Załącznik nr 1 do Zasad

…………………………………………………………… …………….…………………………………………..

(pieczęć pracodawcy) (miejscowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Kazimierzy Wielkiej**

**W N I O S E K**

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych**

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych

WYPEŁNIAJĄC WNIOSEK NALEŻY ZWRÓCIĆ UWAGĘ, NA RODZAJ STAŻU- CZY JEST TO STAŻ 3-6MIESIĘCY CZY DOTYCZY STAŻU ZAKOŃCZONEGO EGZAMINEM

1. **DANE ORGANIZATORA STAŻU**
2. Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko: …………………………………………………………………………....
3. Adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………………………….
4. Miejsce prowadzenia działalności:.……………………………………………………………………………………
5. Tel, fax., e-mail: …………………………..........................................................................................
6. Adres do E – doręczeń lub epuap: ……………………………………………………….……………………………
7. Konto na portalu praca.gov.pl: TAK  NIE
8. NIP......................................REGON..........................................PESEL.....................................

( w przypadku osób fizycznych)

1. Forma prawna prowadzonej działalności:..............................................................................

/ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, Sp. z o. o., S. A., Sp. J., Sp. k., Sp. c., inna (jaka?)/

1. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: ………………………………………………………………………….
2. Data rozpoczęcia działalności: ……………………………………………………………………………………………………….
3. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy zatrudnionych w dniu składania wniosku: ...................
4. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż w dniu składania wniosku ............................ w tym z innego powiatowego urzędu pracy .....................
5. Reprezentant pracodawcy/ osoba wskazana do kontaktów z urzędem:

    (imię i nazwisko, nr. telefonu)

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………...

1. Dane osób upoważnionych do podpisania umowy o zorganizowanie stażu:

(imię i nazwisko, stanowisko)

……………………………………………………………………………….………………………………………………………...

1. Wnioskodawca jest(właściwe zaznaczyć)**:**

* pracodawcą;
* przedsiębiorcą niezatrudniającym pracowników;
* podmiotem ekonomii społecznej;
* rolniczą spółdzielnią produkcyjną;
* pełnoletnią osobą fizyczną, niepodsiadająca statusu osoby bezrobotnej, zamieszkującą prowadzącą na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadzącą dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

1. **DANE OPIEKUNA STAŻYSTY**
2. Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………….……….
3. Zajmowane stanowisko: ……………………………………………………………………………………………………
4. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU**
5. Wnioskuję o skierowanie osoby bezrobotnej do odbycia stażu w okresie :

od....................................... do ..........................................

(nie krótszym niż 3 miesiące i nie dłuższym niż 6 miesięcy) na stanowisku :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (dostępna na stronie http://kazimierzawielka.praca.gov.pl) | Poziom wykształcenia bezrobotnego | Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne |
|  |  |  |

1. Informacje o systemie realizacji programu stażu (właściwe zaznaczyć):

* czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w pięciodniowym tygodniu pracy;
* czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy;
* dni pracy: od ………………………..… do ………………..………..
* jedna zmiana w godzinach: od ……………… do …….…………..…
* dwie zmiany w godzinach: I zmiana od …………… do ………...…,

II zmiana od …..……..… do …….……...

W przypadku pracy w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej należy uzasadnić konieczność takiej organizacji stażu: ………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Kandydat wskazany przez organizatora:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko, PESEL)

1. Pracodawca zobowiązuje się po odbyciu stażu zatrudnić osobę bezrobotną na umowę o pracę lub umowę zlecenie, umowę o dzieło\* **TAK/NIE\***

- **na okres**……………………………………………… **wymiar** ………………………….….………..

\* umowa zlecenie lub umowa o dzieło na kwotę trzykrotności najniższej krajowej

1. Możliwość odbycia stażu przez osoby niepełnosprawne: Tak Nie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

( Jeśli **TAK** podać stanowisko pracy dostępne dla tych osób)

1. Wnioskowany staż będzie realizowany w formie:

* stacjonarnej ( w tym praca w terenie)
* hybrydowej (stacjonarnie i zdalnie)\* zdalnej\*

*\* z zachowaniem przepisów o pracy zdalnej art.6718, art. 6719 § 1 pkt 1,2 i 4, § 2-5,art. 6725, 6727, art. 6731, § 4,7-9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy.*

1. Organizator dysponuje możliwościami organizacji pracy zdalnej /hybrydowej oraz posiada wypracowane procedury porozumiewania się za pomocą środków bezpośredniej komunikacji na odległość, a także posiada wypracowane procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:

tak planuje wdrożyć nie nie dotyczy

Jeżeli TAK lub planuje wdrożyć proszę wskazać:

1. możliwość organizacji pracy zdalnej/hybrydowej:

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. procedury porozumiewania się na odległość:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **DANE DOTYCZACE STAŻU ZAKOŃCZONEGO POTWIERDZENIEM NABYCIA WIEDZY LUB UMIEJĘTNOŚCI (**WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU REALIZACJI TEJ FORMY STAŻU)
2. Proponowany okres odbywania stażu(termin):………………………………………………………………...

