



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Projekt pt. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie legionowskim (I)”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu VI
Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa
osób bezrobotnych w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021 - 2027

.....
(pieczętka Organizatora)

Adnotacja Urzędu Pracy

.....
Nr wniosku
.....

W N I O S E K

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Podstawa prawna: art. 53 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:

Pełna nazwa Organizatora (w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej, zwierzęcej lub dział specjalny produkcji rolnej podać imię i nazwisko i nr PESEL)	
Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora	

OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTÓW Z URZĘDEM PRACY

imię i nazwisko		tel. kontaktowy	
stanowisko		e-mail	

ADRES SIEDZIBY ORGANIZATORA

ulica		nr		lok.	
miescowosc		kod pocztowy			
powiat		województwo			
nr telefonu		nr faksu			
e-mail		strona www			



STAROSTA LEGIONOWSKI
za pośrednictwem
DYREKTORA
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W LEGIONOWIE

05-119 Legionowo, ul. gen. Wł. Sikorskiego 11
www.legionowo.praca.gov.pl
Kontakt: pokój 312
tel. 22 764 03 12, fax. 22 774 22 88
e-mail: kzejdlar@puplegionowo.pl

ADRES MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI				
(podać adres, jeżeli jest inny niż siedziba)				
ulica		nr		lok.
miescowość		kod pocztowy		
powiat		województwo		

DANE ORGANIZATORA STAŻU:				
NIP		REGON		PKD
Rodzaj działalności				
Forma prawna				
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności				
Forma i stawka opodatkowania (właściwe zaznaczyć i podać %)	a. pełna księgowość%	b. księga przychodów i rozchodów%
	c. podatek liniowy%	d. ryczałt od przychodów ewidencjonowanych%
	e. karta podatkowa	... m-c	f. podatek dochodowy od osób prawnych%
Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego <i>(w rozumieniu rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 listopada 2002 r. w sprawie różnicowania stopy procentowej składki na ubezpieczenie społeczne z tytułu wypadku przy pracy i chorób zawodowych w zależności od zagrożeń zawodowych i ich skutków - Dz. U. z 2022 r. poz.740, z późn. zm.)</i>			 %
Liczba pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych np. zlecenie, o dzieło, przebywających na urloпах bezpłatnych) (UWAGA: U Organizatora stażu, który jest pracodawcą staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku. U Organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać jednocześnie jedna osoba).				

II. DANE DOTYCZĄCE PROPONOWANEGO STAŻU:	
Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż ogółem:	
Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 m-ce oraz nie dłuższy niż 12 m-cy)*:	

* Zgodnie z art. 53 ust. 1 ustawy na okres od 3 do 6 miesięcy na staż mogą być kierowani wszyscy bezrobotni.

* Zgodnie z art. 53 ust. 2 ustawy na okres od 3 do 12 miesięcy na staż mogą być kierowane osoby bezrobotne, które nie ukończyły 30 roku życia.

Wyszczególnienie	Stanowisko I	Stanowisko II
Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) ¹		
Nazwa komórki organizacyjnej		
Nazwa stanowiska pracy		
Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego /zakres zadań zawodowych ²		
Liczba osób		
Wymagania dotyczące osoby bezrobotnej ³ : - minimalne kwalifikacje - poziom i kierunek wykształcenia - predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne		
Czas pracy stażysty ⁴ (proszę wypełnić tabelę obok):	a) praca w niedzielę i święta - TAK/NIE* b) praca w porze nocnej - TAK/NIE* c) praca w systemie pracy zmianowej- TAK/NIE* d) podać godziny pracy (od- do) * zaznaczyć właściwe	e) praca w niedzielę i święta - TAK/NIE* f) praca w porze nocnej - TAK/NIE* g) praca w systemie pracy zmianowej- TAK/NIE* h) podać godziny pracy (od-do) * zaznaczyć właściwe

¹ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227, z późn. zm.), *dostępne na stronie internetowej: <http://www.psz.praca.gov.pl/>*

² Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

³ Organizator nie może zawrzeć wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

⁴ Urząd może wyrazić zgodę na realizację 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 – prosimy o uzasadnienie.

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż 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 godzinach nadliczbowych.

Miejsce odbywania stażu (proszę podać dokładny adres)		
Czy na danym stanowisku występują czynniki niebezpieczne, szkodliwe dla zdrowia lub czynniki uciążliwe i inne wynikające ze sposobu wykonywania pracy ⁵	1. Czynniki fizyczne: TAK/NIE* (jeżeli tak – podać jakie) 2. Pyły: TAK/NIE* (jeżeli tak – podać jakie) 3. Czynniki chemiczne: TAK/NIE* (jeżeli tak – podać jakie) 4. Czynniki biologiczne: TAK/NIE* 5. Inne czynniki, w tym niebezpieczne: TAK/NIE* * zaznaczyć właściwe Łączna liczba czynników:	1. Czynniki fizyczne: TAK/NIE* (jeżeli tak – podać jakie) 2. Pyły: TAK/NIE* (jeżeli tak – podać jakie) 3. Czynniki chemiczne: TAK/NIE* (jeżeli tak – podać jakie) 4. Czynniki biologiczne: TAK/NIE* 5. Inne czynniki, w tym niebezpieczne: TAK/NIE* * zaznaczyć właściwe Łączna liczba czynników:

⁵ Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia.

Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:

a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych

b) o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,

c) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,

d) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące badań

e) i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,

f) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia

g) w środowisku pracy,

h) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1941, z późn. zm.) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;

2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.

Badania niezbędne do wykonywania stażu na danym stanowisku⁶	a) badania do celów sanitarno – epidemiologicznych – podać TAK/NIE* b) inne (jakie) – podać * zaznaczyć właściwe	c) badania do celów sanitarno – epidemiologicznych – podać TAK/NIE* d) inne (jakie) – podać * zaznaczyć właściwe
Opiekun osoby/osób skierowanej/yh do odbywania stażu (podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko) ⁷		
Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez Organizatora do przyjęcia na staż: <i>(w przypadku braku kandydata urząd skieruje bezrobotnych na wskazane stanowisko)</i>		

⁶ **UWAGA: Koszty badań lekarskich w 2023 r. ponosi Organizator stażu. Przed podpisaniem umowy z Urzędem należy dostarczyć kserokopię orzeczenia od lekarza medycyny pracy, potwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia stażu.**

⁷ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż – § 6 ust. 4 rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

III. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU

Organizator w ramach środków własnych zobowiązuje się do zatrudnienia⁸ lub powierzenia innej pracy zarobkowej⁹ (podać liczbę osób) bezrobotnemu/ym bezpośrednio po zakończonym stażu (zaznaczyć właściwe)

TAK NIE

UWAGA: Przy ocenie wniosku preferowani będą Organizatorzy deklarujący zatrudnienie po zakończeniu odbywania stażu.

IV. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Świadomy odpowiedzialności za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń i informacji

oświadczam, że:

- 1) Złożone załączniki oraz dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- 2) **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
- 3) **Zalegam / nie zalegam*** z opłacaniem innych danin publicznych.
- 4) **Posiadam / nie posiadam*** nieuregulowanych zobowiązań cywilnoprawnych.
- 5) W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku:
 - a) **zostałem / nie zostałem*** ukarany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,
 - b) **zostałem / nie zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
- 6) **Jestem / nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 7) **Wskazany opiekun bezrobotnego(ych) odbywającego(ych) staż, będzie sprawował opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.**

* niepotrzebne skreślić

....., dn.

(miejsce)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)

⁸ Przez zatrudnienie należy rozumieć nawiązanie stosunku pracy na podstawie przepisów Kodeksu Pracy.

⁹ Przez podjęcie innej pracy zarobkowej należy rozumieć wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub umowy o pomocy przy zbiorach w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników albo w zakresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub usług rolniczych.

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU
o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 5l¹⁰ rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Oświadczam, iż **nie jestem** powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

....., dn.

(miejscowość)

.....

(podpis i pieczęć Organizatora)

Weryfikacja PUP

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....

(data i podpis pracownika PUP)

¹⁰ art. 5l zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „***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, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną***”.

Załączniki:

1. **Dokument potwierdzający formę Prawną istnienia Organizatora:**
 - **w przypadku spółki cywilnej** - kserokopia umowy spółki cywilnej oraz dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej wszystkich wspólników lub odpisy z KRS jeżeli wspólnikami są osoby wpisane do tego rejestru);
 - **w przypadku rolnika lub osoby fizycznej prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej** - dane rolnika (kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość – dowód osobisty lub paszport); kserokopia dokumentu potwierdzającego łączną powierzchnię i stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (akt notarialny, prawomocne orzeczenie sądu, wypis z ewidencji gruntów i budynków, wypis z księgi wieczystej, zaświadczenie miejscowo wójta/burmistrza/prezydenta miasta lub inne dokumenty potwierdzające); kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej (zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników oraz zaświadczenie wydane przez ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym gospodarstwa w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności”.); kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej (zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego oraz zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników);
 - **inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Organizatora** np.: statut, regulamin, uchwała, akt założycielski itp.
2. **Pełnomocnictwo** do reprezentowania Organizatora potwierdzone notarialnie – nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Organizatora w dokumencie rejestracyjnym.
3. **Powołanie na stanowisko** – dotyczy Organizatora, u którego istnieje wskazana forma reprezentowania np. wójt, burmistrz, prezydent, dyrektor, itp.
4. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej we wskazanym miejscu odbywania stażu – dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy i nie jest uwzględnione jako dodatkowe miejsce prowadzenia działalności w dokumentacji rejestrowej, a adres ten nie widnieje w żadnym dokumencie załączonym do wniosku.
5. **Oświadczenie organizatora stażu** o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia.
6. **Program stażu dla każdego stanowiska w trzech jednobrzmiących egzemplarzach** (według wzoru określonego przez Urząd).
7. **Formularz zgłoszenia oferty stażu.**

