

(pieczęć organizatora stażu)

.....
(Miejscowość, dnia)

WNIOSEK o skierowanie osób bezrobotnych w celu odbycia stażu

Podstawa prawna: art. 53 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2024, poz. 475) oraz rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. z 2009r., Nr 142, poz. 1160)

WNIOSEK PROSZE WYPEŁNIĆ CZYTELNI

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko organizatora stażu oraz siedziba i miejsce prowadzenia działalności:

.....

2. Tel./ tel. kom.: e-mail:

3. NIP

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

4. REGON

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

PKD

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

5. Forma prawna (zaznaczyć X):

Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (także wspólnik spółki cywilnej)	<input type="checkbox"/>
Spółka jawna	<input type="checkbox"/>
Spółka cywilna	<input type="checkbox"/>
Spółka akcyjna	<input type="checkbox"/>
Spółdzielnia	<input type="checkbox"/>
Spółka z o.o.	<input type="checkbox"/>
Przedsiębiorstwo państwowe	<input type="checkbox"/>
Stowarzyszenie	<input type="checkbox"/>
Inna forma prawna (podać jaka?)	<input type="checkbox"/>

6. Rodzaj działalności:

7. Data rozpoczęcia działalności:

8. Stan zatrudnienia (ogółem zatrudnionych w dniu złożenia wniosku)
w tym osób zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy

9. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:

.....

/nazwisko i imię /

.....

/stanowisko/

.....

/nazwisko i imię /

.....

/stanowisko/

II. DOTYCHCZASOWA WSPÓLPRACA Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY

1. Jeżeli firma korzystała ze środków Funduszu Pracy w poprzednich trzech latach, to należy podać:

Forma	Liczba miejsc pracy	W jakim okresie – podać rok	Liczba osób zatrudnionych po wygaśnięciu umowy
1	2	3	4
Staże			
Prace interwencyjne			
Pożyczka / Refundacja wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy			
Szkolenia			

Liczba stażystów aktualnie odbywających staż w dniu złożenia wniosku:

III. DANE DOTYCZĄCE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

1. Nazwa stanowiska

2. Nazwa zawodu

(nazwa zawodu i specjalności winna być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępną na stronie www.psz.praca.gov.pl)

2a. Kod zawodu

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

3. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na którym bezrobotni będą odbywać staż:

3a. Ewentualne imię i nazwisko kandydata

3b. w przypadku niezakwalifikowania się proponowanego/ych kandydata/ów organizator wyraża zgodę na skierowanie innego/ych kandydata/ów wskazanego/ych przez urząd:

WYRAŻAM ZGODĘ

NIE WYRAŻAM ZGODY

4. Miejsce wykonywania pracy /dokładny adres/

5. System pracy: a) jedna zmiana- godz. pracy oddo

b) dwie zmiany -godz. pracy: I zmiana od do

II zmiana od do

praca w sobotę TAK NIE / godz. pracy od do

6. Pożądane kwalifikacje / wykształcenie /

7. Określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu

8. Wnioskowana długość stażu do:

3 miesiące

6 miesięcy

12 miesięcy

9. Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko osoby upoważnionej do kontaktu z PUP
..... tel.

10. Dane opiekuna bezrobotnego:

Imię i nazwisko- stanowisko:

Liczba osób bezrobotnych odbywających staż, nad którymi sprawuje opiekę:

IV. OŚWIADCZAMY, ŻE:

- w okresie ostatnich 6 m-cy w naszej firmie nie dokonaliśmy zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
- nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- na dzień zgłoszenia wniosku organizator stażu nie zalega z opłacaniem podatków, opłat i składek wobec Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
- realizacja programu stażu umożliwi bezrobotnemu(ym) samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu
- po zakończeniu stażu pozyskane przez bezrobotnego(ych) kwalifikacje / umiejętności zostaną potwierdzone w formie pisemnej opinii wydanej przez organizatora stażu.
- **Wyrażam zgodę, aby PUP Brzeg przysyłał powiadomienia w formie wiadomości od pracowników tut. urzędu, drogą sms oraz telefonicznie na nr wskazany we wniosku bądź drogą elektroniczną na wskazany we wniosku adres email.**

Po zakończeniu stażu zapewniamy/ nie zapewniamy osobie bezrobotnej zatrudnienie w formie umowy o pracę na czas:

określony 3 m-ce
(liczba osób)

określony 6 m-cy
(liczba osób)

określony powyżej 6 m-cy
(liczba osób)

nieokreślony.

Świadomi odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 kk) oświadczamy, że dane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

(data, podpis i pieczęć organizatora stażu)

V. DECYZJA DYREKTORA PUP

Po rozpatrzeniu wniosku i zapoznaniu się z programem stażu wyrażam zgodę*/ nie wyrażam zgody* na zawarcie umowy i skierowanie _____ bezrobotnych w celu odbycia stażu u pracodawcy

data

podpis i pieczęć Dyrektora PUP Brzeg

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 32, 49-300 Brzeg. Może się Pani/Pan kontaktować z nim w następujący sposób - listownie na adres: ul. Armii Krajowej 32, 49-300 Brzeg lub za pomocą poczty elektronicznej na adres: opbr@praca.gov.pl
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, w następujący sposób - listownie na adres: ul. Armii Krajowej 32, 49-300 Brzeg lub za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@pup.brzeg.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 pkt „c” i „e” RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców lub przedsiębiorców będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji, określony w odrębnych przepisach.
6. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie

niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza RODO;

7. Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO na podstawie art. 21 RODO prawa sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;

8. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie. Brak ich podania uniemożliwi realizację powyższego zadania publicznego.

9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

10. W odniesieniu do danych osobowych osób, o których mowa powyżej, decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

.....

data

.....

podpis osoby reprezentującej
pracodawcę lub przedsiębiorcę

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 15/2023
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Brzegu z dnia 27.04.2023 r.
Załącznik nr 1 – wzór oświadczenia wnioskodawcy

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

(miejsowość i data)

(nazwa i adres Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowane ze środków Unii Europejskiej lub krajowych oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)¹ oraz nie znajduję się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. względem których stosowane są środki sankcyjne.

Brzeg, dn.

Podpis Wnioskodawcy

Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP

Wnioskodawca na dzień rozpatrzenia wniosku nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada z nimi powiązań.

Data weryfikacji

Podpis pracownika

¹ Art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.



Fundusze Europejskie
dla Opolskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OPOLSKIE

Załącznik nr 1 do umowy

PROGRAM STAŻU

Organizator oświadcza, iż realizacja w/w programu stażu umożliwi osobom bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu. Po zakończeniu stażu pozyskane przez osoby bezrobotne kwalifikacje/ umiejętności zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez organizatora.

1. Nazwa zawodu

nazwa stanowiska

2. Dane opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

Imię i Nazwisko - stanowisko:

Zakres zadań wykonywanych przez stażystę:

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

Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....
.....

Program stażu należy załączyć 3 jednobrzmiących egzemplarzach.

(podpis i pieczęć organizatora stażu)