

.....
(pieczęć firmowa organizatora stażu)

.....
(miejscowość, data)

Starosta Powiatu Puckiego

**WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

I. Dane dotyczące organizatora stażu

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko organizatora

.....
.....

2. Siedziba

3. Miejsce prowadzenia działalności (jeżeli jest inne niż w pkt 2)

.....

4. Adres do doręczeń (jeżeli jest inny niż w pkt 2)

.....

5. Telefon oraz adres elektroniczny (e-mail)

.....

6.

NIP - - -

REGON PKD

7. PESEL¹

8. Forma prawna.....

9. Data rozpoczęcia działalności

10. Liczba pracowników w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy²

11. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora

.....

¹ Numer PESEL należy podać w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON, natomiast w przypadku jego braku numeru PESEL należy podać – datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

² Do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych (np. w ramach umów zlecenie, o dzieło).

II. Dane dotyczące organizacji stażu

1.	Liczba przewidzianych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż	
2.	Proponowany okres odbywania stażu (od 3 do 6 miesięcy)	
3.	System czasu pracy osoby odbywającej staż	Podstawowy Równoważny
4.	Wymiar czasu odbywania stażu na danym stanowisku (Liczba godzin dziennie oraz tygodniowo)	
5.	Godziny odbywania stażu	od godz. do godz.
6.	Rozkład czasu pracy przy odbywaniu stażu (proszę o wskazanie dni, w których staż będzie realizowany)	
7a.	Forma realizacji stażu	<input type="checkbox"/> Stacjonarnie <input type="checkbox"/> zdalnie - Przepisy art. 67 ¹⁸ , art. 67 ¹⁹ § 3–5, art. 67 ²⁴ § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67 ²⁵ , art. 67 ²⁷ , art. 67 ³¹ § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio.
7b.*	W przypadku możliwości organizacji stażu w formie zdalnej proszę o wskazanie wymiaru czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę.*	
7c.*	W przypadku stażu organizowanego w formie zdalnej <u>proszę o wskazanie proponowanych warunków i zasad porozumiewania się</u> organizatora stażu i bezrobotnego odbywającego staż <u>oraz sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż*</u>	

8.	Imię i nazwisko, data urodzenia kandydata/ów/ na staż³	
9.	Po odbyciu stażu organizator deklaruje zatrudnienie w wymiarze minimum ½ etatu dla bezrobotnego na okres:	<input type="checkbox"/> na okres 12 miesięcy i dłużej* <input type="checkbox"/> na okres 6 miesięcy* <input type="checkbox"/> na okres 4 miesięcy*
10a	Liczba stażystów w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku	
10b.	Liczba zatrudnionych bezrobotnych po odbyciu stażu*	
11.	Liczba stażystów odbywających obecnie staż u organizatora stażu (wliczając osoby bezrobotne skierowane do odbycia stażu przez inne urzędy pracy)	
12.	Imię i nazwisko oraz <u>stanowisko</u> opiekuna bezrobotnego odbywającego staż	
13.	<u>Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności</u> , zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż	
14.	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy	

³ W przypadku wskazania we wniosku o organizację stażu bezrobotnego organizator stażu dołącza oświadczenie, że wskazany we wniosku imiennie bezrobotny nie odbywał u niego stażu, nie był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał u organizatora innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 12 miesięcy.

*Należy wypełnić pkt 7 b) i c) w przypadku zainteresowania realizacją stażu formie zdalnej.

15a.	Przewidziano możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością:	Tak Nie Nie dotyczy
15b.	Informuję, iż proponowane stanowisko/miejsce pracy jest dostępne dla osób z niepełnosprawnością:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

16. Zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, o których mowa a art. 116 ust. 1 pkt 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy;

.....Data

.....

