

.....  
/pieczęć firmowa organizatora/

STAROSTA RADZYŃSKI  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Radzynie Podlaskim

**WNIOSEK o zawarcie umowy**  
**o zorganizowanie stażu**  
**w ramach środków Funduszu Pracy / Europejskiego Funduszu Społecznego\***

**Organizatorem stażu może być:** pracodawca, rolnicza spółdzielnia produkcyjna lub pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP, 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 obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 2336), organizacja pozarządowa oraz przedsiębiorca niezatrudniający pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149);
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160);
3. Ustawa z dnia 25 marca 2011 r. o ograniczaniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. z 2011 r. Nr 106, poz. 622 z późn. zm.);
4. Rozporządzenie MPIP z dnia 7.08.2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2014 r., poz. 1145 z późn. zm.);
5. Ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).
6. Rozporządzenie 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) (Dz. U. UE. L. 2016. 119. 1)

**I. Organizator:**

1. Dane organizatora: firma lub imię i nazwisko.....  
.....
2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności .....  
.....  
..... Nr tel./fax ..... e-mail .....
3. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania i podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym) .....  
.....
4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej przez organizatora do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy .....  
.....  
(imię i nazwisko, stanowisko)
5. Numer REGON..... PKD ..... NIP .....

6. Forma prawna .....
7. Rodzaj prowadzonej działalności .....
8. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności .....
9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....
10. Liczba stażystów aktualnie odbywających staż u organizatora (**dotyczy już trwających u pracodawcy umów o organizację stażu**) .....
- a) Powiatowy Urząd Pracy w .....
- b) imię i nazwisko opiekuna (opiekunów) osób odbywających staż:  
.....  
.....  
.....
11. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Radzynie Podlaskim:

Staż	Liczba osób skierowanych na staż	Liczba osób zatrudnionych po stażu
2016 rok		
2017 rok		

**II. Dane dotyczące stanowiska (zawodu), na którym bezrobotny będzie odbywał staż.**

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż .....
2. Nazwa stanowiska (zawodu) **zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności (Rozporządzenie MPiPS z dnia 7.08.2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2014 r., poz. 1145 z późn. zm.)**  
.....
3. Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez Organizatora do odbywania stażu<sup>(1)</sup>:  
.....
4. Miejsce odbywania stażu .....
5. Zmianowość: .....
6. Godziny pracy<sup>(2)</sup>:  
a) I zmiana od ..... do .....
- b) II zmiana od ..... do .....
- c) III zmiana od ..... do .....
7. Deklaracja przyjęcia na staż osoby bezrobotnej powyżej 50 roku życia – TAK / NIE\*
8. Dane opiekuna bezrobotnego :  
a/ imię i nazwisko.....  
b/ zajmowane stanowisko.....  
c/ telefon kontaktowy .....
9. Proponowany okres odbywania stażu .....
- Przewidywane zatrudnienie po zakończeniu stażu: ilość osób .....
- okres zatrudnienia po stażu ..... w pełnym wymiarze czasu pracy<sup>(3)</sup>.
10. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego(ych), w tym:  
a/ nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy) .....
- b/ nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy  
.....  
.....
- c/ zakres zadań zawodowych .....
- .....
- .....
11. Oczekiwania organizatora wobec kandydatów na staż na zgłoszone stanowisko:

**a) poziom wykształcenia:**

- wykształcenie nie wymagane
- podstawowe/gimnazjalne
-

- zasadnicze
- średnie zawodowe
- średnie ogólnokształcące
- wyższe (w tym licencjat)
- co najmniej .....

**b) umiejętności:**

- wymagane (podać jakie) .....
- nie wymagane

**c) uprawnienia**

- wymagane (podać jakie) .....
- nie wymagane

**d) znajomość języków obcych oraz poziom ich znajomości:**

- w piśmie:  biegła  słaba – język: .....
- w mowie:  biegła  słaba – język: .....

