



POWIATOWY URZĄD PRACY W CIESZYNIE

43 - 400 Cieszyn, Plac Wolności 6, tel.: 33 851 49 91, fax: 33 851 49 90,
e-mail: poczta@pup.cieszyn.pl, www.cieszyn.praca.gov.pl



Cieszyn, dn.....2024r.

Nr wniosku Nr oferty..... Nr stanowiska.....

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Podstawa prawna:

art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. jedn. Dz. U. z 2023r., poz. 735 z późn. zm.), rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

WNIOSEK POWINIEN BYĆ WYPEŁNIONY KOMPUTEROWO, MASZYNOWO LUB CZYTELNICIE DRUKOWANYM PISMEM

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Nazwa lub imię i nazwisko Organizatora

2. Siedziba Organizatora

3. Adres do korespondencji.....

4. Miejsce prowadzenia działalności

Tel fax adres e-mail

5. Osoba do kontaktu

(imię i nazwisko)

(telefon)

6. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora przy podpisywaniu umowy:
(jeżeli zakres reprezentacji nie wynika z dokumentów rejestrowych należy dołączyć pełnomocnictwo)

7. Forma prawna Organizatora.....

/osoba fizyczna (także wspólnicy spółki cywilnej), osoba prawna (np. sp. z o.o., spółka akcyjna), inne jednostki (np. spółdzielnia, samorządowa jednostka organizacyjna)/

8. Rodzaj prowadzonej działalności:.....

(np. działalność handlowa, edukacyjna, budowlana i inne)

9. Data rozpoczęcia działalności: - -

NIP

REGON

KRS w przypadku, gdy Organizator podlega wpisowi do KRS.

10. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż u Organizatora na dzień składania wniosku:

Skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie	
Skierowanych przez inne Powiatowe Urzędy Pracy	
OGÓLEM	

11. Stan zatrudnienia u Organizatora stażu:

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku	
--	--

Do liczby zatrudnionych nie wlicza się osób świadczących pracę na podstawie umowy zlecenie, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, uczniów, osób przebywających na urloпах bezpłatnych.

12. Imię, nazwisko, stanowisko i telefon osoby przeprowadzającej rekrutację:.....
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko) (nr telefonu)

13. Informacje dotyczące organizacji stażu w poprzednich latach:

ROK	Ilość osób, które rozpoczęły staż	Ilość osób, które po zakończonym stażu podjęła pracę u Organizatora stażu
2024		
2023		
2022		

14. Informacje dotyczące korzystania z pozostałych form wsparcia finansowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie w poprzednich latach (np. dotacje na rozpoczęcie działalności gospodarczej, doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy, bon zatrudnieniowy i inne).....

2024.....

.....

.....

2023.....

.....

.....

2022.....

.....

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU

1. Zgłaszam ofertę przyjęcia na staż.....bezrobotnego(ych)

Nazwa zawodu lub specjalności ¹ oraz kod zawodu	Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż	Wymagania stawiane kandydatom, dotyczące:			Propozycja organizatora stażu ²	Dokładny adres odbywania stażu
		Poziomu wykształcenia	Predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych	Minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu, w tym dodatkowych kwalifikacji i umiejętności	Imię, nazwisko i pesel bezrobotnego, który będzie przyjęty na staż	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

2. Czas odbywania stażu od poniedziałku do piątku w godzinach

soboty.....

niedziele*

*Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż 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 (tj. w godz. 21⁰⁰ -7⁰⁰), w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

Dyrektor 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 pracy.

¹ Zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy stanowiącą załącznik do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07.08.2014r. /t.jedn. Dz. U. z 2018r., poz. 227 // www.psz.praca.gov.pl

² Organizator stażu może wskazać imię i nazwisko bezrobotnego, którego przyjmuje na staż.

3. Proponowany okres stażu, nie krótszy niż 3 miesiące:.....
4. Proponowany termin rozpoczęcia stażu:.....
5. Po zakończeniu stażu deklaruję zatrudnienieosób-(oby) w formie (odpowiednie podkreślić):
- umowy o pracę, na okres.....
 - umowy cywilnoprawnej (umowa zlecenie, umowa o dzieło), na okres.....
-

III. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA:

Świadomy negatywnych skutków prawnych wynikających ze złożenia nierzetelnych informacji oświadczam, że:

- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
- nie toczy się w stosunku do mnie/reprezentowanego przeze mnie podmiotu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia niniejszego wniosku **nie zostałem/zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **nie jestem/jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- zapoznałem/am się z Regulaminem określającym zasady i warunki organizowania stażu oraz stażu w ramach bonu stażowego dla osób bezrobotnych obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie.
- w związku z Rozporządzeniem Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącym środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 2014 229 1 z31.07.2014, z późn. zm), art. 51 ust.1 zakazującym udzielania bezpośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euroatomu lub krajowego programu państwa członkowskiego, oświadczam, że:
 - 1) **jestem / nie jestem*** podmiotem wpisanym na listę osób i podmiotów prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, publikowaną w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie BIP MSWiA (<https://www.gov.pl/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>),
 - 2) **jestem / nie jestem*** podmiotem powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami lub podmiotami, o których mowa w pkt 1.

