

.....  
(pieczęć organizatora stażu)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W KOŃSKICH**

**WNIOSEK**

**O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

na zasadach określonych w Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych

**I. DANE ORGANIZATORA (WNIOSKODAWCY)**

1. Nazwa organizatora stażu.....  
Siedziba firmy .....  
Miejsce prowadzenia działalności.....  
NIP..... REGON.....PKD..... KRS.....  
telefon: ..... faks.....e-mail.....  
Adres do doręczeń elektronicznych.....

Forma prawna.....  
*(osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna, spółka jawna, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka komandytowa, spółka komandytowo-akcyjna, stowarzyszenie, fundacja, spółdzielnia, jednostka administracji publicznej, inne)*

Data rozpoczęcia działalności: .....

2. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy zgodnie z dokumentami rejestrowymi  
.....

3. Liczba pracowników zatrudnionych u organizatora w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku wynosi .....  
*(nie należy wliczać właściciela firmy, pracowników młodocianych, przebywających na urloпах bezpłatnych, na urloпах macierzyńskich lub wychowawczych, stażystów)*

4. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż .....

5. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku w ramach:  
umów zawartych z PUP Końskie ....., umów zawartych z innymi urzędami pracy .....

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI ODBYWANIA STAŻU**

1. Wnioskuje o skierowanie bezrobotnego/bezrobotnych do odbycia stażu na okres ..... miesięcy.  
*(proponowany okres odbywania stażu nie może być krótszy niż 3 miesiące)*

Stanowisko pracy, zawód zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności, wykaz jest dostępny na stronie internetowej <a href="http://www.psz.praca.gov.pl">www.psz.praca.gov.pl</a>	Liczba osób	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy

2. Na opiekuna stażystów proponuję:

*(opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)*

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Stanowisko

3. Miejsce odbywania stażu: *(dokładny adres)* .....

4. System pracy:

- jednozmianowy w godzinach: od .....do .....
- dwuzmianowy w godzinach: I zmiana od .....do .....; II zmiana od .....do .....

5. Z uwagi na charakter pracy w danym zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu: *(zaznaczyć właściwe)*

- w niedziele i święta
- w porze nocnej
- w systemie pracy zmianowej

Uzasadnienie: .....

6. Organizator zobowiązuje się do zatrudnienia .....bezrobotnego/bezrobotnych po odbytych stażu na okres ..... miesięcy w ramach umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

7. W ciągu 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku organizator współpracował z PUP Końskie w ramach aktywnych form zatrudnienia *(np. staż, prace interwencyjne, roboty publiczne, dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej, refundacja na wyposażenie lub doposażenie utworzonego miejsca pracy)*:

- TAK  NIE

Jeżeli TAK, proszę podać w jakiej formie:

### III. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

***Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy oświadczam, że:***

- *Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym*
- *Nie toczy się w stosunku do firmy, przedsiębiorstwa, jednostki budżetowej i samorządowej postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację*
- *Nie posiadam zadłużeń w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych*
- *Nie posiadam zadłużeń w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat*

**Ponadto zobowiązuje się niezwłocznie poinformować PUP o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku, jeśli takie nastąpią w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.**

.....  
*(pieczęć i podpis organizatora)*

### **Załączniki do wniosku:**

1. Program stażu - **2 egzemplarze**, (załącznik nr 1).
2. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Końskich (załącznik nr 2).
3. Oświadczenie opiekuna stażu - **składa opiekun w przypadku, gdy nie jest nim organizator**, (załącznik nr 3).
4. Oświadczenie (załącznik nr 4).
5. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej - **wydruk z CEIDG, KRS, itp.**
6. W przypadku spółki cywilnej organizator składa kserokopię umowy spółki.
7. W przypadku złożenia wniosku przez osobę fizyczną prowadzącą działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub osoby fizycznej prowadzącej działalność specjalnej produkcji rolnej należy do wniosku dołączyć: - zaświadczenie z urzędu gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowych lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej. W przypadku dzierżawy osoba dzierżawiąca powinna uwiarygodnić to stosowną umową – dzierżawa winna być ujawniona w ewidencji gruntów.  
- zaświadczenie z KRUS-u o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników i o okresie odprowadzenia składek na to ubezpieczenie.  
- zaświadczenie wydane przez ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności”.

