|  |  |
| --- | --- |
| ………………………….……………………………….  Pieczęć wpływu do Urzędu  ………………..…………..……………………..…………………..  (miejscowość, data)  **Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie** | |
| Nr wniosku (wypełnia PUP): |  |
|  |  |
| **WNIOSEK**  **o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej**  Na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych. | |
|  | |
| **Pouczenie:**   * **na każde stanowisko należy złożyć odrębny wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej,** * niedopuszczalne jest jakiekolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści, * każda z pozycji we wniosku musi zostać uzupełniona, jeżeli któraś z pozycji wniosku nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać: „nie dotyczy”, „brak”, „nie posiadam” lub „-”, * wniosek należy: uzupełnić czytelnie, kompletnie, prawidłowo, udzielić wyczerpujących odpowiedzi na zawarte pytania, * wniosek: należy złożyć z wymaganymi załącznikami, * przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z: „Zasadami rozpatrywania wniosków o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jaworznie”. | |
| **Wnioski można składać** za pośrednictwem **systemu teleinformatycznego portalu** [**praca.gov.pl**](http://www.praca.gov.pl) **lub elektronicznej platformy usług administracji publicznej -** [**ePUAP**](https://epuap.gov.pl/wps/portal) **bądź poprzez** [**e-Doręczenia**](https://edoreczenia.gov.pl/) **, podpisując kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.**  **Przed załączeniem i wysłaniem wniosku, dokumenty (wniosek, oświadczenia oraz inne dokumenty wymagające podpisu w oryginale) należy dodatkowo podpisać, wykorzystując np. stronę** [**PODPISYWARKA.GOV.PL**](https://www.gov.pl/web/gov/podpisz-dokument-elektronicznie-wykorzystaj-podpis-zaufany) | |
|  |  |
| 1. **Dane organizatora stażu** | |
| 1. Nazwa lub imię i nazwisko |  |
| 1. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności |  |
| 1. Adres do doręczeń |  |
| 1. Adres poczty elektronicznej |  |
| 1. Numer identyfikacyjny REGON | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 1. Numer identyfikacji podatkowej NIP | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 1. Forma prawna prowadzenia działalności |  |
| 1. Numer telefonu oraz adres elektroniczny |  |
| 1. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku |  |
| 1. Liczba osób odbywających staż na dzień złożenia wniosku |  |
| 1. skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie |  |
| 1. skierowanych przez inne powiatowe urzędy pracy |  |
| **II. Dane osoby do kontaktu ze strony organizatora:** | |
| 1. imię i nazwisko |  |
| 1. stanowisko służbowe |  |
| 1. numer telefonu |  |
| **III. Dane dotyczące skierowania i odbywania stażu przez bezrobotnego** | |
| 1. Liczba przewidzianych miejsc, w ramach których bezrobotny będzie odbywać staż | -1- |
| 1. Możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością (zaznaczyć właściwe) | Tak  Nie |
| 1. Dostępność dla osób z niepełnosprawnością miejsc pracy/stanowisk, na których będzie odbywany staż (zaznaczyć właściwe) | Tak  Nie |
| 1. Dane opiekuna stażysty - w przypadku zatrudniania opiekuna stażysty w niepełnym wymiarze czasu pracy, należy podać przynajmniej dwóch opiekunów stażysty | |
| 1. imię i nazwisko |  |
| 1. zajmowane stanowisko |  |
| 1. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące) |  |
| 1. Miejsce odbywania stażu |  |
| 1. System czasu pracy odbywanego stażu |  |
| 1. Wymiar czasu odbywania stażu na danym stanowisku pracy lub w danym zawodzie |  |
| 1. Rozkład czasu pracy przy odbywaniu stażu | Poniedziałek: od godz……. ….do godz…………..  Wtorek: od godz……….. do godz…………..  Środa: od godz………...do godz…………..  Czwartek: od godz………...do godz…………..  Piątek: od godz………. . do godz………….  Sobota: od godz………. . do godz…………. |
| 1. Forma w jakiej będzie realizowany staż (zaznaczyć właściwe) | stacjonarnej  zdalnej  hybrydowej |
| 1. W przypadku realizacji staży w formie zdalnej lub hybrydowej organizator dodatkowo określa: | |
| 1. zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego |  |
| 1. zasady kontroli realizacji stażu odbywanego przez bezrobotnego |  |
| 1. sposób weryfikacji obecności bezrobotnego na stażu |  |
| 1. Wymagania dotyczące osoby kierowanej na staż | |
| 1. predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne |  |
| 1. poziom wykształcenia |  |
| 1. minimalne kwalifikacje niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy |  |
| 1. Dane bezrobotnego, którego organizator chce przyjąć na staż: | |
| 1. Imię, nazwisko i data urodzenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Program stażu** | |
| 1. szczegółowe informacje dotyczące przebiegu stażu - opis zadań, które będzie wykonywać osoba bezrobotna podczas stażu | Pomoc przy: |
| 1. zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez osobę bezrobotną |  |
| 1. nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż |  |
| 1. nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż |  |
| 1. nazwa stanowiska pracy |  |

**Przyjmuję do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie:**

1. weryfikuje spełnienie warunków uprawniających do ubiegania się o organizację stażu na podstawie posiadanych przez niego danych, rejestrów publicznych, do których ma dostęp, lub oświadczeń złożonych przez organizatora,
2. na podstawie art. 80 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto m.in. umowy w ramach organizacji stażu,
3. będzie monitorował przez okres 180 dni od zakończenia stażu zatrudnienie osoby objętej stażem przez co najmniej 90 dni.

