

Biuro Rachunkowe  
Jan Nowak  
ul. Klonowa 15  
05-300 Mińsk Mazowiecki, tel. 501 123 456  
Regon 123456789 NIP 123 456 78 90

( Pieczęć firmowa Organizatora )

Mińsk Mazowiecki, 16.01.2023 r.  
(miejscowość, data)

STAROSTA MIŃSKI  
za pośrednictwem  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
w Mińsku Mazowieckim

**W N I O S E K**  
**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

Na podstawie art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160) wnioskuję o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu:

**I. Dane Organizatora:**

1. Pełna nazwa organizatora stażu /zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru.....

.....Biuro Rachunkowe.....

.....Jan Nowak.....

2. Adres siedziby: **ul. Klonowa 15, 05-300 Mińsk Mazowiecki**

.....miejsce prowadzenia działalności .....j.w.....

nr tel. 501 234 567 e-mail: **j.nowak@biuro.pl** **www.jannowak.pl**

3. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby reprezentującej Organizatora - upoważnionej do zawarcia umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych (zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru lub upoważnieniem/pełnomocnictwem).....**Jan Nowak - Właściciel**.....

nr tel. 501 234 567 e-mail: **j.nowak@biuro.pl** **www.jannowak.pl**

4. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem.....

.....**Jan Nowak - Właściciel**.....

nr tel. 501 234 567 e-mail: **j.nowak@biuro.pl** **www.jannowak.pl**

5. Numer REGON i PKD: **123456789, 6920 Z**

6. Numer NIP **123 456 78 90**

7. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe):

☐ spółka (rodzaj).....

☒ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

☐ jednostka samorządu terytorialnego

☐ jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego

☐ stowarzyszenie

☐ fundacja

☐ inna (podać jaka).....

8. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności **01.10.2011 r.**

9. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: **3.**

10. Liczba osób odbywających staż w dniu składania wniosku wynosi **0** osób, w tym z PUP w Mińsku Maz.  
.....**0**... osób.

## II. Dane dotyczące organizowanych miejsc stażu:

1. Wnioskuje o zorganizowanie **1** miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż w zawodach\*:

1) Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności : **księgowy**

ilość miejsc...**1**.....

Nazwa komórki organizacyjnej...**księgowość**.....

Nazwa stanowiska .....**księgowy** .....

Opis i zakres zadań zawodowych.....**prowadzenie ksiąg rachunkowych**.....

Kwalifikacje minimalne do podjęcia stażu:

- poziom wykształcenia...**średnie** .....

- kierunek/specjalność.....**średnie ekonomiczne** .....

- uprawnienia/umiejętności (np. obsługa komputera, prawo jazdy, itp.) : **biegła obsługa programów komputerowych (np. word, exel)**

Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne: **dokładność, komunikatywność**

2) Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności

Ilość miejsc.....

Nazwa komórki organizacyjnej.....

Nazwa stanowiska .....

Opis i zakres zadań zawodowych.....

Kwalifikacje minimalne do podjęcia stażu:

poziom wykształcenia.....

- kierunek/specjalność.....

- uprawnienia/umiejętności (np. obsługa komputera, prawo jazdy, itp.) .....

Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne.....

\*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. U Organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny. PUP zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby stażystów wskazanej we wniosku o zorganizowanie stażu.

2. Proponowany kandydat/kandydaci do odbycia stażu (imię, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania):

1) **Jan Kowalski ur. 01.01.2000 r. zam. Mińsk Mazowiecki ul. Topolowa 1/1**

2) .....

W przypadku niespełniania przez wskazanego/ych kandydata/ów kryteriów do skierowania na staż Organizator jest zainteresowany organizacją stażu dla innej osoby bezrobotnej skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy (właściwe zaznaczyć): ☒ tak ☐ nie

3. W przypadku niewskazania kandydatów, PUP skieruje do odbycia stażu kandydatów spełniających wymagania wymienione we wniosku.