(Pieczętka i podpis osoby/osób
uprawnionej/ych
do reprezentowania)

UWAGA:

1. Organizator stażu zobowiązany jest do zapewnienia realizacji stażu zgodnie z w/w programem oraz stałego nadzoru nad przebiegiem stażu przez wyznaczonego opiekuna.
2. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo.
3. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługują 2 dni wolne za każde 30 dni odbywania stażu.
4. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
5. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania oraz do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.
6. Starosta, w ramach sprawowanego nadzoru nad odbywaniem stażu przez bezrobotnego, może przeprowadzać wizyty monitorujące w miejscu odbywania stażu. Wizytę monitorującą w miejscu odbywania stażu w formie zdalnej przeprowadza się z porozumieniem z bezrobotnym w godzinach odbywania stażu.

III. Oświadczenie organizatora stażu

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.” oświadczam, że:

1. Dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
3. Nie znajduję się w stanie likwidacji lub upadłości.
4. Nie został złożony oraz nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
5. Zapoznałem się z regulaminem organizacji staży dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pucku.
6. Nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenia praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
7. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Starosty w sytuacji kiedy osoba, która otrzymała skierowanie do odbywania stażu:
 - wcześniej odbywała staż u tego samego organizatora, była zatrudniona, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące.
 - **jest współmałżonkiem, rodzeństwem, zstępnym oraz wstępnym pracodawcy lub zamieszkuje pod tym samym adresem co pracodawca i prowadzi z nim wspólne gospodarstwo domowe.**
8. Na dzień składania wniosku posiadam / nie posiadam: *
 - zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
 - zaległości wobec Urzędu Skarbowego.

.....Data

.....

(Pieczętka i podpis osoby/osób
uprawnionej/ych
do reprezentowania)

***Niepotrzebne skreślić**

Wnioski wypełnione nieczytelnie, podpisane przez nieupoważnioną osobę, bądź bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane. Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę upoważnioną.

Załączniki:

- 1) program stażu dla bezrobotnego, zawierający opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego dla każdego stanowiska;
- 2) zgłoszenie wolnego miejsca stażu;
- 3) oświadczenie pracodawcy, w przypadku wskazania we wniosku o organizację stażu bezrobotnego.
- 4) decyzja o wpisie do Ewidencji Szkół, Placówek Niepublicznych, Żłobków i Klubów Dziecięcych, w przypadku Szkół, Placówek Niepublicznych, Żłobków i Klubów Dziecięcych.

Klauzula informacyjna dla składających wnioski o organizację stażu

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, tj. RODO) uprzejmie informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pucku z siedzibą przy ul. Elizy Orzeszkowej 7, 84-100 Puck. Mogą się Państwo z nami skontaktować w sposób tradycyjny pisząc na wskazany adres, telefonicznie – dzwoniąc pod numerem: +048 (58) 673-24-73 lub elektronicznie za pośrednictwem poczty e-mail kierując wiadomość na adres: gdpu@praca.gov.pl.

Chcąc zapewnić bezpieczeństwo Państwa danych osobowych Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, do którego w sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych należy zgłaszać się na adres: iod@puck.praca.gov.pl

Celem przetwarzania danych, jaki realizuje Administrator jest **organizacja stażu**. W związku z powyższym Państwa dane osobowe są przetwarzane w rozumieniu art. 6 ust. 1 lit. c) oraz e) RODO, na podstawie przepisów prawa, które określa Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz przepisy innych Ustaw i aktów wykonawczych dotyczących organizowania stażu oraz ich finansowania. W ramach określonego celu nie występuje profilowanie. Państwa dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do rozpatrzenia wniosku oraz zgodnie z przepisami prawa oraz okres 10 lat po zakończonym postępowaniu, w związku z realizacją obowiązków ciążących na Administratorze. Jednocześnie informujemy, że podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji wyżej określonego celu.

Przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji określa Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Dotyczy wyłącznie w przypadku nawiązania kontaktu poprzez elektroniczną skrzynkę pocztową (e-mail). Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty świadczące nadzór nad oprogramowaniem przetwarzającym dane, w tym podmioty świadczące obsługę poczty elektronicznej. Dane nie będą transferowane poza Polskę. W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiadają Państwo prawo do dostępu oraz sprostowania podanych danych, prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Z przedstawionych praw mogą Państwo skorzystać kontaktując się z Administratorem, zgodnie z powyższymi instrukcjami. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługują Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Data.....

