

**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 2021 r. poz. 1100 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**.....

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

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

..... **Jan Nowak - Właściciel** .....

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

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

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

9. 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).....

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

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

12. 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 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 **01.03.2022 r. do 30.06.2022 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):

Wniosuję 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>2020</b>	<b>1</b>
Inne (jakie?) .....			

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

.....

*Jan Nocaś k*  
 (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.

**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 nie krótszy niż 2 miesiące.

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/urzad/ochrona-danych-osobowych/>

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

Mińsk Maz. 21.01.2022r.  
(miejsowość, data)

Jan Nowak  
(czytelny podpis Organizatora lub osoby upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(Pieczęć firmowa Organizatora)

## PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu: **27.01.2022 r.**

Nazwa zawodu lub specjalności: **księgowy**

Okres stażu / miesiące – etapy realizacji zadań	Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego
1	<b>Poznanie przepisów dot. prowadzenia ksiąg podatkowych, dokumentów występujących w obrocie gospodarczym.</b>
2	<b>Ewidencja ryczałtu oraz wprowadzenie dokumentów firm do ksiąg przychodów, rozchodów.</b>
3	<b>Sporządzanie listy płac, poznanie przepisów dot. prawa pracy, prowadzenie akt osobowych</b>
4	<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)

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