4. Proponowany termin odbywania stażu od **01.03.2023 r. do 30.06.2023 r.**

5. Miejsce odbywania stażu .....**siedziba biura** .....

6. Godziny odbywania stażu\* (od – do): **08.00.-16.00**

\*Czas pracy stażysty nie może przekraczać 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. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych.

7. Miejsce zgłoszenia się na rozmowę kwalifikacyjną kandydatów do odbycia stażu (właściwe zaznaczyć):

☒ siedziba Organizatora stażu,

☐ miejsce prowadzenia działalności gospodarczej przez Organizatora stażu zgodne z wpisem do odpowiedniego rejestru.

8. Badania lekarza medycyny pracy stwierdzające zdolność wybranego kandydata/kandydatów do odbywania stażu na stanowisku.....

(właściwe zaznaczyć):

☒ Wnioskuje o skierowanie wybranego kandydata/kandydatów przez PUP na badania lekarskie,

☐ Skieruję wybranego kandydata/kandydatów na badania lekarskie we własnym zakresie i sfinansuję koszt badań.

9. Czynniki szkodliwe bądź uciążliwe na stanowisku/ach odbywania stażu.....

.....**praca przy komputerze**.....

10. Opiekun bezrobotnego\* odbywającego staż: (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, adres e-mail oraz telefon kontaktowy) **Jan Nowak – właściciel tel. 501 234 567 e-mail: j.nowak@biuro.pl**

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

**III. Współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Mińsku Mazowieckim w roku bieżącym oraz w ostatnich 2 latach kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku:**

| Formy aktywizacji                                                                      | Liczba zorganizowanych miejsc pracy | W jakim okresie? (rok) | Liczba zatrudnionych osób po wygaśnięciu umowy |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|
| Prace interwencyjne                                                                    |                                     |                        |                                                |
| Roboty publiczne                                                                       |                                     |                        |                                                |
| Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy                        |                                     |                        |                                                |
| Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia |                                     |                        |                                                |
| Staże zawodowe                                                                         |                                     | <b>2021</b>            | <b>1</b>                                       |
| Inne (jakie?)<br>.....                                                                 |                                     |                        |                                                |

Uwagi (dot. współpracy z innym PUP, wywiązanie się z umów) : .....

.....  
*Jan Nowak*  
 (czytelny podpis Organizatora lub osoby upoważnionej)

**Załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenie Organizatora.
2. Program stażu.
3. Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania Organizatora np. uwierzytelnione pełnomocnictwo, pełnomocnictwo notarialne, upoważnienie, umowę spółki cywilnej wraz z aneksami, aktualny statut organizacji pozarządowej itp. (nie dotyczy osób uprawnionych do reprezentowania Organizatora zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru).
4. Aktualna decyzja w sprawie wymiaru podatku rolnego, leśnego, od nieruchomości– w przypadku osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej.
5. Oświadczenie o braku powiązań z osobami i podmiotami bezpośrednio lub pośrednio wspierającymi agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

