………………………………….

Pieczęć firmowa Organizatora stażu

Starosta Piski

za pośrednictwem

Powiatowego Urzędu Pracy

w Piszu

W N I O S E K

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zawodu i specjalności Zgodnie z Rozp. MPiPS z dnia 07.08.2014 r. (Dz.U. z 2018, poz. 227) | Ilość  miejsc  pracy | Wymagania stawiane kandydatom | | | PROPOZYCJA PRACODAWCY | Proponowany okres odbywania stażu przez bezrobotnego w ramach zawartej umowy od 3 do 6 miesięcy) |
|  | Poziom wykształcenia | Predyspozycje  psychofizyczne  i zdrowotne,  dotychczasowe  kwalifikacje  zawodowe | Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu | Imię i nazwisko bezrobotnego, data urodzenia |
|  | 1 |  |  |  |  |  |

DANE DOTYCZ**Ą**CE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko ………………….

tel/fax/e-mail ………………….

1. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności: …………………
2. Dodatkowe miejsca prowadzenia działalności: ………………………………………………………..
3. Adres do korespondencji:…………………………………………………………………………………..
4. Forma prawna: …………………………………………………………………..…………………………
5. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

(podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)

7.Numer NIP …..………………..

8.Numer REGON …….………………

9.Rodzaj prowadzonej działalności: ……………………………………………………………………

10.Wielkość zatrudnienia (liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar pracy)……………………….

11. Liczba osób obecnie odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku ……….

12.Poprzednio realizowane staże we współpracy z PUP w Piszu w ciągu ostatnich 2 lat:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa programu | Nr umowy | Liczba osób | Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu realizacji programu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dane dotyczące organizacji stażu:

1. Godziny odbywania stażu ………………..
2. Miejsce odbywania stażu (adres) …………………
3. Imię i nazwisko, stanowisko oraz wykształcenie opiekuna bezrobotnego:

………………………………………………………………………………………………………………..

1. Czy staż odbywać się będzie :

- w niedzielę i święta □ TAK □ NIE, ( jeżeli TAK należy uzasadnić)

………………………………………………………………………………………………………………..**-** w soboty □ TAK □ NIE, ( jeżeli TAK należy uzasadnić)

**………………………………………………………………………………………………………………..-** w systemie pracy zmianowej □ TAK □ NIE, ( jeżeli TAK należy uzasadnić)

**……………………………………………………………………………………………………………….**- w porze nocnej ( od 22.00 do 6.00 ) □ TAK □ NIE, ( jeżeli TAK należy uzasadnić)

………………………………………………………………………………………………………………..- w formie pracy zdalnej □ TAK □ NIE, ( jeżeli TAK należy uzasadnić i wypełnić

oświadczenie o spełnianiu wymogów związanych z pracą zdalną zgodnie z Kodeksem Pracy)

………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..Po zakończeniu stażu zamierzam zatrudnić w pełnym wymiarze czasu pracy:

□ na 3 miesiące

□ na 6 miesięcy

□ inne propozycje ( jakie) ……………………………………………………………..

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Informacje podane we wniosku i dane zawarte w przedstawionych dokumentach, nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku.
2. Nie zalegam z płatnościami do Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. W okresie ostatnich 6 miesięcy nie dokonałem/am zwolnień pracowników z przyczyn nie dotyczących pracowników.
4. Nie toczy się w stosunku do jednostki, którą reprezentuję, postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację,
5. Przed przystąpieniem osoby bezrobotnej do odbywania stażu, zobowiązuję się do skierowania osoby na własny koszt na wstępne badania lekarskie lub psychologiczne do lekarza medycyny pracy w celu stwierdzenia zdolności do odbywania stażu zobowiązuję się do zorganizowania i sfinansowania szkolenia BHP i p/poż. oraz sfinansowanie tych badań.
6. Zobowiązuję się do zorganizowania i sfinansowania szkolenia BHP i p/poż. Skierowanej osoby.

