



Powiatowy Urząd Pracy w Wieruszowie

ul. Ludwika Waryńskiego 15, 98-400 Wieruszów

e-mail: lowe@praca.gov.pl

wieruszow.praca.gov.pl ; <http://bip-pup.powiat-wieruszowski.pl>

tel.62 7841 553, fax. 62 7841149

Wieruszów, dnia

.....
(pieczęć pracodawcy)

**Starosta
Powiatu Wieruszowskiego**

**Wniosek należy złożyć
w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Wieruszowie**

WNIOSEK

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego/ych
zarejestrowanego/ych
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wieruszowie**

Podstawa prawna:

- art. 53 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 (t. j. Dz. U. z 2024, poz. 475 ze zm.);
- Rozporządzenie M P i P S z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

I. Dane organizatora / pracodawcy

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko:

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności

.....
.....

3. Telefon: fax:

4. E. mail:

5. Miejsce odbywania stażu:

6. Forma prawna pracodawcy:

.....
(przedsiębiorstwo państwowe, spółka akcyjna , spółka z o.o., spółka cywilna, osoba fizyczna prowadząca działalność)

7. Rodzaj działalności gospodarczej:

8. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Organizatora kontaktu z PUP:

..... - -
Imię i nazwisko – stanowisko służbowe - telefon

9. Data rozpoczęcia działalności:

10. REGON:

11. NIP:

12. Numer PKD/EKD (2007):

13. Wielkość przedsiębiorcy: w rozumieniu Ustawy z dnia 06 marca 2018 r.
Prawo przedsiębiorców /tekst jednolity Dz.U. 2024, poz. 236 ze zm./

14. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym:

- zryczałtowany podatek od przychodów ewidencjonowanych
- karta podatkowa
- pełna księgowość
- księga przychodów i rozchodów

15. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
w ostatnich 6 miesiącach przedstawia się następująco:¹

Forma zatrudnienia	W dniu złożenia wniosku	6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (oznacz miesiące liczbą lub nazwą)					
	/...../...../...../...../...../.....
Na podstawie umowy o pracę
Inne (umowy cywilnoprawne itd.
Odbywający Staże

¹ U organizatora stażu, który jest pracodawcą mogą odbywać staż jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby 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. Pracodawca tj. jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika.

II. Informacja o miejscach organizacji stażu pracy

1. Liczba przewidzianych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:

..... (liczba kandydatów)

2. Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności²
dla potrzeb rynku pracy:

1)

2)

3)

3. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy:

.....

4. Realizacja stażu w porze nocnej/ w systemie pracy zmianowej TAK/NIE*

Uzasadnienie :

.....

5. Realizacja stażu w niedziele i święta TAK/NIE*

Uzasadnienie :

.....

6. Planowany okres stażu dla kierowanych bezrobotnych nie krótszy niż 3 miesiące .³

Od r. do r.

7. Do odbycia stażu wskazuje/ nie wskazuje* Imię i nazwisko oraz data urodzenia bezrobotnego wskazanego przez organizatora do przyjęcia na staż, a w przypadku braku własnego kandydata proszę wypełnić tabelę wymagań stawianych kandydatom:

..... ur r. – stanowisko:

..... ur r. – stanowisko:

² na podstawie Rozporządzenia Ministra Pracy, Rodziny i Polityki Społecznej w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania z dnia 7 sierpnia 2014 r., (tj. Dz.U. 2018 poz. 227) .

³ Starosta może skierować do odbycia stażu na okres od 3 do 6 m-cy bezrobotni, dla których ustalono staż jako właściwą formę pomocy, od 3 do 12 m-cy bezrobotni, którzy nie ukończyli 30 roku życia oraz ustalono dla nich staż jako właściwą formę pomocy .

Wymagania stawiane kandydatom:

Lp.	Nazwa zawodu/stanowiska	Liczba miejsc	Poziom wykształcenia/ minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych

8. Opiekunem bezrobotnego(ych) objętego(ych) stażem będzie:

Imię i nazwisko – stanowisko pracy⁴

..... -

9. Po upływie okresu odbywania stażu wynikającego z umowy deklarujemy się zatrudnić w ramach umowy o pracę w pełnym/niepełnym* wymiarze czasu pracy (podać wymiar etatu).

- na czas określony miesiące (liczba osób) bezrobotnego(ych);
- na czas nieokreślony (liczba osób) bezrobotnego(ych);
- w ramach zawartej umowy cywilno-prawnej
na okres, w liczbie osób bezrobotnego(ych),
wartość umowy będzie wynosić
- w inny sposób, podać jaki?

10. **Przyjmuję do wiadomości** obowiązek wydania opinii osobie bezrobotnej po zakończeniu stażu niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni, zawierającej informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu oraz zadaniach realizowanych przez bezrobotnego, oraz o obowiązku udzielania na wniosek bezrobotnego odbywającego staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.

⁴ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

III. Opis zadań jakie wykonywane będą podczas stażu do programu stażu

1. Bezrobotny wykonywać będzie czynności lub zadania w wymiarze czasu obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku pracy⁵.
2. Godziny pracy od do dzienna liczba godzin

Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności ⁶	Nazwa komórki organizacyjnej	Zakres zadań zawodowych
1	2	3

⁵ 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.

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

⁶ Nazwa zawodu i specjalności winna być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności na podstawie rozporządzenia 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 (tj. Dz.U. 2018 poz. 227).

Oświadczamy, że:

1. W okresie ostatnich 6 miesięcy **dokonałiśmy/nie dokonałiśmy*** zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy.
2. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać przyczyny:
.....
3. Nie toczy się w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
4. Nie posiadamy zaległych zobowiązań budżetowych.
5. Nie zalegam/y z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
6. Nie zalegam/y w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem.

ZAŁĄCZNIKI:**1. Dokumenty poświadczające formę prawną:**

- Przedsiębiorcy działający w oparciu o wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej dokument w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG,
- kserokopia umowy spółki cywilnej w przypadku spółek cywilnych,
- odpis z KRS w przypadku osób prawnych,
- w szczególnych przypadkach koncesje lub pozwolenie na prowadzenie działalności,
- w przypadku instytucji pożytku publicznego podstawa prawna jej działania wraz z kserokopią dokumentu powołującego osobę kierującą jednostką organizacyjną, tj. kserokopia statutu w przypadku stowarzyszenia, fundacji lub spółdzielni,
- inne, które ze względu na specyfikację prawnej formy istnienia podmiotu nie zostały wyżej wymienione,
- pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów.

Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie zmian.

Kserokopie dokumentów potwierdza organizator/pracodawca – „zgodne z oryginałem”

.....
/data, podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy/

KLAUZULA INFORMACYJNA

Informuję, że od 25 maja 2018 r. zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwanym dalej RODO (Dz. Urz. UE L 119) Powiatowy Urząd Pracy w Wieruszowie (PUP w Wieruszowie) jako Administrator Danych Osobowych (ADO) zobowiązany jest do wdrożenia oraz stosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych gwarantujących przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wieruszowie. Kontakt z Administratorem Danych Osobowych jest możliwy:
 - telefonicznie: 62 7841553
 - listownie: Powiatowy Urząd Pracy w Wieruszowie ul. Waryńskiego 15, 98-400 Wieruszów,
 - e-mail: lowe@praca.gov.pl
2. W PUP w Wieruszowie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych - Sławomir Mazur, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: 727931623 lub adresem e-mail: slawek6808@op.pl
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu:
 - wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Wieruszowie - na podstawie art. 53 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t. j. Dz. Z 2023, poz. 735 z późn. zm.) i art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Wieruszowie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO;
4. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, czyli zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Państwu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
5. Udostępnienie danych osobowych może nastąpić wyłącznie w takim zakresie, jaki jest wymagany do realizacji zadań nałożonych przepisami prawa na podmiot wnioskujący o udostępnienie danych osobowych. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych wyżej celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w PUP w Wieruszowie, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w PUP w Wieruszowie. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, jeżeli zostało to określone w przepisach prawa. Podanie danych jest dobrowolne jeżeli odbywa się na podstawie Państwa zgody lub w celu zawarcia umowy. W przypadku niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub niemożliwość zawarcia umowy.
10. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Wieruszowie

.....
Podpis wnioskodawcy

staże w 2024 r.

Powiatowy Urząd Pracy w Wieruszowie uprzejmie informuje, że w 2024 roku nie będzie kierował osób bezrobotnych na badania lekarskie przed rozpoczęciem odbywania stażu.

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U.09.142.1160) organizator stażu zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników.

W związku z powyższym do osób bezrobotnych odbywających staż zastosowanie mają przepisy rozdziału VI działu X Kodeksu pracy "profilaktyczna ochrona zdrowia". Z przepisów tych wynika między innymi, iż osoby przyjmowane do pracy poddawane są wstępnym badaniom lekarskim - art. 229 § 1 pkt 1.

Zgodnie z art. 229 § 6 Kodeksu pracy, badania te są przeprowadzane na koszt Pracodawcy.

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
(pieczęć firmowa)

Wieruszów,

Oświadczenie

1. Oświadczam, iż nie jestem/jestem* osobą/podmiotem **wpisanym na listę**, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.1497 z późn.zm.) .

2. Oświadczam, iż nie jestem/jestem* osobą/podmiotem **powiązanym** z osobą/podmiotem wpisanym na listę, o której mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.1497 z późn.zm.).

3. Oświadczam, iż na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego nie jestem/jestem* osobą/podmiotem **objętym sankcjami** wobec podmiotów oraz osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

4. Oświadczam, iż na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego nie jestem/jestem* osobą/podmiotem **powiązanym** z osobą/podmiotem objętym sankcjami wobec podmiotów oraz osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.

Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami .

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą .

.....
(data i podpis)

* Niewłaściwe skreślić