**Oświadczam, że informacje podane przeze mnie we wniosku są prawdziwe.  
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

(Podpis organizatora stażu lub osoby uprawnionej   
do reprezentowania organizatora stażu)

**Załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenie organizatora stażu stanowiące załącznik Nr 1 do wniosku,
2. Umowę spółki cywilnej w przypadku, gdy organizator stażu wykonujących działalność w tej formie.
3. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności w miejscu, w którym będzie odbywany staż, jeżeli nie jest ono określone w dokumencie rejestrowym.
4. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności, jeżeli organizator stażu nie podlega wpisowi do CEiDG lub KRS.
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania organizatora stażu, określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa.  
   W przypadku wniosku złożonego w formie elektronicznej, pełnomocnictwo należy dołączyć podpisane elektronicznie przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania organizatora stażu w dokumencie rejestrowym.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Informacje dla Organizatora** |

1. U organizatora stażu, który jest pracodawcą,staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie  
   nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
2. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
3. Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był  
   zatrudniony, 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. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.
4. Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych  
   10 lat.
5. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.
6. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę  
   i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym  
   nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
7. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin  
   w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
8. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani  
   w godzinach nadliczbowych.
9. Starosta 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.
10. Staż może trwać od 3 do 6 miesięcy, a w przypadkach określonych w art. 119 ust. 1 – od 3 do 12 miesięcy.
11. Staż może być realizowany w formie zdalnej. Przepisy 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 1974 r. –Kodeks pracy stosuje się odpowiednio.

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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) (Dz. Urz. UE. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie informuje, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie, z siedzibą w Jaworznie, przy  
   ul. Północnej 9b; Administrującym danymi osobowymi w imieniu Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworznie jest  
   Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się telefonicznie pod nr 32 618 19 37 lub poprzez e-mail iod@jaworzno.praca.gov.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu wykonywania przez Powiatowy Urząd Pracy zadań ustawowych w zakresie realizacji zadań obejmujących zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej.
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej ADO, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c), e) RODO. Podstawy prawne do przetwarzania danych osobowych to m.in: ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Ponadto, gdy będzie zawarta umowa cywilno–prawna w ramach określonej formy pomocy, to dane przetwarzane będą również w celu wykonania postanowień  
   tej umowy i dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO.
5. Poza danymi osobowymi pozyskanymi bezpośrednio od Pani/Pana, PUP Jaworzno będzie przetwarzał także dane, do których ma dostęp na podstawie przepisów prawa, w szczególności  dotyczy to danych zawartych w Aplikacji Centralnej, rejestrach CEIDG, KRS, REGON oraz innych rejestrach publicznych.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych  
   na podstawie przepisów prawa.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania  
   danych osobowych oraz przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną wynikająca z Jednolitego Rzeczowego  
   Wykazu Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworznie.
8. Przysługuje Pani/Panu: prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, prawo do usunięcia, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Powyższe realizowane będzie każdorazowo poprzez złożenie pisemnego wniosku.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
11. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.
12. W celu realizacji zadań ustawowych podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne. Odmowa  
    udostępnienia danych skutkować będzie brakiem możliwości wykonania określonych zadań przewidzianych  
    przepisami prawa.

Załącznik Nr 1

do wniosku o zawarcie umowy

o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej

|  |
| --- |
| **Oświadczenie organizatora stażu – zwanego dalej wnioskodawcą** |

**Wnioskodawca oświadcza, że:**

1. zapoznałem się z „Zasadami rozpatrywania wniosków o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu, w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jaworznie” i akceptuję ich treść.
2. dołoży wszelkich starań aby zatrudnić osobę objętą stażem przez co najmniej 90 dni w okresie 180 dni od zakończenia stażu,
3. **nie zalega / zalega / nie dotyczy\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i Fundusz Emerytur Pomostowych,
4. **nie zalega / zalega / nie dotyczy\*** w dniu złożenia wnioskuz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne**,**
5. **nie zalega / zalega/ nie dotyczy\*** w dniu złożenia wnioskuz opłacaniem zobowiązań podatkowych,
6. **nie jest / jest\*** powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami fizycznymi i prawnymi, podmiotami i organizacjami, wobec, których zastosowano zakaz udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskie na Ukrainę, wpisanymi na / do:
7. listę osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzona w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>,

1. wykazu osób, o których mowa w Załączniku I rozporządzenia rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczącego środków ograniczonych w związku z sytuacją ma Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy
2. wykazu osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów, o których mowa w załączniku I rozporządzenia 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

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

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

(Podpis organizatora stażu lub osoby uprawnionej   
do reprezentowania organizatora stażu)

\* niepotrzebne skreślić