.....

(Pieczęć i podpis osoby/osób
uprawnionej/yh do reprezentowania)

PROGRAM STAŻU

Staż zorganizowany będzie:	
1.	W zawodzie lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż (<u>nazwa i symbol cyfrowy</u>)
2.	Na stanowisku
3.	Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż, jeżeli występuje u organizatora stażu
4.	Miejsce odbywania stażu
5. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego	
6. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego	

.....
(Pieczętka i podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania)

**OPINIA DOTYCZĄCA WSÓŁPRACY Z ORGANIZATOREM STAŻU W OKRESIE
12 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU:**

- PRACOWNIKA PUP :

Liczba osób po stażu u organizatora	Podjęcia pracy w okresie 3 m-cy po stażu

Nazwa formy aktywizacji zawodowej	Liczba podpisanych umów	Liczba skierowanych bezrobotnych	Liczba umów zakończonych	UWAGI
Staż				
Prace interwencyjne				
Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy				

.....
(data i podpis pracownika PUP)

Załącznik nr 3
do wniosku
o zorganizowanie stażu

.....
(Nazwa firmy lub imię i nazwisko
Organizatora stażu)

.....
(miejsowość, data)

POWIATOWY URZĄD PRACY
W PUCKU

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Oświadczam, iż wskazany we wniosku o organizację stażu bezrobotny:
Pan/ i, nie odbywał/a stażu w mojej firmie, nie był/a
zatrudniony/a, w tym jako pracownik młodociany w celu przygotowania zawodowego, ani nie
wykonywał/a innej pracy zarobkowej **w okresie ostatnich 24 miesięcy.**

.....
(Pieczęć i podpis osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania)

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAZU

Nr oferty
Zgłoszenie oferty pracy
Data wycofania / zrealizowania oferty

- oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy
 oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy	3. Adres pracodawcy		
2. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę Preferowana forma kontaktów Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę.....	Kod pocztowy Ulica: Miejscowość: Poczta: Gmina: nr telefonu: nr faksu: adres e-mail: adres strony www:		
4. NIP	6. Forma prawna prowadzonej działalności 1. Sp. z o.o. <input type="checkbox"/>	7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	
5. Nr statystyczny pracodawcy (REGON)	2. S.A. <input type="checkbox"/> 3. S.C. <input type="checkbox"/> 4. inna <input type="checkbox"/>	8. Forma własności 1. Prywatna <input type="checkbox"/> 2. Publiczna <input type="checkbox"/>	9. Liczba zatrudnionych pracowników
II. Informacja dotycząca zgłoszonego miejsca stażu			
10. Nazwa zawodu	11. Nazwa stanowiska	12. Liczba wolnych miejsc stażu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
13. Kod zawodu			
14. Miejsce wykonywania stażu	15. Zmianowość 1. Jedna zmiana <input type="checkbox"/> 2. Dwie zmiany <input type="checkbox"/>	16. Wymiar czasu pracy Rozkład czasu pracy od godz. do godz.	
17. Data rozpoczęcia stażu		18. Data zakończenia stażu	
19. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów na staż 1) poziom wykształcenia	20. Ogólny zakres obowiązków		
2) doświadczenia zawodowe		
3) uprawnienia		
4) znajomość języków obcych Język..... poziom znajomości..... Język..... poziom znajomości.....		
III. Informacje dotyczące postępowania ze zgłoszeniem wolnego miejsca stażu			
21. Okres aktualności oferty: od do			
22. Oświadczenie pracodawcy: 1) wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP, 2) w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca został/nie został* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest/nie jest* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie, 3) oferta nie zawiera wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy , w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.			

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęćka pracodawcy

*niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP