

.....
/pieczęć firmowa Wnioskodawcy/

.....
/miejscowość, data/

Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie
ul. Czajewicza 2/4
05-500 Piaseczno

**WNIOSEK
o zawarcie umowy
o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych**

Zgodnie z:

- *art. 53 ust. 1 i 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475) oraz*
- *rozporządzeniem 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),*

występuję o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych.

I. Wnioskodawca:

1. Pełna nazwa organizatora stażu.....
2. Adres:
 - a) siedziby:.....
 - b) miejsca prowadzenia działalności gospodarczej.....
 - c) korespondencji
.....Nr tel.
3. Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora
4. Numer REGONU i PKD
5. NIP
6. Forma prawna:.....
7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności.....
8. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:..... etat/y/u.

II. Dane dotyczące stażu:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż¹:.....

2. Imię i nazwisko wskazanego bezrobotnego (ych)² :

.....
.....

3. Proponowany okres odbywania stażu nie krótszy niż 3 miesiące:

od dnia do dnia

4. Proponowany system odbywania stażu:

Zmianowość *, godziny pracy stażysty od..... do.....

W przypadku pracy zmianowej proszę o uzasadnienie:

.....
.....

*czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a przypadku stażysty posiadającego znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu pracy

| Lp. | Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (dostępna na stronie www.psz.praca.gov.pl) | Nazwa stanowiska | Ilość miejsc | Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku/ Poziom wykształcenia/ Kierunek wykształcenia | Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych |
|-----|---|------------------|--------------|--|--|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

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.

A u organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać tylko jedna osoba.

²Organizator może we wniosku o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych wskazać imię i nazwisko bezrobotnego, którego przyjmuje na staż.

5. Czynniki szkodliwe i uciążliwe na stanowisku odbywania stażu
6. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres)
7. Imię i Nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż³:
.....
Telefon służbowy

8. Oświadczam, że w ciągu 30 dni po zakończonym stażu zamierzam zatrudnić osobę bezrobotną na podstawie umowy o pracę (co najmniej ½ etatu) na okres minimum 1 miesiąca. W związku z tym zgłaszam krajową ofertę pracy, która będzie ważna po ukończeniu stażu przez osobę bezrobotną.

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

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

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla pracodawców

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: kancelaria@piaseczno.praca.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełniania obowiązków prawnych ciążących na administratorze oraz prawidłowego wykonywania zadań nałożonych na administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ujętych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny. Jednak odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla pracodawców.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyraźnej zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO i prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 20 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego

prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

Piaseczno, dnia

.....

.....

(nazwisko i imię/ nazwa podmiotu) ·

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

.....

(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Program stażu.

2. Kopia aktualnego (wydanego nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku) dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia Wnioskodawcy⁴
3. Decyzja NIP⁵
4. Zaświadczenie o nr REGON⁶
5. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (w przypadku deklaracji zatrudnienia w pkt. 7)

Wyżej wymienione dokumenty należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

⁴ Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

⁵ Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

⁶ Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu

przez:

Organizatora stażu:

.....

Proponuje niżej podany program praktycznego wykonywania przez osobę bezrobotną (osoby bezrobotne) czynności lub zadań:

w zawodzie lub specjalności:

/nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy/

na stanowisku:

Nazwa Komórki Organizacyjnej:

Opiekun osób/osoby objętej/yh programem stażu, Imię i Nazwisko:.....

Opis zadań i uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

| | |
|--|--|
| Zakres zadań wykonywanych przez osobę bezrobotną | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych | |
| | |
| | |
| | |

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w Programu stażu, umożliwi bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Zmiana Programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu.

Potwierdzeniem nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie zaświadczenie o odbyciu stażu wydane przez Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, po zapoznaniu się z treścią sprawozdania z przebiegu stażu oraz opinii pracodawcy o osobie odbywającej staż.

.....
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OTWARTA (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy); ZAMKNIĘTA (nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy)

