

.....
pieczęć firmowa organizatora stażu

.....
miejscowość, data

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Na podstawie art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620).

Dane organizatora:

Nazwa lub imię i nazwisko:

Siedziba:

Forma prawna:

REGON, NIP:

Miejsce prowadzenia działalności:

Telefon, fax, e-mail:

Adres do e-Doręczeń:

Przeważająca działalność zgodnie z klasyfikacją PKD:.....

Data rozpoczęcia działalności:

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:

Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:

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

Proponowany okres odbywania stażu

(od 3 do 6 miesięcy)

Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

- nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy):

- kod zawodu:

- nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy:

Zakres zadań zawodowych, które stażysta będzie wykonywał pod nadzorem opiekuna:

Wymagania dotyczące bezrobotnego odbywającego staż:

- predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:

- wykształcenia:

- minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu:

- dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego:

Dane osoby bezrobotnej wskazanej przez organizatora do odbycia stażu (imię, nazwisko, PESEL):

Miejsce wykonywania stażu:

.....
(adres, telefon)
.....

Wymiar czasu odbywania stażu (właściwe zaznaczyć):

☐ 40 godzin tygodniowo,

☐ 20 godzin tygodniowo.

System czasu pracy w jakim będzie odbywać się staż:

Rozkład czasu pracy przy odbywaniu stażu:

Wnioskowany staż będzie realizowany w formie (właściwe zaznaczyć):

- ☐ stacjonarnej (w tym praca w terenie),
- ☐ hybrydowej (stacjonarnie i zdalnie),
- ☐ zdalnej z zachowaniem przepisów 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 1974²² r. – Kodeks pracy.

W przypadku realizowania stażu w formie hybrydowej lub zdalnej organizator stażu dysponuje możliwościami organizacji takiej pracy oraz posiada wypracowane procedury porozumiewania się za pomocą środków bezpośredniej komunikacji na odległość, a także monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu (właściwe zaznaczyć):

- ☐ tak
- ☐ planuje wdrożyć
- ☐ nie
- ☐ nie dotyczy

Jeżeli „tak” lub „planuje wdrożyć” proszę wskazać:

- możliwości organizacji pracy hybrydowej/zdalnej:

.....

.....

.....

.....

- zasady porozumienia się organizatora stażu i bezrobotnego odbywającego staż w formie zdalnej, w tym osób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż w formie zdalnej:

.....

.....

.....

.....

- możliwości realizacji przez starostę wizyt monitorujących:

.....

.....

.....

.....

Informacja o możliwości odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością oraz informacja o dostępności dla tych osób stanowisk, na których będzie odbywany staż:

.....

.....

.....

Oświadczenia organizatora stażu (właściwe zaznaczyć):

1. Organizator stażu jest w stanie likwidacji lub upadłości: ☐ tak ☐ nie
2. Organizator stażu korzystał ze środków Funduszu Pracy: ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, to z jakich form:

- ☐ przygotowanie zawodowe (podać ilość osób)
- ☐ prace interwencyjne (podać ilość osób)
- ☐ staże (podać ilość osób)
3. Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż złożenie wniosku nie jest podstawą do przyjęcia na staż. Podstawą rozpoczęcia stażu jest zawarta umowa o odbywaniu stażu podpisana przez wszystkie strony.
4. Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałam\em skazana/y prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęta/y postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

Po okresie stażu zapewniam zatrudnienie na (właściwe zaznaczyć):

- ☐ umowę o pracę - czas określony -
(podać okres zatrudnienia)
- ☐ umowę o pracę - czas nieokreślony.

Pouczenia:

1. 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.
2. U organizatora stażu, będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.
3. 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 jeden bezrobotny.
4. Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące.

.....
podpis i pieczęć organizatora stażu

Załączniki:

1. Program stażu (należy podać: zawód lub specjalność; imię i nazwisko bezrobotnego, PESEL i adres zamieszkania; zakres zadań, które stażysta będzie wykonywał pod nadzorem opiekuna; rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych; dane opiekuna - imię, nazwisko, stanowisko; sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych; czas realizacji programu stażu; godzin pracy; model pracy) - 3 egzemplarze (załącznik nr 1).
2. Oświadczenie pracodawcy złożone pod odpowiedzialnością karną art. 233 § 1 i § 1a Kodeksu karnego o niezaleganiu z opłatami w ZUS oraz o niewystępowaniu żadnych zaległości podatkowych (załącznik nr 2).
3. Klauzula obowiązku informacyjnego (załącznik nr 3).
4. Kopia dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG np. może to być umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).
5. W przypadku, gdy organizatora stażu reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa.

PROGRAM STAŻU

Imię nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Wykształcenie:

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy:

Kod zawodu:

Zadania wykonywane przez osobę odbywającą staż pod nadzorem opiekuna:

.....

.....

.....

.....

.....

Rodzaj uzyskanych umiejętności i zawodowych kwalifikacji:

.....

.....

.....

.....

.....

Sposób potwierdzenia uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

Miejsce wykonywania stażu (proszę podać dokładny adres):

.....

Czas trwania stażu:

Godziny pracy:

Model pracy (stacjonarny/hybrydowy/zdalny):

Imię i nazwisko opiekuna:

Stanowisko opiekuna:

.....

Starosta

.....

podpis i pieczęć Organizatora stażu

OŚWIADCZENIE

Pouczona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 1a Kodeksu karnego niniejszym oświadczam, iż:

.....
(nazwa firmy)

- nie zalega z opłatami w urzędzie skarbowym,
- nie zalega z opłatami w zakładzie ubezpieczeń społecznych.

.....
data

.....
podpis osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gnieźnie ul. Sobieskiego 20, 62-200 Gniezno, nr telefonu: +48 61 426 16 49;
- 2) Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Pani/Pan może się skontaktować telefonując pod numer telefonu +48 61 669 70 14, e-mail: iod@gniezno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1;
- 3) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620), aktami wykonawczymi do ww. ustawy oraz Kodeksem postępowania administracyjnego i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, instytucjom, podmiotom, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu PUP w Gnieźnie na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, podmiotom prowadzącym działalność pocztową. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości zawarcia umowy w zakresie form pomocy przewidzianych w ww. ustawie.
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. zadań;
- 5) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania na zasadach określonych przepisami prawa;
- 6) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r., poz. 164 z późn. zm.) przez okres realizacji zadań określonych wyżej i obowiązujący okres archiwizacji;
- 8) W przypadku zbierania danych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą, dane te są pozyskiwane z publicznych rejestrów lub ewidencji albo od innych organów władzy publicznej lub podmiotów wykonujących zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej albo od innych uczestników postępowania;
- 9) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany na zasadach określonych w ustawie i nie będą podlegały profilowaniu.

.....
data i podpis