### **Informacje dodatkowe:**

1. Wniosek nie wypełniony w całości lub bez wymaganych załączników rozpatrywany jest po dostarczeniu przez organizatora kompletu dokumentów – w terminie wskazanym przez Urząd. Nieuzupełnienie wniosku przez organizatora we wskazanym terminie skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.
2. O sposobie rozpatrzenia wniosku wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie najpóźniej w terminie miesiąca od dnia złożenia wniosku.
3. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku Organizator stażu zobowiązany jest do skierowania bezrobotnego na badania lekarskie w celu stwierdzenia zdolności do odbywania stażu na przyznane stanowisko, przed jego rozpoczęciem, sfinansowanie tych badań oraz przedstawienie w Urzędzie orzeczenia lekarskiego wystawionego przez lekarza medycyny pracy.
4. W przypadku złożenia przez organizatora wniosku o zorganizowanie stażu bez wskazania kandydata, oferta wolnego miejsca stażu będzie ważna przez okres 2 miesięcy od dnia rozpatrzenia. W przypadku niedokonania przez Organizatora wyboru osoby spośród skierowanych kandydatów lub w przypadku braku w ewidencji osób bezrobotnych posiadających wskazane we wniosku wymagania i kwalifikacje, wniosek po okresie 2 miesięcy nie będzie podlegał dalszej realizacji.
5. Rozpoczęcie odbywania stażu może nastąpić tylko i wyłącznie po zawarciu umowy o zorganizowanie stażu pomiędzy organizatorem a Starostą - PUP Końskie.
6. Bezrobotny może być skierowany do odbycia stażu na okres od 3 do 6 miesięcy, na podstawie Indywidualnego Planu Działania.
7. Bezrobotny, który nie ukończył 30 roku życia może być skierowany do odbycia stażu na okres od 3 do 12 miesięcy, na podstawie Indywidualnego Planu Działania.
8. Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.
9. 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.
10. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
11. Czas pracy bezrobotnego nie może przekroczyć 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.
12. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.
13. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach Kodeksu Pracy (*Dział I Rozdział IIa*).
14. Bezrobotny odbywający staż nie ponosi odpowiedzialności materialnej i finansowej (*nie ma wobec niego zastosowanie przepisów Kodeksu Pracy Dział V Rozdział II*).
15. W przypadku niewywiązania się z zobowiązania zatrudnienia osoby bezrobotnej po odbyciu stażu, organizator nie będzie mógł skorzystać ze środków będących w dyspozycji urzędu przez okres co najmniej 12 miesięcy.
16. W przypadku odmowy przez bezrobotnego podjęcia pracy po zakończonym stażu, organizator zobowiązany jest poinformować o tym fakcie Urząd oraz złożyć zgłoszenie krajowej oferty pracy.

.....  
(pieczęć i podpis organizatora)

.....  
(pieczęć organizatora stażu)

**PROGRAM STAŻU**  
**OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PODCZAS STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO**

1. Nazwa zawodu lub specjalności .....
2. Nazwa komórki organizacyjnej .....
3. Imię i nazwisko osoby bezrobotnej odbywającej staż .....  
data urodzenia ..... pesel .....  
adres .....
4. Imię i nazwisko opiekuna stażysty .....  
stanowisko pracy .....
5. Zakres zadań do wykonywania przez bezrobotnego w trakcie odbywania stażu:
  - Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż.
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
6. Czynności ujęte w zakresie zadań będą wykonywane przez bezrobotnego pod nadzorem wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w Sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.
7. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych w trakcie odbywania stażu:  
.....
8. Organizator po zakończeniu realizacji powyższego programu wyda Opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych.
9. Bezrobotny stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej i finansowej.
10. Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

.....  
(pieczęć i podpis organizatora)

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Końskich**

Zgodnie z art. 13 ust. 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 zwanego dalej „RODO”) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016 r., Powiatowy Urząd Pracy w Końskich informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

**1. Informacje dotyczące administratora danych**

Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Powiatowy Urząd Pracy w Końskich reprezentowany przez Dyrektora Urzędu z siedzibą w Końskich, przy ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie, tel. 41-372-63-63, email: [kiko@praca.gov.pl](mailto:kiko@praca.gov.pl).

**2. Inspektor ochrony danych – IOD**

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną na adres email: [iod@pup.konskie.pl](mailto:iod@pup.konskie.pl).

**3. Cel przetwarzania danych oraz podstawy prawne**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań publicznych określonych w przepisach prawa, w szczególności wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn.zm.) i aktów wykonawczych do tej ustawy w tym: inicjowania, organizowania i finansowania usług i instrumentów rynku pracy.

**4. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowią:**

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO, gdy 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,
- art. 6 ust. 1 lit. c RODO, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności wynikającego z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i innych ustaw określających zadania dla PUP oraz aktów wykonawczych,
- art. 6 ust. 1 lit. e RODO, gdy dane są niezbędne do wykonywania zadań realizowanych przez administratora w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

**5. Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa m.in. organy i instytucje administracji publicznej, organy ścigania. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Końskich zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych m.in. Radca Prawny, firma z którą zawarto umowę na świadczenie usług informatycznych lub niszczenia dokumentów. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**6. Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez obowiązujący okres przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania publicznego tj. przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres i w zakresie wymaganym przez przepisy obowiązującego prawa. Zgodnie z regulacjami obowiązującymi w tym zakresie – Instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich, okres przechowywania dokumentacji wynosi odpowiednio od 5 do 50 lat.

Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r., poz. 164).

**7. Przysługujące uprawnienia**

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z realizacją zadania ustawowego oraz wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich lub zawarciem umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Końskich przysługuje Pani/Panu:

- prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
- prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Szczegółowe informacje dotyczące możliwości skorzystania z w/w uprawnień określa RODO.

**8. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

**9. Obowiązek podania danych**

Padanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obowiązkowe. Odmowa podania danych osobowych jest przeszkodą do skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy.

Miejscowość, dnia .....

.....  
(czytelny podpis organizatora)

## OŚWIADCZENIE OPIEKUNA STAŻU

Wyrażam zgodę na wykorzystanie powyższych danych w zakresie świadczenia usług rynku pracy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz oświadczam, że w ciągu 7 dni zapoznam się z klauzulą informacyjną Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich.

Miejscowość, dnia .....

.....  
(czytelny podpis opiekuna)

<b>Nazwa podmiotu Imię i Nazwisko</b>	
<b>Adres podmiotu (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu)</b>	
<b>NIP</b>	

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie jestem wpisany oraz podmiot, który reprezentuję nie jest wpisany na listę osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (DZ.U. z 2022 r., poz. 835) zwaną dalej „listą” prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

Lista jest publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych:

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

Oświadczam, 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 Końskich w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(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>

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis pracownika PUP)