…………………………………

( miejscowość, data) ……………………………………………………..

(Podpis i pieczęć imienna organizatora)

Oświadczenie

o spełnieniu wymogów pracy w formie zdalnej z godnie z Kodeksem Pracy

Oświadczenie dotyczy wyłącznie organizatorów ubiegających się o organizację stażu w formie pracy zdalnej

Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku realizowania stażu w formie pracy zdalnej zapewnię stażyście bezpieczne i higieniczne warunki pracy zdalnej, w tym odpowiednie stanowisko pracy, sprzęt i oprogramowanie, a także wsparcie techniczne oraz poinformuję o ocenach ryzyka zawodowego i zasadach bezpiecznego

i higienicznego wykonywania pracy zdalnej.

Przepisy z 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 1974r.- Kodeks pracy stosuje się odpowiednio.

……………………………………………..

(Data i podpis składającego oświadczenie)

Oświadczenie

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, zm. Rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz.U.UE.L.2022.111.1).

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrami osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA: https://www.gov.pl .

**Weryfikacja Powiatowego Urzędu Pracy w Piszu:**

Zweryfikowano podmiot i nie znaleziono powiązań z Federacją Rosyjską.

- Zgodnie z listą osób i podmiotów objętych sankcjami umieszczoną na stronie Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;

- Ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, którą wprowadzono listy osób i podmiotów, względem których zastosowanie mają sankcje, prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji;

- Rozporządzeniem Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających;

- Rozporządzeniem Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy;

- KRS stanowiącego ogólnopolską bazę danych o podmiotach uczestniczących w obrocie gospodarczym,

- CEIDG zawierającą dane z ewidencji osób fizycznych prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą jednoosobowo lub jako wspólnicy spółek cywilnych;

- CRBR zawierającego dane o beneficjentach rzeczywistych,

oraz wszelkich dodatkowych metod (np. wywiadownia gospodarcza) dostępnych dla beneficjenta do weryfikacji powiązania i statusu danego podmiotu.

……………………………………………..

(Data i podpis pracownika Urzędu Pracy)

Uwaga!

Pracodawca do wniosku winien załączyć następujące dokumenty:

1. Program stażu, stanowiący załącznik nr 1 do wniosku,
2. Uwierzytelnioną kopię aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia jednostki
3. Kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu ( w przypadku, gdy adres odbywania stażu nie jest wpisany do KRS lub CEiDG).

Starosta w terminie miesiąca od dnia otrzymania wniosku od organizatora informuje go pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.

Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodno**ść** z oryginałem.

Wniosek winien być podpisany przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji

w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno by dołączone do wniosku, o ile nie wynika

z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę

Informacja dotycząca organizacji stażu

Staż to nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

1. PUP w Piszu może skierować bezrobotnego do odbycia stażu do pracodawcy, przedsiębiorcy niezatrudniającego pracowników, podmiotu ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r.

o ekonomii społecznej, lub jednostki tworzącej podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit.b lub c tej ustawy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej oraz osoby pełnoletniej osoby fizycznej, nieposiadającej statusu bezrobotnego, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lun prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

1. Staż odbywa się na podstawie umowy z Starostą Piskim z organizatorem i bezrobotnym, według przygotowanego przez organizatora stażu programu określonego w umowie. Przy ustalaniu programu stażu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, wykształcenie oraz dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego. Program powinien określać:

- nazwę zawodu lub specjalności, której program dotyczy,

- stanowisko pracy na którym bezrobotny będzie odbywać staż,

- zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego,

- zakres wiedzy lub umiejętności zawodowych przewidzianych do opanowania,

- wymagania określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego lub standardy wymagań będące podstawą przeprowadzania egzaminu czeladniczego w przypadku stażu zakończonego potwierdzeniem nabycia wiedzy lub umiejętności,

- sposób potwierdzenia zdobytej wiedzy lub umiejętności zawodowych,

- opiekuna stażysty ( jeden opiekun stażu może sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż).

