



Numer umowy WnSTAZ StPr OfPr
(wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Polkowicach)

.....
data i miejscowość

Dekretacja PUP

.....

.....

.....

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU DLA OSOBY BEZROBOTNEJ

Na zasadach określonych w art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny, prawidłowo sporządzony, pod warunkiem uzupełnienia braków we wskazanym terminie.

Do wniosku należy dołączyć:

- program stażu - wg. załącznika nr 1;
 umowa spółki w przypadku spółek cywilnych;

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko właściciela, adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności

.....
.....
.....

2. NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Telefon, fax, e-mail
4. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności
5. Rodzaj prowadzonej działalności
6. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy zatrudnionych w chwili obecnej u organizatora stażu¹
.....
7. Ilość osób odbywających aktualnie staż u organizatora stażu
8. Osoba upoważniona do kontaktu z PUP Polkowice

.....
Imię i nazwisko

.....
Telefon

9. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisywania umów

(w przypadku wydania upoważnienia dla osoby upoważnionej **w załączeniu kserokopia tego pełnomocnictwa lub upoważnienia**)

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

¹ U organizatora stażu, który jest 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, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

II. DANE DOTYCZĄCE BEZROBOTNEGO SKIEROWANEGO DO ODBYCIA STAŻU

Liczba bezrobotnych przewidzianych do odbywania stażu: 1 (jeden wniosek dotyczy jednej osoby bezrobotnej)

1. Stanowisko przewidziane dla bezrobotnego²
 - a) nazwa i kod zawodu zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (dostępny na stronie: <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci>)
.....
 - b) stanowisko zgodne z regulaminem pracy obowiązującym w danym zakładzie pracy
.....
2. Imię i nazwisko bezrobotnego proponowanego na staż
3. Wymagane kwalifikacje jakie musi spełniać kierowana osoba bezrobotna
 - a) poziom wykształcenia kierowanego bezrobotnego.....
 - b) minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu
 - c) wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne³
4. Czas pracy - system pracy⁴ (należy zaznaczyć właściwe pole)
 poniedziałek-piątek sobota
 I zm. od do II zm. od do III zm. od do
- Realizacja stażu wymaga pracy w
 niedzielę święta w porze nocnej
6. Dokładny adres miejsca odbywania stażu
7. Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 m-ce
8. Po zakończeniu stażu (należy zaznaczyć właściwe pole)
 - a) **deklarujemy zatrudnienie w ramach umowy o pracę**
 w połowie wymiaru czasu pracy w pełnym wymiarze czasu pracy
na okres 30 dni 3 m-cy 6 m-cy
 - b) **nie deklarujemy zatrudnienia**

III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W POLKOWICACH W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU

Lp.	Przedmiot umowy	Liczba zorganizowanych miejsc pracy	Rok obowiązywania umowy	Liczba osób zatrudnionych po zakończonym programie
1.	Staż			
2.	Prace interwencyjne			
3.	Doposażenie stanowiska pracy			
4.	Dotacja na rozpoczęcie działalności			
5.	Inne (jakie?)			

² Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż.

³ Jeżeli stanowisko pracy wymaga książeczki do badań sanitarno-epidemiologicznych, wysokościowych lub innych.

⁴ Czas pracy bezrobotnego 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 niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

IV. KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PRACODAWCÓW/PODMIOTÓW REALIZUJĄCYCH USŁUGI NA RZECZ POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W POLKOWICACH

Zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Polkowicach ul. Legnickiej 15, 59-100 Polkowice, tel.: 76 746 52 50.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): Agnieszka Siemczonek e-mail: iodo@amt24.biz
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych do ustawy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje te dane na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów powierzenia.
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 Polkowicach.
6. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.
7. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych nie odbywa się na podstawie udzielanej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z czym nie przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Jednakże w celu zawarcia i realizacji umowy niezbędne.
10. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym decyzji opartych na profilowaniu.
11. Panie/Pana dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniłem/am obowiązek informacyjny wobec osób, których dane zostały przekazane Powiatowemu Urzędowi Pracy w Polkowicach w związku ze złożeniem wniosku o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej **(dotyczy wniosków ze wskazanym kandydatem do odbycia stażu).**

.....
data

.....
podpis Organizatora stażu

V. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

1. Oświadczamy, że nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
2. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pracy w Polkowicach danych dotyczących pracodawcy zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji wniosku i wymogów art. 59b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych.
3. Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zasadami organizowania stażu dla osób bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Polkowicach z dnia 20.01.2022r. (Zasady dostępne są w siedzibie PUP Polkowice, punktach przyjęć osób bezrobotnych w poszczególnych gminach oraz na stronie internetowej urzędu.)

.....
data

.....
podpis i pieczęć Organizatora stażu

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności

2. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez bezrobotnego

✓ samodzielna praca na stanowisku

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

✓ opinia pracodawcy

3. Opiekun osoby objętej programem⁵

.....

Imię i nazwisko

Stanowisko

W razie nieobecności obowiązki opiekuna pełnić będzie

.....

Imię i nazwisko

Stanowisko

.....
podpis i pieczęć Organizatora stażu

⁵ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.