

.....
miejsowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Jastrzębiu-Zdroju**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY
O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz.1482 z późn. zm) oraz rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142 poz. 1160).

I Dane dotyczące Organizatora:

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko.....
2. Siedziba prowadzenia działalności.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Osoba upoważniona do kontaktów z PUP:tel
5. Upoważniony reprezentant/reprezentanci
6. NIP REGON.....
PKD
7. Data rozpoczęcia działalności:.....
8. Rodzaj prowadzonej działalności:
9. Forma opodatkowania (właściwe zakreślić):
 - a) karty podatkowe c)ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
 - b) pełna księgowość d) księga przychodów i rozchodów
10. Stan zatrudnienia **w dniu złożenia wniosku** (w przeliczeniu na pełny etat).....
11. Liczba bezrobotnych aktualnie odbywających staż (w tym z innego PUP).....
12. Stan zatrudnienia w ciągu ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku:

Lp.	Miesiąc i rok	Liczba pracowników		Lp.	Miesiąc i rok	Liczba pracowników	
		ogółem	w przeliczeniu na pełny etat			ogółem	w przeliczeniu na pełny etat
1				4			
2				5			
3				6			

W przypadku spadku stanu zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku prosimy o podanie przyczyny:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis Organizatora stażu

II Oferta stażu

1. Zgłaszam ofertę przyjęcia na staż osób/ osoby na okres (nie krótszy niż 3 miesiące)

Lp.	Nazwa stanowiska	Ilość osób	Poziom wykształcenia	Wymagane kwalifikacje / predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne
1.				
2.				

2. Po zakończonym stażu:

deklaruję zatrudnienie bezrobotnego/yh na podstawie umowy o pracę lub w dopuszczalnych przypadkach umowy cywilnoprawnej, która podlega ubezpieczeniom społecznym (należy dołączyć wypełniony druk krajowej oferty pracy- załącznik nr 2 do wniosku).

nie deklaruję zatrudnienia

3. **Zobowiązuję się do skierowania i pokrycia kosztów wstępnych badań lekarskich osoby/osób zakwalifikowanej/yh do odbywania stażu.**

4. Do skierowania na staż proponuję (podać dane kandydata: imię, nazwisko, data urodzenia, w przypadku pokrewieństwa- stopień)

.....
.....

III Dane dotyczące organizacji planowanego stażu

1. Miejsce odbywania stażu – adres (wskazany adres zgodny z dokumentem potwierdzającym wykonywanie działalności)

.....
.....

2. Staż odbywać się będzie w godzinach pn – pt. oddo....., sobota od..... do

Wnioskuje o wyrażenie zgody na realizację stażu w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, w niedzielę i święta. Wniosek ten uzasadniam tym, że:

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

- praca w niedzielę i święta tak w godz. nie
- praca w porze nocnej tak w godz. nie
- praca w systemie pracy zmianowej tak w godz. nie

Czas pracy skierowanego bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin dziennie oraz 40 godzin tygodniowo, a bezrobotny będący osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności-7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo,

IV Oświadczenie Organizatora

1. W okresie ostatnich 6 - miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie dokonałem/am zwolnień pracowników z przyczyn dot. zakładu pracy,
2. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację,
3. Nie posiadam zaległości w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych i w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenia społeczne,
4. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
5. Zapoznałem się z Regulaminem Organizowania staży dla osób bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju.

Podpis Organizatora stażu

6. **KLAUZULA INFORMACYJNA - ART. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO**

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 osobowych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informuję, że:

- a) Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Pszczyńska 134, 44-335 Jastrzębie-Zdrój adres e-mail: sekretariat@pupjastrzebie.pl (dalej jako „ADO”).
- b) ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Pana Wacława Knura, z którym można się skontaktować pod adresem ul. Pszczyńska 134, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, pod adresem mailowym: iod@pupjastrzebie.pl.
- c) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- d) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- e) Dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora, z uwzględnieniem okresu przedawnienia roszczeń.
- f) Podmioty przetwarzania danych posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- g) Podmiot przetwarzania danych ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- h) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest konieczne do skorzystania z usług pośrednictwa oraz instrumentów rynku pracy zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, rozporządzenie MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy; odmowa podania danych spowoduje brak możliwości skorzystania z form pomocy oferowanych przez urząd.
- i) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 K.K. podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
/ data/

.....
/ podpis i pieczęć Organizatora/

ZAŁĄCZNIKI (aktualne dokumenty) :

1. W przypadku prowadzenia spółki cywilnej – Kopia Umowy spółki cywilnej wraz z obowiązującymi aneksami (oryginały do wglądu).
2. W przypadku braku adresu miejsca odbywania stażu w dokumencie potwierdzającym prowadzenie działalności - kopia dokumentu potwierdzająca tytuł prawny do lokalu, w którym będzie odbywać się staż (oryginał do wglądu).
3. Szczegółowy program odbywania stażu (załącznik nr 1 do wniosku)
4. Druk krajowej oferty pracy (załącznik nr 2 do wniosku).

