

# POWIATOWY URZĄD PRACY



ul. Słowackiego 2, 37-500 Jarosław,  
tel(16) 621-21-88, fax(16) 621-21-88 wewn. 116  
jaroslaw.praca.gov.pl e-mail: pup@jaroslaw.pl



.....  
/data wpływu/

.....  
/pozycja w rejestrze zgłoszeń PUP/

**Proszę wypełniać drukowanymi literami,  
(wnioski do pobrania na stronie  
[jaroslaw.praca.gov.pl](http://jaroslaw.praca.gov.pl))**

**Starosta Jarosławski**  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Jarosławiu  
ul. Słowackiego 2  
37-500 Jarosław

## W N I O S E K

### O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

w oparciu o art. 53 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (j. t. Dz.U.2018.1265 i 1149) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz .U. 142 poz. 1160)

#### **I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:**

1. Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko oraz siedziba, miejsce prowadzenia działalności:

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

2. tel. tel. kom.  fax

3. e-mail:....., www:.....

4. NIP , REGON , PKD <sup>1</sup>

5. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy zgodnie z dokumentem rejestrowym:

.....  
/nazwisko i imię / /stanowisko/ /nazwisko i imię / /stanowisko/

6. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy w Jarosławiu:

imię i nazwisko:.....stanowisko:.....

telefon kontaktowy:..... e-mail:.....

#### **II. STAN ZATRUDNIENIA ORGANIZATORA:**

1. Stan zatrudnienia u organizatora w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku<sup>2</sup>: .....

Czy w okresie sześciu ostatnich miesięcy nastąpiła redukcja zatrudnienia? Tak Nie

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać ilość osób oraz przyczyny:

.....  
.....

2. **Liczba osób aktualnie odbywających stażu u organizatora w dniu złożenia wniosku<sup>3</sup>:**.....

<sup>1</sup>Klasa działalności w związku z którą wnioskodawca ubiega o zorganizowanie stażu zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD).

### III. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA NA STAŻ OSÓB BEZROBOTNYCH:

1. Liczba osób bezrobotnych, których organizator gotów jest przyjąć na staż: .....

	KANDYDAT 1	KANDYDAT 2	KANDYDAT 3
NAZWA ZAWODU LUB STANOWISKA			
KOD ZAWODU <sup>4</sup>			
IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA <sup>5</sup>			
DATA URODZENIA			
POZIOM/KIERUNEK WYKSZTAŁCENIA			
WYMAGANE PREDYSPOZYCJE PSYCHOFIZYCZNE I ZDROWOTNE <sup>6</sup>			
MINIMALNE KWALIFIKACJE ZAWODOWE			
PROPONOWANY OKRES STAŻU (MIES.)			
DEKLARACJA ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ ( W MIESIĄCACH – MINIMUM TRZY MIESIĄCE)			

2. Czy w przypadku nie zakwalifikowania się wskazanego kandydata organizator wyraża zgodę na skierowanie przez urząd innego kandydata?  Tak  Nie

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

### IV. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

- Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
- Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem, w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.

.....  
Miejscowość i data

.....  
pieczętka i podpis Organizatora

### V. ZOBOWIĄZANIE ORGANIZATORA

Organizator stażu zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników. Oznacza to, że dla bezrobotnych odbywających staż zastosowanie mają przepisy rozdziału VI działu X Kodeksu pracy „profilaktyczna ochrona zdrowia” (z tych przepisów wynika m. in., iż osoby przyjmowane do pracy poddawane są wstępnym badaniom lekarskim – art. 229 § 1 pkt 1). Badania te, zgodnie z art. 229 § 6 Kodeksu pracy, są przeprowadzane na koszt pracodawcy.

Jestem świadomy obowiązku bezwzględnego wypełnienia zobowiązania zatrudnienia osoby bezrobotnej spełniającej wymagania projektu/programu, bądź innej osoby bezrobotnej skierowanej przez PUP w Jarosławiu i w przypadku zakończenia lub przerwania stażu oraz braku nawiązania wymaganego stosunku pracy-**zobowiązuję się do zwrotu** kwoty wynikającej z umowy.

