

.....
miejscowość, data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Jastrzębiu-Zdroju**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY
O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r. poz. 620 oraz rozporządzenia MPIP z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142 poz. 1160).

Wniosek niekompletny lub nieprawidłowo sporządzony nie będzie rozpatrzony.
Wniosek należy wypełnić czytelnie, wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy parafować.
Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie.
Wszystkie dokumenty składane w kopiach muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.

I Dane dotyczące Organizatora:

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko.....
2. Siedziba prowadzenia działalności.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Osoba upoważniona do kontaktów z PUP: tel
5. Adres doręczeń elektronicznych ADE
6. Adres mailowy.....
7. Upoważniony reprezentant/reprezentanci
8. NIP REGON.....
PKD
9. Data rozpoczęcia działalności:.....
10. Rodzaj prowadzonej działalności:
11. Forma opodatkowania (właściwe zakreślić):
 - a) karty podatkowe c) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych
 - b) pełna księgowość d) księga przychodów i rozchodów
12. Stan zatrudnienia **w dniu złożenia wniosku** (w przeliczeniu na pełny etat)
13. Liczba stażystów wynikających z umów zawartych z organizatorem stażu **w dniu złożenia wniosku**:
 - Umowy zawarte z PUP Jastrzębie-Zdrój:
 - Umowy zawarte z innymi urzędami:

II Oferta stażu

1. Proponowany okres odbywania stażu (staż może trwać od 3 do 6 miesięcy) dla 1 osoby.

Lp.	Nazwa stanowiska	Ilość osób	Poziom wykształcenia	Wymagane kwalifikacje /predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne
1.		1		

2. Po zakończonym stażu:

☐ **deklaruję zatrudnienie bezrobotnego na podstawie umowy o pracę na okres:**

☐ 3 miesięcy, ☐ powyżej 3 miesięcy do 6 miesięcy, ☐ powyżej 6 miesięcy

☐ **nie deklaruję zatrudnienia**

3. Zobowiązuję się do skierowania i pokrycia kosztów wstępnych badań lekarskich osoby zakwalifikowanej do odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy oraz dostarczenia ich do urzędu przed rozpoczęciem stażu.

4. Do skierowania na staż proponuję (podać imię i nazwisko, data urodzenia)

.....

- Kandydat jest członkiem rodziny organizatora:

☐ tak - stopień pokrewieństwa ☐ nie

- Kandydat świadczył u organizatora pracę (w tym jako młodociany pracownik) lub staż:

☐ tak - od do, na stanowisku ☐ nie

5. W przypadku niezakwalifikowania się wskazanego kandydata wyrażam zgodę na kierowanie innego kandydata

☐ tak wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

III Dane dotyczące organizacji planowanego stażu

1. Miejsce odbywania stażu – adres (adres zgodny z dokumentem potwierdzającym wykonywanie działalności).

.....

2. Staż odbywać się będzie w przeciętnie 5 dniowym tygodniu pracy,

☐ 20 godzin, ☐ 30 godzin, ☐ 40 godzin - w okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 1 miesiąca.

w godzinach.: poniedziałek- piątek oddo, sobota od do,

.....

- praca w trybie stacjonarnym ☐ tak ☐ nie
- praca w trybie zdalnym ☐ tak ☐ nie

W przypadku pracy zdalnej w miejscu zamieszkania stażysty, organizator zobowiązuje się do stosowania przepisów art. 67¹⁸, art. 67¹⁹ § 3–5, art. 67²⁴ § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67²⁵, art. 67²⁷, art. 67³¹ § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio. Wymiar stażu w formie zdalnej oraz szczegółowe zasady odbywania stażu w formie zdalnej określa się w umowie o organizację stażu.

- | | | | |
|------------------------------------|------------------------------|--------------|------------------------------|
| - praca w porze nocnej | ☐ tak | w godz. | ☐ nie |
| - praca w systemie pracy zmianowej | ☐ tak | w godz. | ☐ nie |
| - praca w niedziele i święta | ☐ tak | w godz. | ☐ nie |

Wniosuję o wyrażenie zgody na realizację stażu w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, w niedziele i święta. Wniosek ten uzasadniam tym, że:

Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 1 m-ca, Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 1 miesiąca. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 1 m-ca.