Wniosek bez kompletu załączników nie zostanie rozpatrzony.

V. Adnotacja urzędu

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

.....
/data i podpis/

VI. Stanowisko Dyrektora PUP:

Wyrażam / Nie wyrażam* zgody na zawarcie umowy stażowej dla osoby / osób na okres miesięcy.

.....
/podpis /

* niepotrzebne skreślić

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności - www.psz.praca.gov.pl)
.....
2. Nazwa komórki organizacyjnej
3. Nazwa stanowiska
4. Zakres zadań zawodowych i czynności wykonywanych przez bezrobotnego:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
 - 6)
 - 7)
 - 8)
 - 9)
 - 10)
5. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:
6. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: **opinia**
7. Dane opiekuna:
Imię i nazwisko
- Stanowisko

Opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 bezrobotnymi odbywającymi staż.

Organizator jest zobowiązany do pisemnego poinformowania osoby, którą wyznaczył jako opiekuna stażu, że w związku z organizacją stażu, jej dane osobowe: imię, nazwisko, stanowisko, przekazał do przetwarzania do Powiatowego Urzędu Pracy w Jastrzębiu-Zdroju. Zasady przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd pracy w Jastrzębiu –Zdroju dostępne są pod adresem:

http://www.pupjastrzebie.pl/urzad_pracy/Ochrona_danych_osobowych.html

.....
/podpis i pieczęć Organizatora/

KRAJOWA OFERTA PRACY

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		3. Adres pracodawcy:	
.....		kod pocztowy <input type="text"/> - <input type="text"/>	
2. Nazwisko i imię oraz stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę.....		ulica	
stanowisko		miejscowość	
telefon.....		www.	
4. Numer statystyczny pracodawcy (regon)		6. Forma prawna prowadzonej działalności	
<input type="text"/>		1) spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	
5. Numer NIP		2) prywatna działalność	
<input type="text"/>		3) spółka cywilna	
7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="text"/>		4) publiczna	
		5) inna	
		8. Liczba zatrudnionych pracowników	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
9. Nazwa zawodu		12. Liczba wolnych miejsc pracy	
.....		w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/>	
10. Kod zawodu		13. Wnioskowana liczba kandydatów	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
14. Miejsce wykonywania pracy		16. Rodzaj umowy	
.....		1) na czas nieokreślony	
.....		2) na czas określony	
.....		3) praca sezonowa	
.....		1. w niepełnym wymiarze czasu pracy	
.....		2. praca tymczasowa	
.....		3. inne	
15. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)		17. Zmianowość - wymiar czasu pracy	
.....		1) jednozmianowa	
.....		2) dwie zmiany	
.....		3) trzy zmiany	
.....		4) ruch ciągły	
.....		5) inne	
.....		Godziny pracy:	
18. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)		20. Data rozpoczęcia zatrudnienia	
.....		
.....		Okres zatrudnienia.....	
.....			
19. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy itp.)		22. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy (ogólny zakres obowiązków)	
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
21. Wymagania – oczekiwania pracodawców np.: wykształcenie, staż pracy, umiejętności, znajomość j. obcych, inne (jakie);		23. Forma kontaktu z pracodawcą	
.....		1) osobista	
.....		2) telefoniczna	
.....		3) pisemna.....	
III. Adnotacje urzędu pracy			
24. Numer pracodawcy		27. Sposób przyjęcia oferty	
<input type="text"/>		1) osobiście	
25. Data przyjęcia zgłoszenia		2) pisemnie	
<input type="text"/>		3) inna forma	
26. Numer zgłoszenia		31. Zasięg oferty pracy:	
<input type="text"/>		1) tylko terytorium Polski	
28. Data anulowania zgłoszenia		2) terytorium Polski i państwa EU/EOG	
<input type="text"/>		30. Inne informacje	
29. Nazwisko pracownika urzędu pracy		1) Otwarta	
		2) Zamknięta	

IV. Wypełnia urząd

1. Sposób realizacji oferty:

- umieszczenie na tablicy ogłoszeń:

□□ - □□ - 2020
/data wystawienia/

- umieszczenie w lokalnej prasie, portalach internetowych
i instytucjach współpracujących z PUP

□□ - □□ - 2020
/data/

- czy pracodawca chce aby ofertę pracy przekazać do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach:

.....

- okres aktualności oferty pracy: oddo.....

2. Ustalono częstotliwość kontaktu z pracodawcą:

- aktualizacja oferty:

/data aktualizacji/

.....- giełda

pracy.....

.....

3. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG:

tak / nie

V. Wypełnia pracodawca

1. Czy oferta pracy jest w tym samym czasie zgłoszona do innego urzędu pracy:

tak / nie

2. Czy pracodawca jest agencją pracy tymczasowej:

tak - **nr wpisu do rejestru**..... / nie

3. Czy pracodawca wyraża zgodę na publiczne udostępnienie danych pracodawcy:

tak / nie

4. Oświadczam, że w okresie do **365** dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy lub nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

□□ - □□ - 2020
/data/

.....
/podpis/