.....
data, podpis i pieczęć Organizatora
(lub osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora)

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Umowa spółki- w przypadku spółki cywilnej.
2. Dokument uprawniający do reprezentowania Organizatora- w przypadku, gdy dotyczy.
3. Kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym /jeżeli miejsce odbywania stażu jest inne niż w w/w dokumentach
4. Szczegółowo i starannie wypełniony program stażu (**wypełniony oddzielnie dla każdej osoby bezrobotnej**).
5. Zaświadczenie z KRUS-u o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników- w przypadku, gdy dotyczy.

UWAGA:

Dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Organizatora stażu lub osobę upoważnioną.

- ◆ Podstawą rozpatrzenia wniosku przez komisję jest czytelnie wypełniony wniosek i przedłożenie wszystkich wymaganych dokumentów.
- ◆ O pozytywnym lub negatywnym rozpatrzeniu wniosku Organizator zostanie poinformowany **pisemnie** w terminie miesiąca od dnia złożenia kompletnego wniosku.
- ◆ Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
- ◆ W przypadku negatywnie rozpatrzonego wniosku odwołanie nie przysługuje.

Adres strony internetowej, na której można znaleźć warunki odbywania stażu u organizatora stażu, pobrać druk wniosku oraz regulamin: www.cieszyn.praca.gov.pl

PROGRAM STAŻU

Program stażu należy wypełnić oddzielnie dla każdej osoby bezrobotnej

Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy):

.....

Nazwa komórki organizacyjnej:

Nazwa stanowiska pracy:

Dokładny adres odbywania stażu:

Dni i godziny odbywania stażu:

I. OPIS I ZAKRES ZADAŃ ZAWODOWYCH JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PRZEZ BEZROBOTNEGO:

	- szkolenie BHP i ppoż

II. RODZAJ UZYSKANYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH:

--	--

Imię i nazwisko opiekuna osoby objętej programem stażu:

Zajmowane stanowisko opiekuna⁵

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po zakończonym stażu: **opinia organizatora stażu**. Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy. Organizator sporządza kserokopię programu stażu, w celu zaznajomienia z nim osoby bezrobotnej odbywającej staż. Wszystkie czynności wykonywane są pod kontrolą opiekuna.

.....
(pieczętka i podpis Organizatora
lub osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Cieszynie)

⁵ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

**Do Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Cieszynie**

Proszę o wyrażenie zgody na pracę stażysty(ów) w:

- niedziele i święta,
- w porze nocnej,
- w systemie pracy zmianowej*,

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

* odpowiednie podkreślić

.....
(pieczęćka i podpis Organizatora stażu)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

Należy pamiętać, iż czas pracy 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.

.....
(podpis Dyrektora Urzędu Pracy w Cieszynie)

W związku z zapisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że :

1. **Administratorem** danych osobowych przetwarzanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie jest:
Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie, w imieniu którego działa dyrektor
Plac Wolności 6
43-400 Cieszyn
 2. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator (AD) powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail iod@pup.cieszyn.pl.
 3. Do zakresu działania Powiatowego Urzędu Pracy w Cieszynie należy wykonywanie zadań publicznych. Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie gromadzi Państwa dane w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa, a w szczególności z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub realizacji umowy.
 4. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w **ściśle określonym, minimalnym zakresie** niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać lub powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania danych są przepisy prawa (dotyczące np. wymiaru sprawiedliwości, administracji skarbowej, instytucje związanych z obsługą funduszy unijnych, podmiotów związanych z obsługą sfery socjalnej – ZUS, PFRON, ośrodkom pomocy społecznej) lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania (np. z podmiotami serwisującym oprogramowanie systemu wykorzystywanego do przetwarzania danych).
 5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
 6. Dane osobowe przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi w instrukcji kancelaryjnej wydanej na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach tj, 10 lat.
 7. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:
 - dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
 - żądania ich sprostowania,
 - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania z uwzględnieniem terminów określonych w pkt 6,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
 - przenoszenia danych.
- Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres AD lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres iod@pup.cieszyn.pl.
8. Osoba, której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę, ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie. Organem właściwym dla ww. skargi jest:

Urząd Ochrony Danych Osobowych
ul. Stawki 2
00-193 Warszawa

10. W zależności od sfery, w której przetwarzane są dane osobowe w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie, podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym. W szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy. O szczegółach podstawy gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych, informowani Państwo będziecie przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Cieszynie.
11. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Państwa dane osobowe.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą informacją.

.....
data

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