



Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim
ul. Przemysłowa 4
05 – 300 Mińsk Mazowiecki
tel. 25 759 27 13 tel./faks 25 758 28 54
www.minskmazowiecki.praca.gov.pl e-mail:wami@praca.gov.pl

.....
(pieczęć firmowa Organizatora)

.....
(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/.....

.....

2. Adres siedziby:

.....

miejsce prowadzenia działalności

.....

nr tel.e-mail.....www.....

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).....

.....

nr tel.e-mail.....

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

.....

nr tel.e-mail.....

5. Numer REGON i PKD.....

6. Numer NIP.....

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
9. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:.....
10. Liczba osób odbywających staż w dniu składania wniosku wynosi osób, w tym z PUP w Mińsku Mazowieckim osób.

II. Dane dotyczące organizowanych miejsc stażu:

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

1) 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.....

.....

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)

2)

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

3. 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

4. Proponowany termin odbywania stażu od do

5. Miejsce odbywania stażu

(w przypadku, gdy wskazany adres nie wynika z dokumentów rejestrowych, do wniosku należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu, w którym realizowany będzie staż)

6. Godziny odbywania stażu* (od – do):.....

*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.....

.....

.....

10. Opiekun bezrobotnego* odbywającego staż: (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, adres e-mail

oraz telefon kontaktowy).....

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			
Inne (jakie?)			

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

.....

.....
(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 istnienia wykluczających powiązań.

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*** bezrobotnego/ych na podstawie umowy o pracę na min. ½ etatu 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/urzed/ochrona-danych-osobowych/>

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Organizatora)

* niepotrzebne skreślić

.....
(Pieczęć firmowa Organizatora)

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu: 2022 r.

Nazwa zawodu lub specjalności:

Okres stażu / miesiące – etapy realizacji zadań	Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego

Opiekun osoby objętej programem stażu:.....

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)