.....  
Miejscowość i data

.....  
pieczętka i podpis Organizatora

<sup>2</sup> Starosta zastrzega sobie prawo weryfikowania stanu zatrudnienia podczas wizyt monitorujących

<sup>3</sup> Brane pod uwagę są wszystkie staże u organizatora – łącznie ze stażami uzyskanymi z innych środków niż Fundusz Pracy. 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.

<sup>4</sup> Nazwa zawodu i specjalności winna być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności wprowadzoną rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2016.1876 z późn. zm.) – dostępna na stronie [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)

<sup>5</sup> W przypadku nie wskazania kandydata organizator wypełnia i załącza do wniosku zgłoszenie wolnego miejsca stażu, załącznik nr 2 do wniosku.

<sup>6</sup> Zaznaczyć, jeżeli stanowisko pracy wymaga książeczki do badań sanitarno- epidemiologicznych, wysokościowych lub innych.

## WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Program stażu – załącznik nr 1 (sporządzony oddzielnie dla każdego stanowiska).
2. W przypadku nie wskazania kandydata - do wniosku należy dołączyć wypełnione zgłoszenie wolnego miejsca stażu – załącznik nr 2.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora/Pracodawcy oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Pracodawcy w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
4. W przypadku producenta rolnego - do wniosku należy dołączyć oświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych.

## UWAGI:

1. **Deklarowane zatrudnienie po stażu nie może być finansowane ze środków Funduszu Pracy.**
2. Wniosek złożony na niewłaściwym formularzu, wypełniony nieczytelnie lub niepoprawnie, podpisany przez nieupoważnioną osobę, nie zawierający pełnych informacji oraz bez kompletu załączników **będzie rozpatrzony negatywnie.**
3. Wszystkie kserokopie dokumentów załączonych do wniosku należy potwierdzić „**za zgodność z oryginałem**” (upoważniona osoba dokonująca potwierdzenia oprócz daty winna złożyć podpis i pieczętę imienną oraz firmową).
4. **Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.**
5. W przypadku gdy osoba bezrobotna wskazana przez organizatora na dzień złożenia wniosku jest w trakcie odbywania stażu, wniosek zostanie **rozpatrzony negatywnie.**
6. **Na staż może zostać skierowana wyłącznie osoba bezrobotna, dla której został ustalony II profil pomocy.**
7. **Starosta zastrzega sobie prawo monitorowania (kontroli) organizatora stażu w zakresie przestrzegania warunków wynikających z zawieranej umowy, a także prawidłowości realizacji programu stażu.**

## PRACODAWCO:

### Stażysta:

- nie jest pracownikiem w Państwa firmie;
- nie może pracować w godzinach nadliczbowych;
- zobowiązany jest do wykonywania zadań i czynności określonych w programie stażu, który opracowuje pracodawca;
- w trakcie stażu uczy się, nabywa praktycznych umiejętności na konkretnym stanowisku pracy;
- jest osobą bezrobotną, której urząd wypłaca stypendium;
- nie ponosi odpowiedzialności materialnej oraz nie może kierować pojazdami mechanicznymi.

## INFORMACJA DOTYCZĄCA ORGANIZACJI STAŻY

**Staż** - oznacza to nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

1. Starosta może skierować bezrobotnych do odbycia stażu przez okres nieprzekraczający 6 miesięcy do pracodawcy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub pełnoletniej osoby fizycznej, 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 obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. 2016.277 ze zm.).
2. Starosta może skierować do odbycia stażu na okres do 12 miesięcy bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia.
3. Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z pracodawcą, według programu określonego w umowie.

4. Przy ustalaniu programu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe bezrobotnego.

Program powinien określać:

- 1) nazwę zawodu lub specjalności, której program dotyczy;
- 2) zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego;
- 3) rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych;
- 4) sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych;
- 5) opiekuna osoby objętej programem stażu.

