

.....  
(miejsowość , data)

.....  
(pieczęć organizatora)

**Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży**  
**ul. Składowa 3, 64-800 Chodzież**

# W N I O S E K

o skierowanie bezrobotnych na odbycie stażu

**Uwaga:**

*Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione. W przypadku, gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Organizatora należy wpisać „nie dotyczy”. Wniosek niekompletny oraz złożony bez wymaganych załączników nie będzie rozpatrywany.*

1. Nazwa organizatora .....

Siedziba i miejsce .....

prowadzenia .....

działalności .....

Telefon i faks, e-mail .....

NIP ..... REGON ..... PKD .....

2. Forma prawna .....

3. Rodzaj działalności ..... Data rozpoczęcia działalności .....

4. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (nie należy uwzględniać zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia i umowy o dzieło, osób przebywających na urloпах wychowawczych oraz pracowników młodocianych zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego)

.....

5. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku wg stanu na ostatni dzień miesiąca (analogicznie jak w pkt. 4; w przypadku zmian w zatrudnieniu wymagane jest ich uzasadnienie)

Miesiąc i rok												
Stan zatrudnienia												

Uzasadnienie zmiany w zatrudnieniu:

6. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora (podpisania umowy):

.....

7. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby do kontaktu z organizatorem:

.....

8. Zapotrzebowanie na stażystów /liczba osób/ .....

9. Miejsce odbywania stażu /dokładny adres/ .....

/w przypadku gdy wskazane powyżej miejsce jest inne niż wskazane w CEIDG lub KRS należy do wniosku dołączyć potwierdzony za zgodność z oryginałem dokument potwierdzający prawo użytkowania tego lokalu/

10. Proponowany okres odbywania stażu /nie krótszy niż 3 miesiące/ .....

Zgodnie z art. 53 ust.1. oraz art. 53 ust.2 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz.475 ze zm.) starosta może skierować na odbycie stażu na okres nieprzekraczający 6 miesięcy, a w przypadku osób bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia starosta może skierować na odbycie stażu na okres nieprzekraczający 12 miesięcy.

11. System czasu pracy (z zachowaniem przepisów określonych w Kodeksie Pracy):

Zmianowość	Dni pracy	Godziny pracy
<input type="checkbox"/> jednozmianowy	<input type="checkbox"/> poniedziałek	<input type="checkbox"/> 7-15
<input type="checkbox"/> dwuzmianowy	<input type="checkbox"/> wtorek	<input type="checkbox"/> 6-14
<input type="checkbox"/> inny (podać jaki):	<input type="checkbox"/> środa	<input type="checkbox"/> 14-22
.....	<input type="checkbox"/> czwartek	<input type="checkbox"/> inne (podać jakie):
.....	<input type="checkbox"/> piątek	.....
.....	<input type="checkbox"/> sobota	.....
.....	<input type="checkbox"/> niedziela	.....

- czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo

12. Z uwagi na charakter pracy w zawodzie ..... wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu w : niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie zmianowym (*właściwe podkreślić*)

- bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta 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 czasu pracy

13. Organizator deklaruje zatrudnienie po zakończeniu stażu dla bezrobotnego/ych na okres minimum 1 miesiąca w ramach umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu. **TAK/ NIE** (zaznaczyć właściwe).

14. Imię/ona/ i nazwisko/a/, miejsce zamieszkania bezrobotnego/nych/ którego/ych/ organizator zamierza przyjąć na staż. (*organizator wypełnia w przypadku posiadania odpowiednich kandydatów.*)

.....

.....

15. Czy organizator aktualnie realizuje staż? TAK/NIE

Jeśli TAK, to ile osób .....z Powiatowego Urzędu Pracy w .....

16. Liczba miejsc pracy, stażu i przygotowania zawodowego w miejscu pracy zorganizowanych w ramach środków Funduszu Pracy oraz środków EFS, w okresie ostatnich 24 miesięcy:

wyszczególnienie	Liczba umów	Liczba osób objętych	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy	Czy osoby te są obecnie zatrudnione?
Stáže				
Przygotowanie zawodowe				
Prace interwencyjne				
Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy				
Inne				

**Oświadczam, że:**

- **Jestem/ nie jestem\*** objęty sankcjami, o których mowa w ustawie z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).
- **Jestem/ nie jestem\*** powiązany z podmiotem objętym sankcjami, o których mowa w ustawie z 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

**Zostałem/lam pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k., który stanowi:**

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie umowy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.”

.....

(organizator)

.....  
(Pieczęć organizatora)

### PROGRAM PRZEBIEGU STAŻU \*

1. Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy:.....
2. Nazwa komórki organizacyjnej:.....
3. Stanowisko pracy:.....
4. Opis zadań wykonywanych podczas stażu przez bezrobotnego:
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
5. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji zawodowych niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy:  
.....  
.....
6. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przewidzianych do uzyskania przez bezrobotnego podczas odbywania stażu:  
.....  
.....
7. Opiekun osoby objętej programem stażu:
  - Nazwisko i imię:.....
  - Stanowisko:.....  
*(opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi)*
8. Potwierdzeniem nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych jest:
  - opinia sporządzona po zakończeniu stażu przez organizatora
  - sprawozdanie z przebiegu stażu sporządzone i podpisane przez bezrobotnego i potwierdzone przez opiekuna stażu

.....  
(organizator)

\*W przypadku różnych stanowisk pracy program stażu należy podać dla każdego stanowiska odrębnie.

.....  
(Pieczęć organizatora)

### **Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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) informuje się, że :

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży, ul. Składowa 3, 64 – 800 Chodzież.**
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w siedzibie Urzędu, bądź przez adres e-mail: **iodo@pupchodziej.pl.**
3. Celem zbierania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja obowiązków wynikających z przepisów prawa lub realizacja umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit b i c RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione dla realizacji umowy.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów wynikających z przepisów prawa lub realizacji umowy.  
W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.
7. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Pani/Pana dane osobowe.
8. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z "Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt".

Przyjmuję do wiadomości :

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

**Do wniosku należy dołączyć :**

- 1) Program przebiegu stażu stanowiący załącznik nr 1
- 2) Klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chodzieży stanowiącą załącznik nr 2
- 3) Pełnomocnictwo do reprezentowania organizatora (nie jest wymagane , jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania organizatora w dokumencie rejestracyjnym)
- 4) **Dokument potwierdzający formę prawną istnienia podmiotu:**
  - a. w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <http://firma.gov.pl>);
  - b. w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego – dokument potwierdzający wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej <http://krs.ms.gov.pl>
  - c. w przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć kserokopię umowy spółki cywilnej oraz wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <http://firma.gov.pl>) wszystkich wspólników;
- 5) Kserokopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON
- 6) Jeżeli wnioskodawca jest osobą fizyczną prowadzącą działalność rolniczą winien udokumentować:
  - dane osobowe (dowód osobisty lub paszport wraz z zaświadczeniem potwierdzającym zameldowanie);
  - stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (akt notarialny, prawomocne orzeczenie sądu, wypis z księgi wieczystej lub wypis z ewidencji gruntów i budynków);
  - łączną powierzchnię posiadanego gospodarstwa rolnego, w tym ha przeliczeniowe (zaświadczenie właściwego miejscowo wójta, burmistrza lub prezydenta miasta).

Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „**za zgodność z oryginałem**”.