

**ul. Mostowa 4, 22-300 Krasnystaw**

tel. (0-82) 576-60-62, 576-69-17, 576-62-67 fax. (0-82) 576-60-30

**Powiatowy Urząd Pracy**

w Krasnymstawie

W N I O S E K

**O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

**dla osób bezrobotnych zakwalifikowanych do profilu pomocy II**

**/art. 33 ust. 2c pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.**

**o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/**

1. Nazwa organizatora stażu .....................................................................................................................

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

1. Siedziba organizatora stażu /adres/ ......................................................................................................

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

1. Miejsce prowadzenia działalności /adres/ …………………………………………………................

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

telefon …………………………… fax …………………………. e-mail …………...………………

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby, z którą można kontaktować się w sprawie wniosku

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

1. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób reprezentujących organizatora przy podpisywaniu umowy

-…………………………………………………………………….

/imię i nazwisko, stanowisko/

- ……………………………………………………………………

/imię i nazwisko, stanowisko/

1. Data rozpoczęcia działalności zakładu ...................................................................................
2. NIP ....................................... REGON ……..…............................ PKD …............................
3. Liczba pracowników \* w przeliczeniu na **pełny wymiar czasu pracy** w dniu złożenia wniosku

- ...............

\*Pracownik – osoba fizyczna zatrudniona na postawie umowy o pracę, powołania, wyboru,

mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę

w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje odpłatną pracę w ramach

przepisów prawa cywilnego np. na podstawie umowy o dzieło, zlecenia czy też innych rodzajów

umów cywilnoprawnych nienazwanych.

1. Liczba osób odbywających staż u organizatora stażu w dniu składania wniosku – ………… osób.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  stażysty | Zajmowane stanowisko | Okres odbywania stażu od – do | Opiekun sprawujący nadzór |
|  |  |  |  |  |

1. Proponowana liczba bezrobotnych do odbycia stażu - ........................................................

11. Po zakończeniu stażu organizator stażu zobowiązuje się zatrudnić ........... bezrobotnych

w ramach umowy o pracę na czas .................... w ..................... wymiarze czasu pracy.

/liczba miesięcy/ /pełnym, połowie/

Inna proponowana forma zatrudnienia ............................................ na czas ......................

/umowa agencyjna, umowa-zlecenie/ /liczba miesięcy/

z wysokością wynagrodzenia …………………………. /miesięcznie/.

## Wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Krasnymstawie danych osobowych Moich i firmy – zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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).

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Data ..............................

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

/podpis i pieczęć organizatora stażu/

**PROGRAM STAŻU**

**/sporządzony na każde miejsce stażu odrębnie/**

1. …………………………………………………....… - ....………………………………….....

/imię i nazwisko stażysty/ /data urodzenia lub PESEL/

**W przypadku niezakwalifikowania się ww. kandydata organizator stażu wyraża zgodę na skierowanie innego**

**kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nie** |  |

**Tak**

1. Stanowisko ………………………………………………………….……………… - stażysta
2. Nazwa zawodu lub specjalności – zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………………… KOD

/klasyfikacja dostępna na stronie [www.pupkrasnystaw.pl](http://www.pup-krasnystaw.samorzady.pl) /

1. Proponowany okres stażu /nie krótszy niż 3 miesiące/ ……….................

/liczba miesięcy/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nie** |  |

1. Stażysta po zakończeniu stażu zostanie zatrudniony **: Tak**
2. Dokładny adresodbywania stażu …................................................................................................

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

1. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż ...................................................

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

8. Wymagania stawiane kandydatowi odbywającemu staż :

- poziom wykształcenia .......................................................................................................................

- kierunek kształcenia .........................................................................................................................

- kwalifikacje zawodowe .....................................................................................................................

- predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne………..........................................................................

9. Organizacja stażu :

a/ osoba odpowiedzialna za stażystę - opiekun stażu

................................................................................ - ...........................................................................

/imię i nazwisko/ /stanowisko/

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

b/ staż odbywany będzie w systemie **jednozmianowym** od godz. ……. do godz. …….

**W przypadku odbywania stażu w systemie zmianowym do wypełnienia Załącznik Nr 1.**

c/ **zakres zadań zawodowych wykonywanych w czasie stażu :**

* Zapoznanie z przepisami BHP i p.poż.
* ……………………………………………………..………………………………………
* ……………………………………………………………………..………………………
* ………………..……………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………..…………
* ……………………………………………………………………………………………..

**Organizator oświadcza, że realizacja ww. programu stażu, umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu, a pozyskane przez osoby bezrobotne kwalifikacje i umiejętności zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez organizatora w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji programu stażu.**

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

/podpis i pieczęć organizatora stażu/

Załączniki :

1. Podstawa prawna funkcjonowania organizatora stażu - wpis do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, uchwała itp. /kserokopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem”/.
2. Zaświadczenie o nadaniu numeru REGON /WUS/ i decyzja o nadaniu numeru NIP /kserokopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem”/ - nie dotyczy w przypadku kompletnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z CEIDG.
3. Program stażu.
4. **Szczegółowo wypełniona OFERTA STAŻU /dostępna na stronie www.pupkrasnystaw.pl/.**
5. Oświadczenie organizatora stażu.
6. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych klientów PUP.
7. Deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc z wykluczeniem trybu roboczego.

