

.....
(Miejscowość, data)

.....
Pieczęć organizatora stażu

Nr sprawy:.....

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych zasad odbywania stażu przez bezrobotnych.

-
1. *W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, przed zawarciem umowy o organizację stażu i przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu organizator stażu skieruje bezrobotnego na własny koszt na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 §8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy oraz dostarczy kserokopię orzeczenia/zaświadczenia lekarskiego do PUP w Jarocinie.*
 2. *Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z Zasadami określającymi organizację stażu przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie.*
 3. *W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o staranne jego przeczytanie.*
 4. *Wnioskodawca wypełnia każdy punkt wniosku, jeżeli dany punkt nie dotyczy wnioskodawcy należy wpisać „nie dotyczy”.*
 5. *Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.*
 6. *Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.*
 7. *Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o organizację stażu..*
 8. *Starosta w terminie miesiąca od dnia otrzymania wniosku informuje wnioskodawcę pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku. W przypadku złożenia niekompletnego wniosku, Urząd wezwie wnioskodawcę do usunięcia braków w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni. Nieusunięcie tych braków spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.*
 9. *Organizatorem stażu może być:*
 - *pracodawca;*
 - *przedsiębiorca niezatrudniający pracowników;*
 - *podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r. o ekonomii społecznej lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy;*
 - *rolnicza spółdzielnia produkcyjna;*
 - *pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej 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 prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.*

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Firma/imię i nazwisko:.....
.....
2. Siedziba organizatora stażu:.....
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności organizatora stażu:.....
.....
4. Adres do korespondencji organizatora stażu.....
5. Adres skrzynki do e-doręczeń.....
6. Numer telefonu..... 7. adres e-mail.....
8. Numer REGON..... 9. Numer NIP.....
10. Klasyfikacja działalności wg PKD 2007/2025* oraz krótki opis profilu działalności
.....
.....
11. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności.....
.....
12. Data rozpoczęcia działalności:.....
13. Stan zatrudnienia poprzedzający okres 6 miesięcy złożenie wniosku przez Organizatora:

	6 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU:					
Poszczególne miesiące	1	2	3	4	5	6
Liczba osób zatrudnionych						
Średni stan zatrudnienia:						

14. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:.....

15. Liczba osób aktualnie (na dzień złożenia wniosku) odbywających staż u Wnioskodawcy (dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów z PUP w Jarocinie oraz umów z innymi urzędami na terenie całego kraju):.....

16. Informacje o osobach upoważnionych do reprezentowania organizatora /imię i nazwisko, stanowisko służbowe/:

.....

.....

17. Dotychczasowa współpraca Wnioskodawcy z PUP w Jarocinie: (dot. okresu dwóch lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, w przypadku braku współpracy z PUP w Jarocinie w okresie dwóch lat poprzedzających złożenie wniosku należy wpisać w powyższej tabeli „nie dotyczy”).

forma pomocy (prace interwencyjne, staż, doposażenie stanowiska, dotacja na rozpoczęcie dział. gosp., KFS, inna-jaka?):	okres współpracy (miesiąc, rok):	liczba osób przyjętych przez Wnioskodawcę w ramach wskazanej formy pomocy:	liczba osób, którym Wnioskodawca powierzył wykonywanie pracy po zakończonej formie pomocy:

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STAŻU:

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

2. Proponowany okres odbywania stażu od dnia do dnia***

3. Miejsce odbywania stażu:.....

4. Imię i nazwisko osoby proponowanej do odbycia stażu (w przypadku braku kandydata należy dodatkowo wypełnić zgłoszenie wolnego miejsca stażu).....

.....

III. DEKLARACJA DALSZEGO ZATRUDNIENIA:

Po odbyciu stażu deklaruję dalsze zatrudnienie skierowanej/yh osób bezrobotnej/yh na okres.....miesiące.

IV. PROGRAM STAŻU (przyjęty do realizacji program stażu będzie stanowił załącznik do umowy o organizację stażu)

1. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

2. Zakres zadań zawodowych (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

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

3. Wymagania niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego:

- wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne.....;
- wykształcenie.....;
- minimalne kwalifikacje.....;
- dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego.....

4. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

5. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

6. Dane opiekuna bezrobotnego odbywającego staż /imię i nazwisko, stanowisko służbowe, wykształcenie)****

.....

7. Oświadczenie opiekuna(ów) stażysty:

Oświadczam, że posiadam wystarczającą wiedzę i umiejętności, aby sprawować nadzór nad czynnościami, które będzie wykonywać osoba odbywająca staż, zgodnie z programem stażu oraz odpowiadać za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż.

.....
(podpis opiekuna stażysty)

.....
(data, pieczęć i podpis Organizatora stażu)

*niewłaściwe skreślić

** U organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze czasu nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny.