UWAGA:

1. Organizatorem stażu może być:

- a) Pracodawca,
- b) przedsiębiorca nie zatrudniający pracownika,
- c) organizacja pozarządowa,
- d) rolnicza spółdzielnia produkcyjna,
- e) pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terenie Polski 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 obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni rolnej przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

2. W przypadku gdy Organizator dołącza do wniosku kserokopie – muszą być one poświadczone przez niego za zgodność z oryginałem.

3. Wnioski wypełnione nieczytelnie, z niewypełnionymi punktami w formularzu (niepełne), podpisane przez nieupoważnioną osobę, bez kompletu wymaganych załączników – NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.

4. Urząd w terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku, informuje Organizatora pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.

5. W przypadku, gdy w okresie 30 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku Organizator nie zakwalifikuje skierowanych przez Urząd kandydatów, z Organizatorem nie zostanie podpisana umowa, a Urząd zaprzestanie dalszej realizacji wniosku. W szczególnych przypadkach Urząd dopuszcza możliwość przedłużenia procesu rekrutacji (na pisemny wniosek organizatora).

6. Wniosek rozpatrzony pozytywnie ulega przedawnieniu, jeżeli w ciągu 30 dni od daty jego pozytywnego rozpatrzenia nie zostanie zawarta umowa między Organizatorem a Urzędem Pracy. W szczególnych przypadkach Urząd dopuszcza możliwość przedłużenia terminu podpisania umowy.

7. Obowiązek przeprowadzenia badań lekarskich dla osób zakwalifikowanych na staż ciąży na Organizatorze stażu (tj.: na pracodawcy lub przedsiębiorcy składającemu wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu). Zgodnie z treścią § 6 ust. 1 pkt 4) Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160) Organizator stażu „zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników”. Tym samym przedmiotowe Rozporządzenie odsyła do Rozdziału VI Profilaktyczna ochrona Zdrowia – Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy i zgodnie z art. 229 przywołanego aktu prawnego to Organizator stażu jest zobowiązany do skierowania przyjmowanej na staż osoby na niezbędne badania.

8. Zgodnie z art. 59b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735, z późn. zm.) wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu podawane są do wiadomości publicznej poprzez umieszczenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.

RODZAJ UZYSKANYCH PODCZAS ODBYWANIA STAŻU KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
SPOSÓB POTWIERDZENIA NABYTYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
Sprawozdanie bezrobotnego z przebiegu stażu oraz opinia Organizatora.

Organizator oświadcza, iż realizacja ww. programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy. Organizator stażu zobowiązany jest do należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

ORGANIZATOR:

URZĄD PRACY:

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

.....
 (podpis i pieczęć Dyrektora Urzędu Pracy)

RODZAJ UZYSKANYCH PODCZAS ODBYWANIA STAŻU KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
SPOSÓB POTWIERDZENIA NABYTYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
Sprawozdanie bezrobotnego z przebiegu stażu oraz opinia Organizatora.

Organizator oświadcza, iż realizacja ww. programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy. Organizator stażu zobowiązany jest do należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

ORGANIZATOR:

URZĄD PRACY:

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

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Urzędu Pracy)

RODZAJ UZYSKANYCH PODCZAS ODBYWANIA STAŻU KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
SPOSÓB POTWIERDZENIA NABYTYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
Sprawozdanie bezrobotnego z przebiegu stażu oraz opinia Organizatora.

Organizator oświadcza, iż realizacja ww. programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy. Organizator stażu zobowiązany jest do należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

ORGANIZATOR:

URZĄD PRACY:

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

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Urzędu Pracy)