(od 3 do 12 m-cy, staż zakończony egzaminem)

1. Nazwy kwalifikacji wyodrębnionych w zawodzie zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego, o której mowa w art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z pózn. zm.), a także oznaczenie tych kwalifikacji zgodne z podstawą programową kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego lub podstawą programową kształcenia w zawodach :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wykształcenie Opiekuna: ………………………………………………………………………………………….………
2. Kwalifikacje Opiekuna: Instruktor praktycznej nauki zawodu *(określony przepisami wydanymi na podstawie art.120 ust. 4 Prawo oświatowe)*

TAK NIE

1. Informacje o proponowanym sposobie uzyskania przez bezrobotnego wiedzy teoretycznej przewidzianej w programie stażu, niezbędnej do realizacji zadań zawodowych: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Nazwę dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy lub umiejętności:

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Wskazanie proponowanej instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy lub umiejętności:

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**
2. Nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości;
3. Nie posiadam zobowiązań wobec ZUS, Urzędu Skarbowego, KRUS;
4. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
5. Zapoznałem się z ogólnymi warunkami odbywania stażu określonymi w Ustawie z dnia 20 marca 2025 r., o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznych z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu;
6. Ponadto, przyjmuję do wiadomości, że administrator danych osobowych zamieścił poniżej klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, dla Wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, dzięki której udzielił wszelkich informacji, o których mowa w art. 13 RODO.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

...................................... ...................................................................

Miejscowość i data (Pieczęć i podpis pracodawcy)

**Załączniki do wniosku:**

1. Deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc (dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą);
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu.
3. Umowa spółki cywilnej- potwierdzona kserokopia*(jeśli dotyczy)*;
4. Oświadczenie o niekaralności ( *dotyczy spółek –wszystkich wspólników)*
5. Zaświadczenie z urzędu gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o pow. przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej *( jeśli dotyczy*);
6. Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników i okresie odprowadzania składek na to ubezpieczenie *(jeśli dotyczy);*
7. Pełnomocnictwo do reprezentowania organizatora *( jeśli dotyczy)*.

**UWAGA!**

1. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny.
2. Kserokopie dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę.
3. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.

**PROGRAM STAŻU**

**(dla każdego wnioskowanego stażu oddzielnie)**

* 1. Nazwa zawodu lub specjalności...............................................................................

(Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności –dostępna na *stronie* [*http://kazimierzawielka.praca.gov.pl*](http://kazimierzawielka.praca.gov.pl))

* 1. Nazwa stanowiska pracy..........................................................................................
  2. Nazwa komórki organizacyjnej...............................................................................
  3. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

1. Zapoznanie z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisami przeciwpożarowymi oraz z obowiązującym regulaminem pracy,
2. .………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..........…………………………………………………………………………………..…………...……………………………………………………………………………………………...…………………………….………………………………………………………………...…………………………………………………………………….………………………...……………………………………………………………………………………………...……………….…
3. Zakres wiedzy lub umiejętności zawodowych przewidzianych do opanowania *(Staż 3-9 miesięcy* *staż zakończony egzaminem)*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wymagania określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego lub standardy wymagań będące postawą przeprowadzenia egzaminu czeladniczego w przypadku stażu zakończonego nabyciem wiedzy i umiejętności *(Staż 3-9 miesięcy,* staż zakończony egzaminem*):*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

* opinia pracodawcy dotycząca przebiegu stażu *(dotyczy wszystkich staży bez względu na długość),*
* certyfikat kwalifikacji zawodowej,
* świadectwo czeladnicze.

Realizacja wyżej wymienionego programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku pracy lub zawodzie po ukończeniu stażu. Zmiany programu mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

**OŚWIADCZENIE**

**w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych** *w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Adres podmiotu**  (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu) |  |
| **NIP** |  |

1. Oświadczam(y), że podmiot, który reprezentuję **jest wpisane\*/nie jest wpisane\*** na listę, o której mowa w art. 2 ust.1 Ustawy, przez co **wspiera\*/ nie wspiera\*** w sposób bezpośredni lub pośredni *(\*zaznaczyć odpowiednie):*
2. agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r.

lub

1. poważnego naruszenia praw człowieka lub represji wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi.
2. **Jestem(-my)\*/nie jestem(-my)\*** bezpośrednio związani z osobami lub podmiotami, o których mowa w pkt 1 lit. a) i b) 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 *(\*zaznaczyć odpowiednie).*

Zobowiązuję(my) się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej, o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 1 i/lub pkt 2 tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy.

Oświadczam(my), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Kazimierzy Wielkiej w błąd przy przedstawieniu informacji.

……………………………………………………………... …………………………………………………….

(miejscowość, dnia) (podpis osoby upoważnionej)

*Wypełnia pracownik PUP:*

*W/w podmiot figuruje/ nie figuruje na liście sankcyjnej znajdującej się na stronie BIP MSWiA:* [*https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami*](https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

……………………………………………………………... …………………………………………………...

(miejscowość, dnia) (podpis pracownika PUP)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Kazimierzy Wielkiej** mieszczący się pod adresem: 28-500 Kazimierza Wielka ul. Partyzantów 29, tel. 41 35 22 991, zwany dalej Administratorem.
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
  3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu skierowania bezrobotnego do odbycia stażu, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 114-124 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.). W przypadku działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy o dofinansowanie, o czym stanowi art. 114 ust. 5 ww. ustawy, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązanym z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
  4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 5lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie lub zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone.
  5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
  6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
  7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
5. w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
6. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
   1. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
   2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.