydania decyzji administracyjnej w związku z tym, nie przysługuje procedura odwoławcza.

.....
Pieczęć i podpis Organizatora stażu

Oświadczenie o braku bezpośrednich lub pośrednich powiązań z podmiotami wpisanymi na listę sankcyjną MSWiA

Oświadczam, że:

1. Nie widnieję na liście sankcyjnej MSWiA, o której mowa w art. 1 i art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 i rozporządzeniu Rady (We) nr 269/2014.
2. Mój beneficjent rzeczywisty (w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu) nie jest wpisany na listę sankcyjną MSWiA, o której mowa w art. 1 i art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 i rozporządzeniu Rady (WE) nr 269/2014,
3. Moją jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości nie jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 i rozporządzeniu Rady (WE) nr 269/2014 i nie jest ona wpisana na listę sankcyjną MSWiA, o której mowa w art. 1 i art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego⁴.

.....
Pieczętka i podpis Organizatora stażu

⁴ dotyczy spółek handlowych tylko wówczas gdy jest jednostką zależną w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości

**OŚWIADCZENIE ORGANÓW PAŃSTWOWYCH,
ORGANÓW SAMORZĄDOWYCH
ORAZ INNYCH INSTYTUCJI PRAWA PUBLICZNEGO⁵**

.....
(nazwa instytucji)

działa na podstawie:
(tytuł)

z dnia

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis Organizatora stażu

⁵ Do oświadczenia należy dołączyć właściwe dokumenty potwierdzające ich powstanie (np. uchwała, statut), oraz dokument potwierdzający mianowanie, powołanie lub wybór na zajmowane stanowisko osoby upoważnionej do występowania w imieniu Organizatora stażu.

PROGRAM STAŻU

1. Imię i nazwisko bezrobotnego:

2. Stanowisko zgodne z klasyfikacją zawodów i specjalności:

symbol cyfrowy:

nazwa zawodu lub specjalności:

nazwa stanowiska pracy:

3. Miejsce odbywania stażu:

.....

.....

.....

Każdorazowe miejsce wykonywania przez Organizatora zlecenia realizowanego w ramach prowadzonej działalności (należy zaznaczyć w przypadku odbywania stażu u pracodawcy, którego specyfika pracy opiera się na realizacji zleceń)

4. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż o ile występuje:

.....

5. System czasu pracy (z zachowaniem przepisów określonych w Kodeksie Pracy) dla stanowiska pracy:

<input type="checkbox"/> jednozmianowy	<input type="checkbox"/> Poniedziałek godz. od do
<input type="checkbox"/> dwuzmianowy	<input type="checkbox"/> Wtorek godz. od do
godz. od do	<input type="checkbox"/> Środa godz. od do
godz. od do	<input type="checkbox"/> Czwartek godz. od do
<input type="checkbox"/> praca zdalna	<input type="checkbox"/> Piątek godz. od do
<input type="checkbox"/> inny (podać jaki)	<input type="checkbox"/> Sobota godz. od do
.....	<input type="checkbox"/> Niedziela

UWAGA!

- Czas realizacji programu stażu przez stażystę nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy, a osoby niepełnosprawnej zaliczanej 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.
- Czas realizacji programu stażu przez stażystę nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
- Stażysta nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
- Urząd w szczególnie uzasadnionych przypadkach może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

5.1. Uzasadnienie potrzeby realizacji stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej:

.....

.....

.....

.....

.....

6. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

7. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

Nabyta wiedza i umiejętności zawodowe zostaną potwierdzone na podstawie pisemnej opinii stworzonej przez Opiekuna stażu i wydanej przez Organizatora.

8. Opiekunem osób(y) bezrobotnych(ej) odbywających(ej) staż będzie:

imię i nazwisko:

zajmowane stanowisko:

telefon:

Zmiana programu stażu po zawarciu umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

URZĄD

ORGANIZATOR BEZROBOTNY

Kluczula informacyjna o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 (określane jako RODO lub ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Wrześni. Adres siedziby: ul. Wojska Polskiego 2, 62-300 Września. Można się z Nami skontaktować drogą elektroniczną na adres sekretariat@pupwrzesnia.pl, telefonicznie pod numerem 61 640-35-35 lub tradycyjną pocztą na adres wskazany powyżej.
2. Administrator powołał Inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@pupwrzesnia.pl.
3. Cel przetwarzania, podstawę prawną oraz okres przechowywania danych osobowych przedstawia tabela:

Cel przetwarzania	Podstawa prawna przetwarzania	Okres przechowywania danych
Rozpatrzenie złożonego wniosku, ocena spełnienia przez wnioskodawcę warunków formalnych, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku – zawarcie i realizacja umowy.	<p>Art. 6 ust. 1 lit. c RODO - dopełnienie obowiązków wynikających z przepisów prawa:</p> <p>Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.</p> <p>Art. 6 ust. 1 lit. b RODO - wykonanie umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą oraz podjęcie działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.</p>	<p>Zgodnie z JRWA obowiązującym w Urzędzie.</p> <p>Dane osobowe osób składających wniosek lub zawierających umowy będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy, przy czym dane osobowe osób bezrobotnych, które skorzystały z jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub które skorzystały z jednorazowych środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, w postaci: imię (imiona) i nazwisko; numer PESEL, a w przypadku jego braku - datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz informacje o pomocy udzielonej na podstawie ustawy, jej przyjęciu albo odmowie jej przyjęcia oraz dane osobowe osób bezrobotnych, które skorzystały z pożyczek na podjęcie działalności gospodarczej, w postaci: imię (imiona) i nazwisko; numer PESEL, a w przypadku jego braku - datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz informacje o pomocy udzielonej przez pośredników finansowych dokonujących umorzeń takich pożyczek, są przetwarzane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.</p> <p>Jeżeli w ww. okresie 10 lub 50 lat zostanie wytoczone powództwo lub zostanie wszczęte postępowanie, okres przetwarzania przedłuży się do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania.</p>

4. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Państwu:
 - 1) Jeżeli podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO:
 - a) prawo dostępu do treści danych,
 - b) prawo do sprostowania danych,
 - c) prawo do usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym),
 - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
 - e) prawo do przenoszenia danych;
 - 2) Jeżeli podstawą prawną jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO:
 - a) prawo dostępu do treści danych,

- b) prawo do sprostowania danych,
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
5. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 6. Podanie przez Państwa danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest obowiązkowe.
 7. Państwa dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.
 8. W niektórych sytuacjach Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w szczególności do komorników, banków, ZUS, a także innym podmiotom na podstawie umów powierzenia danych osobowych, w tym m. in. do Sygnity, OPS (Sepi), Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.
 9. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.