

.....
 /data wpływu do Urzędu /
 / wypełnia PUP /

Skarżysko-Kamienna.....

Dane organizatora (wnioskodawcy)

Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko organizatora:

.....

Siedziba firmy organizatora:.....

Miejsce prowadzenia działalności:.....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:.....

Telefon:..... Data rozpoczęcia działalności:.....

NIP.....REGON.....

Forma rozliczenia z Urzędem Skarbowym (forma opodatkowania).....

Forma prawna działalności z podaniem PKD.....

WNIOSEK

O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

I. Elementy wynikające z rozporządzenia/ustawy:

1. Wnioskuje o skierowanie do odbycia stażu bezrobotnego

.....

(imię i nazwisko, data urodzenia, adres bezrobotnego przyjmowanego na staż)

na okres..... miesięcy (proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące i nie dłuższy niż 6 miesięcy) na stanowisku(ach):

Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy)*	Poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych	Liczba osób / Liczba przewidzianych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż
				1

UWAGA: W przypadku nie wskazania kandydatów, organizator wyraża zgodę na skierowanie osób bezrobotnych spełniających kryteria wymienione we wniosku – TAK / NIE**

W przypadku braku odpowiednich kandydatów wniosek zostanie wycofany z realizacji.

2. Miejsce odbycia stażu (dokładny adres):

.....

(w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż wskazane w zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, GUS bądź KRS należy dołączyć dokument potwierdzający prawo dysponowania tym lokalem).

3. 1) System pracy:

- jednozmianowy / zmianowy**.
- stacjonarny / zdalny / hybrydowy**.

2) Jeśli dotyczy systemu zdalnego lub hybrydowego:

- zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego wykonującego staż w formie zdalnej

.....

- zasady kontroli realizacji stażu przez bezrobotnego wykonującego staż w formie zdalnej

.....

- sposób weryfikacji obecności bezrobotnego na stażu odbywanego w formie zdalnej

.....

4. Wymiar odbywania stażu: cały etat / pół etatu**

5. Proponowany opiekun bezrobotnego odbywającego staż:

Imię i nazwisko:

Wykształcenie:

Stanowisko pracy opiekuna:

Wymiar zatrudnienia i miejsce pracy opiekuna:

6. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (w ramach umowy o pracę) na dzień złożenia wniosku wynosi:..... (bez uwzględnienia właściciela firmy, współwłaścicieli spółek oraz osób przebywających na urlopie macierzyńskim i wychowawczym),

7. Liczba osób odbywających staż na dzień złożenia wniosku wynosi (dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju):.....

II. Elementy wynikające z kryteriów w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

1. Deklaruję zatrudnienie..... bezrobotnego(ych) po zakończonym stażu na okres..... miesięcy w..... wymiarze czasu pracy w zawodzie wskazanym we wniosku.

/podać wymiar czasu pracy/

2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

- w okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
- zakład pracy nie jest w stanie likwidacji, upadłości i nie zalega z opłatami z tytułu zobowiązań wobec US i ZUS;
- nie figuruje na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, pod adresem <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>, objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- dane zawarte we wniosku podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym;
- wskazany opiekun bezrobotnego odbywającego staż nie sprawuje opieki nad więcej niż 3 osobami bezrobotnymi;

- zapoznałem/am się z Kryteriami w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (udostępnione w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie internetowej <http://skarzynsko.praca.gov.pl/>);
- zapoznałem/am się z treścią Klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonej na stronie internetowej <http://skarzynsko.praca.gov.pl/> (ścieżka dostępu <http://skarzynsko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) oraz dostępnej w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennej;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w sprawie odbywania stażu zgodnie z Rozporządzeniem 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) i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....
/podpis i pieczęć organizatora (wnioskodawcy)/

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

Informacja dotycząca możliwości skierowania bezrobotnego:☐ pozytywna☐ negatywna

Data

.....
(podpis i pieczęć)**Załączniki do wniosku:**

- Program stażu (załącznik nr 2).
- Umowa spółki cywilnej oraz dokumenty rejestracyjne wszystkich współników, jeżeli wniosek składa spółka cywilna.
- Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
- Zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działu specjalnej produkcji rolnej. ***
- Zaświadczenie z KRUS-u o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników i okresie odprowadzania składek na to ubezpieczenie. ***

Objaśnienia

/* - zawód wskazany we wniosku musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności określoną w Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (wskazany zawód we wniosku powinien zawierać kod zawodu składający się z sześciu cyfr).

/** - niepotrzebne skreślić.

/*** - dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub osoby fizycznej prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
3. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania.

UWAGA!!!

- I. Na okres od 3 do 6 na staż mogą zostać skierowane osoby bezrobotne, na podstawie indywidualnego planu działania.
- II. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- III. **Wnioski złożone bez kompletu załączników bądź zawierające braki formalne nie będą rozpatrywane.**
- IV. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- V. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- VI. **Wszystkie kserokopie załączonych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.**

UWAGA!!!

Wnioski będą realizowane na podstawie trójstronnych umów zawartych przez PUP w Skarżysku-Kamiennej z organizatorem stażu i bezrobotnym, według przygotowanego przez organizatora programu stażu określonego w umowie.

Na podstawie jednego wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu można ubiegać się o przyjęcie na staż 1 kandydata.

PROGRAM

stażu dla bezrobotnego(ych)

Nazwa stanowiska pracy/nazwa zawodu.....

Pełna nazwa firmy/ nazwa komórki organizacyjnej:.....

L.p.	Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego (zakres zadań zawodowych)	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych
1	Instruktaż wstępny, stanowiskowy		- Sprawozdanie bezrobotnego z przebiegu stażu, - Opinia pracodawcy.
2	Zapoznanie się z: - regulaminem organizacyjnym zakładu, - innymi przepisami wewnętrznymi, - regulaminem BHP i p.poż.		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Urząd przyjmuje do wiadomości, że realizacja przedstawionego programu stażu w w/w zawodzie umożliwi po jego zakończeniu samodzielne wykonywanie pracy na tym stanowisku.

Zmiana programu stażu może nastąpić w formie pisemnej.

Program stażu jest integralną częścią umowy w sprawie odbywania stażu u organizatora przez bezrobotnego i obowiązuje w terminach określonych w umowie.

Bezrobotny stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej i będzie wykonywał czynności ujęte w programie stażu w formie nauki pod nadzorem wskazanego poniżej opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m.in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

.....
Imię i nazwisko opiekuna stażysty

.....
Podpis opiekuna stażysty

.....
Z upoważnienia Starosty