IV Oświadczenie Organizatora

1. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację,
2. Nie posiadam zaległości w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych i w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenia społeczne,
3. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
4. Zapoznałem się z Regulaminem w sprawie organizowania staży dla osób bezrobotnych obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jastrzębiu-Zdroju.
5. **KLAUZULA INFORMACYJNA - ART. 13 ust. 1 i ust. 2 RODO**

Zgodnie z 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 osobowych - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informuję, że:

- a) Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Wrocławska 2, 44-335 Jastrzębie-Zdrój adres e-mail: sekretariat@pupjastrzebie.pl (dalej jako „ADO”).
- b) ADO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie: Pana Wacława Knura, z którym można się skontaktować pod adresem ul. Wrocławska 2, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, pod adresem mailowym: iod@pupjastrzebie.pl.
- c) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- d) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- e) Dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora, z uwzględnieniem okresu przedawnienia roszczeń.
- f) Podmioty przetwarzania danych posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
- g) Podmiot przetwarzania danych ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- h) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Odmowa podania danych spowoduje brak możliwości skorzystania z form pomocy oferowanych przez urząd.
- i) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Świadomy/a, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 K.K. podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
/data/

.....
/podpis i pieczęć Organizatora/

ZAŁĄCZNIKI (aktualne dokumenty):

1. W przypadku prowadzenia spółki cywilnej – Kopia Umowy spółki cywilnej wraz z obowiązującymi aneksami.
2. W przypadku braku adresu miejsca odbywania stażu w dokumencie potwierdzającym prowadzenie działalności - kopia dokumentu potwierdzająca tytuł prawny do lokalu, w którym będzie odbywać się staż.
3. W przypadku pracy zdalnej w miejscu zamieszkania stażysty – Kopia obowiązującego w zakładzie pracy regulaminu pracy zdalnej.
4. Szczegółowy program odbywania stażu (załącznik nr 1 do wniosku).
5. W przypadku podpisania wniosku przez osobę, której uprawnienie nie wynika z dokumentów wnioskodawcy należy dołączyć odpowiednie pełnomocnictwo.
6. Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z wojną na Ukrainie (załącznik nr 2 do wniosku).

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności [-www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl))
.....
2. Nazwa komórki organizacyjnej
.....
3. Nazwa stanowiska
.....
4. Zakres zadań zawodowych i czynności wykonywanych przez bezrobotnego:
 - 1)
.....
 - 2)
.....
 - 3)
.....
 - 4)
.....
 - 5)
.....
 - 6)
.....
 - 7)
.....
 - 8)
.....
 - 9)
.....
 - 10)
.....
5. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:
.....
6. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: opinia
7. Dane opiekuna:
Imię i nazwisko
Stanowisko
.....

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

Organizator jest zobowiązany do pisemnego poinformowania osoby, którą wyznaczył jako opiekuna stażu, że w związku z organizacją stażu, jej dane osobowe: imię, nazwisko, stanowisko, przekazał do przetwarzania do Powiatowego Urzędu Pracy w Jastrzębiu-Zdroju. Zasady przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd pracy w Jastrzębiu-Zdroju dostępne są pod adresem:

<https://jastrzebiezdroj.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>

.....
/podpis i pieczęć Organizatora/

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU SANKCJOM W ZWIĄZKU Z WOJNĄ NA UKRAINIE

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowane ze środków Unii Europejskiej lub krajowych oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)¹ oraz nie znajduję się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. względem których stosowane są środki sankcyjne. Ponadto zostałem poinformowany, gdzie znajduje się rejestr osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczony na stronie BIP MSWiA:

www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

Jastrzębie-Zdrój dn.

.....

Podpis składającego oświadczenie

¹ Art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: 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 136, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.