**UWAGA ! Wnioski nieczytelne lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, bez kompletu załączników - NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE!**

**OŚWIADCZAM/MY, ŻE:**

1. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku o zorganizowanie stażu:

**nie zostałem/ zostałem**\* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa

pracy,

**nie jestem/ jestem**\* objęty postępowaniem wyjaśniającym dotyczącym naruszenia

przepisów prawa pracy,

1. W dniu złożenia wniosku:

**nie zalegam/ zalegam**\* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,

**nie zalegam/ zalegam**\* z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne,

zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

oraz PFRON,

**nie zalegam/ zalegam**\* z podatkiem dochodowym od wynagrodzeń Pracowników.

1. **Toczy się/nie toczy się**\* w stosunku do organizatora stażu postępowanie upadłościowe

i **został/nie został\*** zgłoszony wniosek o likwidację.

4. W okresie ostatnich 6 miesięcy **dokonaliśmy/ nie dokonaliśmy**\* zwolnień pracowników

z przyczyn dotyczących zakładu pracy ……………… (liczba osób)

**W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać przyczyny oraz**

**z jakich stanowisk zostały dokonane zwolnienia.**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

5**. Wypełniają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą jednoosobowo.**

**Jestem/ nie jestem\*** zatrudniona/y/ u innego pracodawcy w ramach umowy o pracę.

*\* niepotrzebne skreślić*

**Organizator stażu kieruje i finansuje badania lekarskie osobom, które zamierza przyjąć na staż.**

**Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie zapoznałem się z treścią Regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Krasnymstawie w sprawie organizacji stażu, zamieszczonego na stronie www.pupkrasnystaw.pl.**

Przyjmuję do wiadomości, że jeżeli nie zostanie zawarta umowa w ciągu 60 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku, zostanie on wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania wnioskodawcy /zgodnie z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Krasnymstawie w sprawie organizacji stażu/.

…………………………. dnia ……………… .............................................................

/podpis i pieczęć organizatora/

**Klauzula informacyjna realizowana w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)**

**W zawiązku z organizacją stażu przyjmuję do wiadomości, iż :**

1. Administratorem moich danych osobowych jest :
   1. Powiatowy Urząd Pracy w Krasnymstawie, ul. Mostowa 4, 22-300 Krasnystaw.

W przypadku środków pochodzących z UE administratorem moich danych osobowych jest :

* 1. minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej   
     dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy  
     ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (PO WER),
  2. minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa oraz Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin (RPO).

1. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa :
   1. art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie :
      * Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
      * Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.,
      * Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1460 z późn. zm.),
      * rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r.
   2. art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
      * rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
      * rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE)  
        nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
      * ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
   3. w zawiązku z realizacją umowy o organizacje stażu dla osoby bezrobotnej zarejestrowanej  
      w Powiatowym Urzędzie pracy w Krasnymstawie na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia  
      i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r.

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji w/w projektów bądź realizowanego

wsparcia w ramach środków PUP w Krasnymstawie, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności

wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu,

sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza

Edukacja Rozwój 2014-2020 lub Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na

lata 2014-2020 oraz środków Powiatowego Urzędu Pracy w Krasnymstawie.

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania :

a) w przypadku umowy o organizację stażu w ramach w Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Lubelskiego 2014-2020 :

* + - Instytucji Zarządzającej RPO WL 2014-2020, której funkcję pełni Województwo Lubelskie z siedzibą przy ul.Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin,
    - Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt - „Gotowi do zmian IV” - Powiatowy Urząd Pracy w Krasnymstawie, 22-300 Krasnystaw, ul. Mostowa 4.

b) w przypadku umowy o organizację stażu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

2014-2020:

* + - Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Lublinie, ul. Obywatelska 4,  
      20-092 Lublin,
    - Beneficjentowi/partnerom realizującym projekt: „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie krasnostawskim IV”- Powiatowy Urząd Pracy w Krasnymstawie, 22-300 Krasnystaw, ul. Mostowa 4.

5. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie

Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać

również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej,

Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER i RPO WL 2014-2020.

6. Podanie danych jest wymogiem ustawowym, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem

możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu bądź środków posianych przez PUP

w Krasnymstawie.

7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Lubelskiego 2014-2020 lub Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020

oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Krasnymstawie.

8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty

elektronicznej: [lukk@praca.gov.pl](mailto:lukk@praca.gov.pl).

11. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych

Osobowych.

12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, prawo żądania ich sprostowania, a także prawo żądania

ograniczenia ich przetwarzania.

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

**/Miejscowość, data/ /Czytelny podpis i pieczęć organizatora stażu/**

**Załącznik Nr 1.**

**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 niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.**

**Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbywanie stażu przez bezrobotnego  
  
 na stanowisku - …………………………………………….. – stażysta:**

**- w systemie pracy zmianowej: dwuzmianowym, trzyzmianowym /niepotrzebne skreślić/**

**od godz. ………do godz. ….…....**

**od godz. …...... do godz. ….…....**

**od godz. …...... do godz. ….…....**

**- w porze nocnej**

**- w niedziele i święta**

**Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

……………………………....

/podpis i pieczęć organizatora stażu/