| | | | |
|--|---|--|---|
| I. Informacje dotyczące pracodawcy | | | |
| 1. Nazwa pracodawcy | | 2. REGON 3. NIP | |
| 4. Adres siedziby pracodawcy Kod pocztowy..... miejscowość gmina..... Ulica Telefon Faks..... e-mail/strona www | | | |
| 5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD | 6. Forma prawna prowadzonej działalności 1. osoba fizyczna..... 2. spółka 3. inna..... | | 7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK nr wpisu do rejestru..... NIE Jeśli tak, to czy zgłaszana oferta jest ofertą pracy tymczasowej? TAK NIE |
| 8. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy Nazwisko i imię Stanowisko Telefon | | 9. Liczba zatrudnionych pracowników:..... w tym cudzoziemców: | |
| II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy | | | |
| 10. Nazwa zawodu | 12. Nazwa stanowiska | | 13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia w tym dla osób niepełnosprawnych |
| 11. Kod zawodu | | | 14. Wnioskowana liczba kandydatów |
| 15. Adres miejsca wykonywania pracy | 16. Dodatkowe informacje - zakwaterowanie - dowóz - inne | 17. Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą 1. Kontakt telefoniczny pod nr 2. Kontakt osobisty w godzinach..... 3. Inny (np.: CV przesłać pocztą, e-mailem)..... | |
| 18. Rodzaj zatrudnienia 1) umowa na czas nieokreślony 2) umowa na czas określony 3) umowa na okres próbny 4) umowa na zastępstwo 5) umowa zlecenie 6) umowa o dzieło 7) umowa o pracę tymczasową 8) umowa o pomocy przy zbiorach 9) inna Okres zatrudnienia (w przypadku umowy o pracę): od.....do..... | | 19. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inna Wymiar czasu pracy: 1/1 1/2 3/4 inny: Praca w godzinach: Praca w dni wolne: TAK NIE | |
| 21. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto) | | 22. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja) | 23. Data zatrudnienia |
| | | | 24. Data ważności oferty |
| 25. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów Wykształcenie Kierunek /Specjalność Staż pracy..... Język obcy – stopień znajomości (biegły, komunikatywny) Uprawnienia/Umiejętności | | 26. Ogólny zakres obowiązków | |

| | |
|-------|--|
| | |
|-------|--|

Zgodnie z art. 36 ust. 5e pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r., poz. 735 ze zm.) oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

.....
data i podpis pracodawcy

Oświadczam, że niniejsza oferta pracy nie została zgłoszona do realizacji w innym urzędzie pracy.

.....
data i podpis pracodawcy

Wyrażam zgodę na kierowanie kandydatów (dotyczy pracodawców ubiegających się o wydanie informacji starosty)

TAK NIE

.....
data i podpis pracodawcy

Czy przekazać ofertę pracy do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia?

TAK NIE

Jeśli tak, proszę wymienić do jakich.....

Częstotliwość kontaktu z pracodawcą w/s realizacji oferty:

| III. Adnotacje Urzędu Pracy | | | |
|---|-------------------------------|--|---|
| 26. Numer pracodawcy | 27. Data przyjęcia zgłoszenia | 28. Numer zgłoszenia OfPr/..... StPr/..... | 29. Sposób przyjęcia oferty 1) telefonicznie 2) pisemnie 3) faks 4) e-mail 5) inna forma |
| 30. Aktualizacja 1. 2. 3. | 31. Data odwołania oferty | 32. Sposób realizacji oferty 1. skierowania..... 2. giełda pracy..... 3. inne | |

Zgłoszenia oferty pracy można dokonać:

- **elektronicznie: poprzez portal www.praca.gov.pl lub Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /pup-piaseczno/SkrytkaESP**
- **osobiście w siedzibie urzędu: ul. Czajewicza 2/4, Piaseczno, codziennie w godz. 08:30-15:00,**
- **przesłać pocztą na adres urzędu: ul. Czajewicza 2/4, 05-500 Piaseczno.**

Kontakt tel. (22) 48 42 642, sekretariat tel. (22) 48 42 663

UWAGA

Składając ofertę pracy należy wypełnić wszystkie wymagane pola. W przypadku braku wymaganych danych, Urząd powiadamia pracodawcę o konieczności uzupełnienia zgłoszenia wolnego miejsca pracy. Nieuzupełnienie przez pracodawcę zgłoszenia w terminie 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta nie jest przyjmowana do realizacji.

Oferta nie zostanie także przyjęta do realizacji, jeśli:

- pracodawca zawarze w ofercie pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu (Zgłoszenie wolnego miejsca pracy nie może zawierać wymagań dyskryminujących kandydatów ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, pochodzenie etniczne, narodowość, orientację seksualną, przekonania polityczne i wyznanie religijne lub ze względu na przynależność związkową)
- pracodawca zgłosił tę ofertę do innego powiatowego urzędu pracy
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub został objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

....., dniar.

**Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie
Ul. Czajewicza 2/4
05-500 Piaseczno**

**OŚWIADCZENIA
PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE Z PROGRAMÓW UNIJNYCH LUB
KRAJOWYCH DOTYCZĄCE ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU
Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH
OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, zgodnie z którymi zakazane jest udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) 765/2006 lub Rozporządzenia Rady (UE) 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:
 - 1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
 - 2) poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi
— lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Urzędu w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

Weryfikacja Powiatowego Urzędu pracy w Piasecznie.

Wyżej wymieniony podmiot **nie figuruje / figuruje*** w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjam>

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub pieczętka i podpis pracownika Urzędu Pracy

*Niepotrzebne skreślić