ZGŁOSZENIE OFERTY STAŻU

I. Informacje dotyczące Organizatora stażu

<p style="text-align: center;">1. Nazwa Organizatora stażu</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">2. Adres siedziby Organizatora stażu</p> <p>ulica.....</p> <p>□□-□□□</p> <p>kod pocztowy miejscowość</p> <p>gmina</p> <p>telefon</p> <p>faks</p> <p>e-mail</p> <p>strona internetowa</p>
<p style="text-align: center;">3. Imię i nazwisko Organizatora lub osoby wskazanej przez Organizatora do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy</p> <p>.....</p> <p>- stanowisko</p> <p>- telefon/faks</p> <p>- e-mail</p>	<p style="text-align: center;">5. Liczba zatrudnionych pracowników u Organizatora</p> <p style="text-align: center;">□□□</p>
<p>4. Forma kontaktu kandydatów z Organizatorem, w godz.:</p> <p>1) kontakt osobisty <input type="checkbox"/></p> <p>2) kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/></p> <p>3) e-mail <input type="checkbox"/></p> <p>4) inny</p>	<p style="text-align: center;">6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)</p> <p style="text-align: center;">□□□□□□□□□□</p> <p style="text-align: center;">7. Numer NIP</p> <p style="text-align: center;">□□□□□□□□□□</p>
<p style="text-align: center;">8. Forma prawna prowadzonej działalności</p> <p>- prywatna <input type="checkbox"/> - publiczna <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">9. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD</p> <p style="text-align: center;">□□□□□ <input type="checkbox"/></p>

II. Informacje dotyczące zgłoszenia oferty stażu

<p style="text-align: center;">10. Nazwa zawodu (wg klasyfikacji i specjalności)</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">11. Kod zawodu (wg klasyfikacji i specjalności)</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">12. Nazwa stanowiska</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;">13. Wnioskowana liczba kandydatów</p> <p style="text-align: center;">□□</p>	<p style="text-align: center;">14. Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez Organizatora do podjęcia stażu (jeżeli Organizator posiada wybranego kandydata/ów)</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">15. Adres miejsca odbywania stażu</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;">16. Liczba wolnych miejsc stażu</p> <p style="text-align: center;">□□</p> <p style="text-align: center;">w tym dla osób niepełnosprawnych</p> <p style="text-align: center;">□□</p>	<p style="text-align: center;">17. System i rozkład czasu pracy</p> <p>1. jednozmiannowa <input type="checkbox"/></p> <p>2. dwie zmiany <input type="checkbox"/></p> <p>3. trzy zmiany <input type="checkbox"/></p> <p>4. ruch ciągły <input type="checkbox"/></p> <p>5. inne <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">18. Dni pracy w tygodniu</p> <p style="text-align: center;">(podać nazwę dni tygodnia)</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;">19. Rodzaj umowy</p> <p>Umowa w sprawie odbywania stażu zawarta pomiędzy Organizatorem a Urzędem Pracy</p>	<p style="text-align: center;">20. Godziny odbywania stażu:</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">21. Wysokość wynagrodzenia</p> <p>120% zasiłku dla bezrobotnego</p> <p style="text-align: center;">22. System wynagradzania</p> <p>miesięczny</p>

23. Wymiar czasu pracy 1. pełny <input type="checkbox"/> 2. niepełny <input type="checkbox"/> (podać jaki)	24. Okres odbywania stażu	25. Data rozpoczęcia stażu dzień miesiąc rok <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
26. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów 1. poziom wykształcenia 2. umiejętności 3. uprawnienia 4. doświadczenie zawodowe 5. znajomość języków obcych (poziom znajomości)		27. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy, krótki opis zakresu obowiązków
		28. Badania niezbędne do wykonywania stażu na danym stanowisku:

III. Informacje dla pracodawcy

- 1) Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty stażu, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną (art. 36 ust. 5e ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. z 2023 r. poz. 735, z późn. zm.).
- 2) Powiatowy Urząd Pracy **może nie** przyjąć oferty stażu, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty stażu został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. z 202 r. poz. 735, z późn. zm.).
- 3) Odmowa przyjęcia oferty stażu przez Powiatowy Urząd Pracy wymaga pisemnego uzasadnienia przez urząd (art. 36 ust. 5g ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. z 2023 r. poz. 735, z późn. zm.).
- 4) Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo do wydawania skierowania do odbywania stażu zainteresowanym osobom bezrobotnym.
- 5) Administrator (Powiatowy Urząd Pracy w Legionowie) przetwarza dane osobowe pracodawcy oraz osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z urzędem i kandydatami do pracy, jak również przekazuje pracodawcy dane osobowe osób skierowanych na zgłoszoną ofertę pracy. Zakres przekazanych danych: imię, nazwisko, Pesel, adres zamieszkania a w przypadku cudzoziemca np. dokument stwierdzający tożsamość, adres zamieszkania. Dane przekazane zostaną w formie papierowej w celu realizacji niniejszej oferty pracy. Przetwarzanie danych będzie polegało na przeprowadzeniu procesu rekrutacji. Administrator ma prawo dokonywania kontroli warunków przetwarzania danych osobowych. Pracodawca zobowiązuje się przetwarzać dane zgodnie z 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).

IV. Adnotacje Urzędu Pracy

29. Numer pracodawcy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	30. Data przyjęcia oferty stażu dzień miesiąc rok	31. Numer oferty stażu <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	32. Identyfikator pracownika PUP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---	--	--