Odniesienia:

\*niepotrzebne skreślić

<sup>(1)</sup> bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych

<sup>(2)</sup> bezrobotny nie może odbywać stażu w godzinach nadliczbowych

<sup>3)</sup> dotyczy zatrudnienia na umowę o pracę

**WAŻNE!**

**Świadomy/a skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania, oświadczam, że:**

**a/ w okresie ostatnich 6 miesięcy dokonałem / nie dokonałem\* zwolnień pracowników z przyczyn nie dotyczących pracowników,**

**b/ toczy się / nie toczy się\* w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i został/nie został\* zgłoszony wniosek o jej likwidację,**

**c/ na bieżąco reguluje / nie reguluje\* zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego i ZUS**

**d/ jestem świadomy/a, iż deklarowane przeze mnie zobowiązanie dotyczące zatrudnienia po stażu zostało uwzględnione w planie finansowym na rok 2018 i rok 2019.**

**UWAGA:**

1. Wnioski wypełnione nieczytelnie, z niewypełnionymi punktami w formularzu (niepełne), bez kompletu wymaganych załączników **NIE BĘDĄ PODLEGAŁY OCENIE.**
2. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku, Organizatorowi stażu nie przysługuje roszczenie o zawarcie umowy w sprawie odbywania stażu przez bezrobotnego.
3. Wszystkie kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Organizatora stażu.

**PRAWDZIWOŚĆ DANYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczętka i podpis organizatora)

## Klauzula informacyjna

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych, zwane dalej rozporządzeniem, informuje się, że:

- Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Radzynie Podlaskim, z siedzibą ul. Chomiczewskiego 10, 21-300 Radzyń Podlaski.
- Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: iod@radzypodlaski.praca.gov.pl.
- W związku z przetwarzaniem danych, mogą być one udostępniane odbiorcom lub kategoriom podmiotów uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
- Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku.
- Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji niniejszego wniosku, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
- Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest udzielona zgoda oraz obowiązujące przepisy prawa.
- W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują następujące uprawnienia:
  - a) prawo dostępu do danych osobowych;
  - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych;
  - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku, gdy nie zabrania tego przepis prawa;
  - d) prawo do przenoszenia danych;
  - e) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
- Istnieje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).
- Dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

**OŚWIADCZAM**, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Radzynie Podlaskim, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000) oraz Rozporządzeniem 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęćka i podpis organizatora)

### **Wymagane załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenie Organizatora stażu (Załącznik Nr 1).
2. Program stażu (Załącznik Nr 2).
3. W przypadku Organizatora stażu działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć kserokopię umowy spółki cywilnej.
4. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z powyższych załączników) – nie dotyczy administracji.
5. Kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
6. Deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc licząc od daty złożenia wniosku.

## OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Świadomy/a skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania, oświadczam, że:

1. **Zalegam / Nie zalegam\*** w podatkach wobec Urzędu Skarbowego.
2. **Zalegam / Nie zalegam\*** z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. **Zalegam / Nie zalegam\*** na dzień złożenia niniejszego wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom.
4. **Posiadam / Nie posiadam\*** na dzień złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Zapoznałem/am się z podstawowymi obowiązkami organizatora stażu i jestem świadomy/a faktu, że:
  - osoba bezrobotna odbywająca staż w mojej firmie nie jest pracownikiem w świetle Kodeksu Pracy i nie może ponosić żadnych konsekwencji wynikających z Kodeksu Pracy;
  - bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych, a czas pracy stażysty nie może przekraczać 8 godz. na dobę i 40 godz. tygodniowo (os. niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 7 godz. na dobę i 35 godz. tygodniowo)
  - w przypadku powierzenia stażyście pracy w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie zmianowym (o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy), zwrócę się pisemnie do Powiatowego Urzędu Pracy o uzyskanie zgody na realizację stażu na takich warunkach;
  - staż jest finansowany ze środków Funduszu Pracy / Europejskiego Funduszu Społecznego\*;
  - **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.**
  - **deklarowane przeze mnie zobowiązanie dotyczące zatrudnienia po stażu zostało uwzględnione w planie finansowym na rok 2018 i rok 2019.**
6. Zostałem/am poinformowany/a, iż Powiatowy Urząd Pracy podaje do wiadomości publicznej dane dotyczące Organizatora stażu zawarte we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art. 59b ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2018 r., poz. 1265 i 1149) i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz Rozporządzeniem 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1)
7. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
(data, podpis i pieczęć organizatora stażu)

\*

niepotrzebne skreślić

**PROGRAM STAŻU**

Sporządzony w dniu .....

przez .....  
(pełna nazwa organizatora lub imię i nazwisko)reprezentowany przez .....  
(imię i nazwisko)

Proponuję niżej podany harmonogram praktycznego wykonywania przez osobę bezrobotną (osoby bezrobotne) czynności lub zadań na stażu:

1. nazwa zawodu lub specjalności:.....
2. zakres zadań przewidzianych dla bezrobotnego skierowanego na staż:
  - a).....
  - b).....
  - c).....
  - d).....
  - e).....
3. rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych, które stażysta nabędzie na stażu:  
.....  
.....

4. sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych - opinia organizatora stażu

Dane opiekuna osoby objętej programem stażu:

a/ imię i nazwisko .....

b/ zajmowane stanowisko .....

c/ telefon kontaktowy .....

**Zostałem poinformowany i wyrażam zgodę na sprawowanie opieki nad osobą bezrobotną skierowaną do odbycia stażu na stanowisko ..... Ponadto oświadczam, iż nie będę sprawował jednocześnie opieki nad więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.**

.....  
/podpis i pieczęć opiekuna/

**Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu stażu, umożliwi bezrobotnemu (bezrobotnym) samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.**

**Zmiana Programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy z dnia .....**

.....  
(podpis i pieczęć organizatora)Akceptuję: .....  
(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

# ZGŁOSZENIE OFERTY STAŻU

## I Informacje dotyczące organizatora stażu

<b>1. Nazwa i adres organizatora stażu:</b> ..... ..... ..... Nr telefonu - brak <input type="checkbox"/> *: ..... Nr faksu - brak <input type="checkbox"/> *: ..... Adres poczty e-mail – brak <input type="checkbox"/> *: ..... Adres internetowy.- brak <input type="checkbox"/> *: ..... * wpisać w przypadku posiadania przez pracodawcę	<b>2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:</b> <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> spółdzielnia <input type="checkbox"/> spółka (jaka?)..... <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> inna (jaka ?) * ..... <small>* wg nazewnictwa GUS</small>
<b>4. Imię i nazwisko organizatora lub jego pracownika, wskazanego do kontaktów w sprawie oferty stażu:</b> ..... <b>Preferowana forma kontaktów z PUP:</b> .....	<b>3. NIP pracodawcy:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>7. Liczba zatrudnionych pracowników (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy):</b> a) ogółem w firmie: ..... b) w miejscu odbywania stażu: .....	<b>5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:</b> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>6. Numer REGON:</b> .....	

<b>8. W okresie do 365 dni przed zgłoszeniem krajowej oferty stażu:</b> <input type="checkbox"/> zostałem <input type="checkbox"/> nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych albo jestem <input type="checkbox"/> nie jestem <input type="checkbox"/> objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy
<b>9. W krajowej ofercie stażu:</b> zawarłem <input type="checkbox"/> nie zawarłem <input type="checkbox"/> wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną

## II Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca stażu

<b>10. Nazwa zawodu:</b> .....	<b>11. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności dla potrzeb rynku pracy:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>12. Nazwa stanowiska:</b> ..... .....
<b>13. Liczba wolnych miejsc stażu:</b> <input type="text"/> <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>14. Ogólny zakres obowiązków:</b> ..... ..... .....	
<b>15. Miejsce odbywania stażu:</b> ..... .....	<b>16. Okres odbywania stażu:</b> .....	
<b>17. System i rozkład czasu pracy:</b> <input type="checkbox"/> praca jednozmianowa <input type="checkbox"/> praca na dwie zmiany <input type="checkbox"/> praca na trzy zmiany <input type="checkbox"/> inny (jaki ?) ..... Godziny pracy: od ..... do .....	<b>18. „Agencja zatrudnienia”:</b> tak      nie w przypadku zaznaczenia „tak” – należy podać nr rejestru: ..... .....	

### III Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów na staż

**19. Poziom wykształcenia:**

- wykształcenie nie wymagane  
 podstawowe/gimnazjalne  
 zasadnicze  
 średnie zawodowe  
 średnie ogólnokształcące  
 wyższe (w tym licencjat)  
 co najmniej .....

**20. Umiejętności:** tak  nie wymagane 

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

**21. Uprawnienia:** tak  nie wymagane 

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

**22. Znajomość języków obcych oraz poziom ich znajomości:**w piśmie:  biegła  słaba – język: .....w mowie:  biegła  słaba – język: .....

### IV Adnotacje Urzędu Pracy

**23. Numer oferty stażu:**

.....

**24. Data przyjęcia oferty stażu:**

.....

**25. Data zrealizowania oferty stażu:**

.....

**27. Uwagi (wypełnia Urząd Pracy):**

.....  
.....

.....  
podpis i imienna pieczęć pracownika PUP