***Zgodnie z art.114 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia staż może trwać od 3 do 6 miesięcy

**** Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

Wymagane załączniki: (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem)

1. Dokument potwierdzający formę prawną organizatora stażu, tj.:
 - w przypadku organizatorów stażu podlegających wpisowi w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – aktualny wydruk ze strony internetowej CEIDG <http://aplikacja.ceidg.gov.pl>, w przypadku spółki cywilnej dodatkowo umowę spółki,
 - w przypadku organizatorów stażu podlegających wpisowi w Krajowym Rejestrze Sądowym – aktualny wydruk ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości <https://ekrs.ms.gov.pl/>,
 - w przypadku organizatorów stażu będących pracodawcami, np. urzędy, szkoły, itp., dokument na podstawie którego funkcjonuje pracodawca, np. akt założycielski, uchwała, powołanie na Dyrektora lub inny dokument na podstawie którego funkcjonuje wnioskodawca,
 - w przypadku podmiotów ekonomii społecznej lub jednostki tworzącej podmiot ekonomii społecznej – dokument na podstawie którego funkcjonuje podmiot, np. decyzja, akt założycielski, uchwała,
 - w przypadku pełnoletniej osoby fizycznej, nieposiadającej statusu bezrobotnego 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 pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników - dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej np. zaświadczenie z urzędu miasta lub gminy, akt notarialny, decyzja – nakaz płatniczy w sprawie wymiaru zobowiązania pieniężnego z urzędu miasta lub gminy).
2. Dokument potwierdzający prawo do użytkowania nieruchomości/budynku/lokalu, w którym bezrobotny ma odbywać staż, jeżeli miejsca te nie wynikają z przedstawionej dokumentacji dot. prowadzonej działalności (akt notarialny, umowa najmu, umowa użyczenia, zaświadczenie itp.).
3. Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA/KRUS za ostatni miesiąc.
4. Potwierdzenie opłacenia składek na ZUS/KRUS (potwierdzenie przelewu, wyciąg z konta) za ostatni miesiąc.
5. W przypadku realizacji stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy - wniosek do Starosty o wyrażenie zgody na realizację stażu we wskazanych warunkach.
6. Oferta stażu - w przypadku braku kandydata do odbycia stażu.
7. W celu weryfikacji informacji zawartych we wniosku o organizację stażu, Starosta może wezwać do dostarczenia dodatkowych dokumentów.

Klauzula informacyjna dla organizatorów stażu

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami 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) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), dalej jako „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie, **ul. Zacisza 2, 63-200 Jarocin**, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Dane kontaktowe: tel. tel. +48 62 747-35-79, e-mail sekretariat@pup.jarocin.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD) dr n. prawnych Bartosz Mendyk, tel. 507-054-139, iod@powiat-jarocinski.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji w ewidencji pracodawców oraz świadczenia usług urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. e) RODO oraz Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postpowaniem na podstawie umotywowanego wniosku z poprawną podstawą prawną lub które zawarły z administratorem danych umowy: powierzenia z dostawcami oprogramowania i systemów informatycznych, na świadczenie usług pocztowych, bankowych.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Urząd jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO-ul. Stawki 2.00-193 Warszawa), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe udzielenie wsparcia.
11. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Data i podpis wnioskodawcy.....

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

1. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku przed zawarciem umowy o organizację stażu i przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu, **skieruję bezrobotnego na własny koszt na wstępne badania lekarskie**, na zasadach przewidzianych dla pracowników określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 §8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy i dostarczę kserokopię orzeczenia/zaświadczenia lekarskiego do PUP w Jarocinie.
2. **Nie zalegam** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
3. **Nie zalegam** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub ubezpieczenie zdrowotne.
4. **Nie zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych.
5. **Prowadzę/ nie prowadzę*** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców,
6. **Zatrudniam/ nie zatrudniam*** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego),
7. **Orzeciono/ nie orzeciono*** zakazu prowadzenia działalności gospodarczej oraz **toczy/nie toczy się*** postępowanie w tym przedmiocie,
8. Zakład pracy **znajduje się/nie znajduje*** się w stanie likwidacji lub upadłości lub **został/nie został*** złożony wniosek o likwidację,
9. W stosunku do podmiotu i/lub osób, których reprezentuję, Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wydał decyzji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**
10. **Zapoznałem się i akceptuję** Zasady określające organizację staży przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie,
11. **Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie swoich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie z siedzibą przy ul. Zacisznej 2, 63-200 Jarocin, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizację stażu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.
12. Oświadczam, że staż realizowany będzie zgodnie z Zaleceniami Rady z dnia 10 marca 2014r. w sprawie ram jakości staży (Dz. U. UE C 2014.88).
13. Potwierdzam/my zgodność ze stanem prawnym i faktycznym wszystkich informacji podanych w niniejszym wniosku oraz załącznikach.
14. Zobowiązuję/my się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Jarocinie o wszelkich zmianach zawartych w niniejszym wniosku oraz załącznikach.
15. **Nie zmodyfikowałam/lem i nie usunęłam/lem treści wniosku.**

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(data, pieczęć i podpis Organizatora stażu)

****Powyższe sprawdzono na liście osób i podmiotów objętych sankcjami MSWiA.**

.....
Data, podpis i pieczęć pracownika PUP

Pozyskano informacje od:

- ☐ organów **Krajowej Administracji Skarbowej** – o zaległościach podatkowych;
- ☐ **Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** – informacje o niedopełnieniu przez pracodawcę lub przedsiębiorcę obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
- ☐ z systemu teleinformatycznego **Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** – informacje o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

.....
(data, podpis i pieczęć pracownika PUP, który pozyskał dane)