

Proszę pozostawić puste pole/

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. Nr 142, poz. 1160)

Proszę wypełnić wszystkie pola we wniosku! Organizatorzy składający wnioski niekompletne lub nie zawierające pełnych informacji w szczególności dot. zatrudnienia po zakończeniu stażu będą wzywani do uzupełnienia braków, co wydłuży czas rozpatrywania wniosku !

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Firma (pieczęć) lub imię i nazwisko

.....

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności.....

adres, fax, e-mail, telefon

3. Rodzaj prowadzonej działalności

4. Data rozpoczęcia działalności 5. NIP

6. REGON..... 7. PKD (2007).....

8. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

9. Liczba bezrobotnych odbywających staż u organizatora na dzień złożenia wniosku

10. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora

.....

11. W okresie 6-ciu miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się następująco:

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba zatrudnionych (bez pracowników młodocianych)

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać przyczyny

.....

II. DANE DOTYCZĄCE ODBYWANIA STAŻU:

1. Liczba osób

2. Okres trwania stażu (zgodnie obowiązującymi kryteriami kierowania przez starostę brzozowskiego bezrobotnych do odbycia stażu)

3. Miejsce odbywania stażu / nazwa komórki organizacyjnej
.....

4. Poziom wykształcenia, minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku
.....
.....

5. Wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne
.....
.....

6. Stanowiska pracy, na których prowadzony będzie staż (wraz z podaniem nazwy zawodu, **zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy**)

a/.....

b/.....

c/.....

7. Godziny odbywania stażu (od – do)

8. Czy charakter pracy wymaga, aby staż realizowany był¹:

a/ w niedziele i święta NIE/TAK w godzinach oddo

b/ w porze nocnej NIE/TAK w godzinach oddo

c/systemie pracy zmianowej NIE/TAK w godzinach od do i od do.....

jeśli **TAK** proszę podać szczegółowe uzasadnienie²

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

III. ZATRUDNIENIE PO ZAKOŃCZENIU STAŻU.

Liczba osób do zatrudnienia po odbyciu stażu.....

a) umowa o pracę dla.....osoby/osób, na okres

- proponowany wymiar czasu pracy:.....wartość umowy:

b) innej pracy zarobkowej: umowa o dzieło/ umowa zlecenie³*zawarta na okres **3** miesięcy,

stawka godzinowa:zł/godz. liczba godzin w miesiącu: łączna wartość

umowy

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE KORZYSTANIA ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY

1. Czy u Organizatora organizowane były staże (w ciągu ostatnich 3 lat)

2. Jeżeli tak to dla ilu osób: Ile osób zostało zatrudnionych na umowach o pracę bądź w ramach umów cywilnoprawnych na okres co najmniej 3-ch miesięcy

3. Czy Organizator korzysta obecnie ze środków Funduszu Pracy, jeżeli tak to w jakiej formie

4. Czy Organizator korzystał w ostatnich 3-ch latach z pomocy ze środków Funduszu Pracy, jeżeli tak to kiedy i w w jakiej formie

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

² Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w innym niż system jednozmianowy czasie, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy. **Wymagane jest szczegółowe uzasadnienie do wniosku.**

³ Umowa zlecenie winna spełniać łącznie niżej wymienione przesłanki: zawarta na okres nie krótszy niż 3 miesiące oraz wartość umowy zlecenia jest równa lub wyższa od 3-krotności minimalnego wynagrodzenia za pracę, natomiast stawka godzinowa nie może być niższa od minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Umowa o dzieło (w której nie określono czasu trwania) - wartość umowy musi być równa lub wyższa od 3-krotności minimalnego wynagrodzenia za pracę

V. PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu lub specjalności	
Opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu, w tym zakres zadań zawodowych	
Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	
Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	
Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna osoby objętej programem stażu	

Przy ustalaniu programu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe bezrobotnego.

Oświadczenie

Świadomy, odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą, a w stosunku do Organizatora nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację. Organizator nie zalega w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń pracowniczych. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku Organizator nie został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem w tej sprawie.

.....

miejsowość i data

.....

podpis i pieczęć Organizatora/ właściciela, dyrektora, prezesa

Załączniki:

KSEROKOPIA (potwierdzona za zgodność z oryginałem) **Deklaracji ZUS DRA** (za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku)

DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU:

1. Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych,
2. U organizatora stażu, który jest pracodawcą (to znaczy zatrudnia co najmniej jednego pracownika) – staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy,
3. U organizatora stażu który nie jest pracodawcą (to znaczy nie zatrudnia pracowników) staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny,
4. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż,
5. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną, zaliczona do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo,
6. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych, chyba że wymaga tego system pracy w danym zawodzie – pod warunkiem uzyskania zgody starosty.
7. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów wypoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

.....

Data i podpis

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (RODO), Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie działający z upoważnienia Starosty Brzozowskiego. Dane kontaktowe: ul. Rynek 9, 36-200 Brzozów, tel. 13 43 421 37, e-mail: rzbr@praca.gov.pl

- Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b i e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
- Odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
- Dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców przechowywane są przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach.
- Pracodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzaniu.
- Pracodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych.

2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@cbi24.pl

.....

Data i podpis

OPINIA KOMISJI OPINIUJĄCEJ WNIOSEK

W dniu Komisja postanowiła zaopiniować wniosek:

- **pozytywnie** dla osoby/osób na okres.....

– **negatywnie**, z uwagi na

.....

.....

podpisy członków Komisji opiniującej wniosek

podpis Dyrektora PUP

WYKAZ

osób bezrobotnych do odbycia stażu (jeśli Organizator posiada kandydata)*

Lp	Imię i nazwisko kandydata, opcjonalnie data urodzenia	Adres	Stanowisko pracy
1			
2			
3			
4			
5			

* U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.