5. U organizatora stażu, który jest pracodawcą staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.

6. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

7. Organizator stażu szkoli bezrobotnych na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP i p. poż. i zapoznaje z obowiązującym regulaminem pracy

8. Organizator po zakończeniu realizacji programu wydaje opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

9. Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż organizator jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu – za dni wolne przysługuje stypendium.

10. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.

11. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczaną 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. Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie tego wymaga.

.....  
(pieczętka i podpis Organizatora)

### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jarosławiu, ul. Słowackiego 2, 37-500 Jarosław, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pracy w Jarosławiu.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jarosławiu możliwy jest pod adresem email: [iod@pup.jaroslaw.pl](mailto:iod@pup.jaroslaw.pl).
3. Dane osobowe Pana/i/ będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia j/w o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy – Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 108), w celu realizacji umowy.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe Pana/Pani będą do momentu osiągnięcia celu przetwarzania oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Przemyślu.
6. Posiada Pan/i prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy

.....  
(pieczętka i podpis Organizatora)

## PROGRAM STAŻU

(W przypadku kilku różnych stanowisk dla każdego z nich należy sporządzić odrębny program stażu, zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej umowy)

**Nazwa zawodu lub stanowiska**.....  
zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności

**KOD zawodu** ( [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl) ) :.....

**Nazwa komórki organizacyjnej:**.....

**Dane opiekuna<sup>7</sup> osoby bezrobotnej:**

- imię i nazwisko:.....
- stanowisko:.....

### OPIS ZADAŃ I UZYSKIWANYCH UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH

**Imię i nazwisko Kandydata:**.....

**Dni pracy:** ..... **Godziny pracy: od godz. .... do godz. ....**

Zakres wykonywanych zadań	Rodzaj uzyskiwanych Kwalifikacji/umiejętności

**Organizator oświadcza**, iż realizacja w/w programu stażu umożliwi osobom bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

**Zapoznałam/em się z programem**

.....  
Podpis osoby bezrobotnej

.....  
Pieczętka i podpis Organizatora

**Program stażu powinien zawierać szczegółowy zakres obowiązków**

<sup>7</sup>Jeden opiekun stażu może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

## ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

<b>I. Informacje dotyczące organizatora</b>		
1. Dane firmy: Nazwa:..... ..... ..... NIP ..... REGON .....		2. Adres organizatora: Kod pocztowy ..... - ..... Poczt..... Ulica .....nr ..... Miejscowość ..... tel./ fax/ e-mail.....
3. Nazwisko, imię, stanowisko, telefon i e-mail osoby wskazanej do kontaktu ze strony organizatora: ..... tel. .... e-mail.....		4. Forma kontaktu osoby bezrobotnej z organizatorem stażu: ..... ..... ..... (proszę podać adres jeżeli jest inny niż wskazany w pkt. 2)
<b>II. Informacje dotyczące wolnego miejsca stażu</b>		
5. Nazwa zawodu ..... .....	7. Nazwa stanowiska: ..... .....	9. Liczba wolnych miejsc stażu: ..... - w tym dla niepełnosprawnych: .....
6. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności .....	Miejsce odbywania stażu: ..... .....	10. Wnioskowana liczba kandydatów:..... .
<b>III. Oczekiwania organizatora wobec kandydata do odbywania stażu</b>		
11. Wymagania wobec kandydata do odbywania stażu: 1) wykształcenie..... 2) minimalne kwalifikacje zawodowe ..... ..... 3) wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych: ..... .....		12. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanych zadań / zakres obowiązków: ..... ..... ..... ..... ..... .....
13. Informacje niezbędne przy zatrudnieniu po zakończonym stażu ..... ..... .....		<b>IV. Adnotacje Urzędu</b>  OfPr/...../..... StPr/...../..... Źródło finansowania.....

.....  
Data, pieczętka i podpis Organizatora