**W uzasadnionych przypadkach starosta może wymagać dostarczenia dodatkowych informacji lub dokumentów.**

### OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych.
2. **Prowadzę / nie prowadzę\*** w posiadanym gospodarstwie rolnym osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej.
3. **Prowadzę/ nie prowadzę\*** osobiście i na własny rachunek dział specjalny produkcji rolnej.
4. **Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim informacji mogących zawierać dane osobowe, wymienionych w Dziale I pkt.4 i 5, oraz w Dziale II pkt 2 i 10 zgodnie z przepisami 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) RODO dla celów realizacji procedury związanej ze złożonym wnioskiem oraz zawarciem umowy o zorganizowanie stażu.
5. Dane osobowe dotyczące:
  - osób upoważnionych do reprezentowania Organizatora stażu,
  - osoby wskazanej do kontaktu w sprawie złożonego wniosku,
  - opiekuna/opiekunów osoby bezrobotnej/osób bezrobotnych,
  - wskazanego kandydata/wskazanych kandydatów do odbycia stażu,zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tych osób, w celu realizacji wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu oraz zawarcia i realizacji umowy o zorganizowanie stażu.
6. Zostałem/am poinformowany/na, że zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu podawane są do wiadomości publicznej przez powiatowy urząd pracy przez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.
7. Zobowiązuję się do zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP oraz przepisów przeciwpożarowych skierowanej osoby bezrobotnej niezwłocznie po rozpoczęciu stażu.
8. Po zakończonym stażu **zatrudnię/ nie zatrudnię\***...1.... bezrobotnego/ych na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres dłuższy niż 1 miesiąc.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim znajduje się na stronie internetowej Urzędu, w zakładce Urząd, Ochrona danych osobowych. <https://minskmazowiecki.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych/>

Potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność informacji i oświadczeń zawartych we wniosku i załączonych do niego dokumentach.

*Minisk Maz, 16.01.2023r.*  
(miejscowość, data)

*Jan Nawak*  
(czytelny podpis Organizatora)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(Pieczęć firmowa Organizatora)

## PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu: **27.01.2022 r.**

Nazwa zawodu lub specjalności: **księgowy**

| Okres stażu / miesiące –<br>etapy realizacji zadań | Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego                                                                   |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>                                           | <b>Poznanie przepisów dot. prowadzenia ksiąg podatkowych, dokumentów występujących w obrocie gospodarczym.</b> |
| <b>2</b>                                           | <b>Ewidencja ryczałtu oraz wprowadzenie dokumentów firm do ksiąg przychodów, rozchodów.</b>                    |
| <b>3</b>                                           | <b>Sporządzanie listy płac, poznanie przepisów dot. prawa pracy, prowadzenie akt osobowych</b>                 |
| <b>4</b>                                           | <b>Wyliczanie podatków oraz sporządzanie deklaracji podatkowych w zakresie podatku dochodowego i vat</b>       |
|                                                    |                                                                                                                |
|                                                    |                                                                                                                |
|                                                    |                                                                                                                |
|                                                    |                                                                                                                |

Opiekun osoby objętej programem stażu:....**Jan Nowak-właściciel** .....

Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie:

- Zaświadczenie wydane przez Starostę na podstawie : „Sprawozdanie z przebiegu stażu” sporządzonego przez osobę bezrobotną oraz „Opinii” wydanej przez Organizatora po zakończeniu stażu zawierającej informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

Rodzaj uzyskanych podczas odbywania stażu kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

- nabycie praktycznego doświadczenia zawodowego umożliwiającego samodzielne wykonywanie pracy w ww. zawodzie,

Akceptuję:

.....  
(podpis i pieczęć Starosty)

  
.....  
(czytelny podpis Organizatora lub osoby upoważnionej )

Biuro Rachunkowe  
Jan Nowak  
ul. Klonowa 15  
05-300 Mińsk Mazowiecki, tel. 501 123 456  
Regon 123456789 NIP 123 456 78 90

.....  
(Pieczęć firmowa Organizatora)

## Oświadczenie

Oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami wskazanymi na liście osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, które znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych<sup>1</sup> oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA<sup>2</sup> oraz nie znajduję się na żadnej z ww. list.

Oświadczam również, że przyznane środki w ramach wsparcia nie zostaną bezpośrednio lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych w art. 51 rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.<sup>3</sup>

Ponadto oświadczam, że nie mam powiązań z osobami i podmiotami dysponującymi środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających wobec Białorusi lub Rozporządzenia Rady 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, bezpośrednio lub pośrednio wspierającym:

- agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r.,
- 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.

  
.....  
(czytelny podpis Organizatora lub osoby upoważnionej)

<sup>1</sup> <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A02014R0269-20220604>

<sup>2</sup> <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

<sup>3</sup> „Zakazuje się udzielania 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.”