1. Bezrobotny odbywający staż nie ponosi odpowiedzialności materialnej, czynności ujętych w opisie zadań wykonuje w formie nauki pod nadzorem wskazanego opiekuna stażysty, który odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż oraz poświadcza własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.
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 pełny wymiar czasu pracy.
3. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nie przekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny.
4. Organizator stażu:

- kieruje bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych przepisach wydanych na podstawie art.229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy

- zapoznaje bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy,

- przekazuje bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków i uprawnień,

- przestrzega zasady równego traktowania i nie może dyskryminować stażysty,

- po zakończeniu stażu wydaje bezrobotnemu opinię zawierającą informacje o realizowanych przez niego zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach,

- na wniosek bezrobotnego odbywającego staż organizator stażu udziela 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu udziela dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący stażyście wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do pełnych dni.

- zapewnia stażyście bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu,

- zapewnia stażyście szkolenie w zakresie BHP i p/poż.

- odzież i obuwie robocze lub ekwiwalent za używanie własnej odzieży i obuwia roboczego, ekwiwalent za pranie odzieży roboczej, środki ochrony indywidualnej, niezbędne środki higieny osobistej oraz profilaktyczne posiłki

i napoje,

- profilaktyczną ochronę zdrowia,

- okresy wypoczynku,

- maszyny, urządzenia, narzędzia i sprzęt, niezbędne do wykonywania zadań na danym stanowisku,

- możliwość uczestnictwa w szkoleniach i delegacjach.

Staż bezrobotnego nie może być krótszy niż 4 godziny na dobę i 20 godzin tygodniowo.

Staż bezrobotnego nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczaną 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, w systemie pracy zmianowej ani

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

**………………………………………………….**

**/ pieczątka i czytelny podpis Organizatora/**

1. **Podanie we wniosku danych osobowych jest niezbędnie i wynika z wyżej wskazanych przepisów prawa.**
2. **Administratorem danych osobowych, zawartych we wniosku jest Powiatowy Urząd Pracy w Piszu przy ulicy Jana Onufrego Zagłoby 2. Z administratorem danych osobowych można się skontaktować poprzez adres mailowy olpi@praca.gov.pl, telefonicznie pod numerem 87 425 24 30, lub pisemnie na adres siedziby administratora.**
3. **Kontakt do Inspektora Danych Osobowych (IDO): iodo@pisz.praca.gov.pl**
4. **Poinformowano mnie, że dane osobowe pozyskane na podstawie niniejszego wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu będą przetwarzane w celu jego realizacji lub zawarcia umowy, archiwalnym oraz statystycznym ( zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r, poz.1781 )**
5. **Poinformowano mnie, że przysługuje mi prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania.**
6. **Poinformowano mnie, że dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom. Dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem**
7. **Poinformowano mnie, że przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.**
8. **Dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych**

**wynikającego z przepisów Zarządzenia nr 22/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Piszu**

**z dnia 24 czerwca 2025 roku w sprawie ustalenia Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.**

1. **Poinformowano mnie, że podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit. c**

**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) w związku z art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach**

**zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620).**

**PROGRAM STAŻU - Załącznik Nr 1 do Umowy nr ……………. z dnia ………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zawodu lub specjalności** (zgodnie z klasyfikacją zawodów  i specjalności – nazwa oraz kod 6-cyfrowy kod zawodu) | **Nazwa Organizatora**  **Nazwa Komórki Organizacyjnej**  **Adres odbywania stażu**  **Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego  podczas stażu** | **Zakres wiedzy i umiejętności przewidzianych do opanowania przez bezrobotnego** | **Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji** | **Opiekun**  (imię i nazwisko, zajmowane stanowisko  oraz wykształcenie\*) |
|  | Stanowisko : ……………………………………………… |  | 1. OPINIA PRACODAWCY |  |

…………………………………………………..…………………….

(pieczęć organizatora i podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania)