

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………….................  (pieczęć organizatora stażu) | Kraków, dnia.................................... |

# WNIOSEK

# O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

*podstawa prawna: art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 735) oraz rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142, poz. 1160).*

**A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:**

1. Pełna nazwa organizatora stażu (firma lub imię i nazwisko):

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

1. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności (zgodnie z dokumentacją rejestracyjną):

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

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

1. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy o zorganizowanie stażu z GUP:

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

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

1. Tel./fax...................................................................… e-mail ......................................………………………………………
2. NIP.............................................................................................................……………………………………………………….
3. REGON...............................................................................................................…..........…………………………………..
4. Forma prawna …..................................................................................................................….......…………………...
5. Aktualny numer PKD /działalności głównej/…………………………………………………………….………………….…………………
6. Data rozpoczęcia działalności ......................................
7. Liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu (nie uwzględniając pracodawcy) wynosi: ...……………….......
8. Liczba osób aktualnie odbywających staż (również z innych urzędów) na dzień złożenia wniosku ……...………..
9. Dotychczasowa współpraca organizatora z Urzędem Pracy w okresie ostatnich 2 lat:

a) liczba osób bezrobotnych przyjętych na staż ….........................

b) liczba osób zatrudnionych po zakończeniu stażu …...................

**B. DANE DOTYCZĄCE OSÓB PRZEWIDYWANYCH DO ODBYCIA STAŻU.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż** | **Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów lub specjalności** | **Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne,**  **poziom wykształcenia oraz minimalne**  **kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu**  **(np. znajomość obsługi komputera,**  **języka obcego lub inne uprawnienia)** | **Proponowany**  **okres stażu  nie krótszy niż**  **3 miesiące** |
|  |  |  |  |

**C. OPIS ZADAŃ JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO – wg załącznika nr 1.**

**Dane opiekuna bezrobotnego:** (opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami)

- imię i nazwisko: ................................................................................……………………….

- stanowisko: ..........................................................................................................…….

1. **Rozpoczęcie odbywania stażu** może nastąpić wyłącznie po zawarciu w formie pisemnej **umowy**

o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego.

1. W przypadku niedokonania **wyboru kandydata w terminie do 30 dni** od dnia realizacji wniosku

oferta może być wycofana.

1. Miejsce odbywania stażu (**PEŁNY ADRES**):

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

1. Godziny odbywania stażu od ................................ do ................................
2. Nazwisko i imię, tel. kontaktowy osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem:  
   ............................................................... tel. ........................................................................
3. Przewidywana ilość osób (stażystów), którą organizator zobowiązuje się zatrudnić na okres   
   co najmniej 3 miesięcy po zakończonym stażu: …………………….…

Deklaracja dalszego zatrudnienia będzie traktowana jako zgłoszenie wolnego miejsca pracy po zakończonym stażu.

1. Organizator **posiada / nie posiada** własnych kandydatów na staż:.

.............................................................................................................................................. *(imię i nazwisko kandydata, data urodzenia)*

**D. OŚWIADCZENIE**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” **oświadczam, że:**

1. **Nie zalegam** w podatkach wobec Urzędu Skarbowego.
2. **Nie zalegam** z opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
3. **Nie toczy się** wobec mnie (wobec podmiotu w imieniu którego składam oświadczenie) postępowanie

upadłościowe, restrukturyzacyjne lub likwidacyjne.

1. N**ie został złożony** wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego, restrukturyzacyjnego lub

likwidacyjnego.

1. **Nie zalegam** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
2. Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| ….....…………………………….   *(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)* | Kraków, dnia.................................... |

**Spis dokumentów do wniosku**

1. Program stażu stanowiący załącznik nr 1 do wniosku – osobny egzemplarz na każde stanowisko.
2. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu – stanowiące załącznik nr 2 do wniosku – osobny egzemplarz na każde stanowisko.
3. Kopie dokumentów poświadczających formę prawną wnioskodawcy - aktualny odpis z właściwego rejestru (KRS) lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG), statut, akt powołania itp.
4. W przypadku spółki cywilnej należy dołączyć umowę spółki.
5. Dokument potwierdzający umocowanie osoby do reprezentowania organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeśli osoba umocowana do reprezentowania upoważniona jest z imienia i nazwiska do reprezentowania organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
6. W przypadku, gdy miejsce odbywania stażu nie wynika z dokumentów rejestrowych wnioskodawcy, wymagany jest dokument (np. umowa najmu) potwierdzający prawo do dysponowania lokalem wskazanym jako miejsce odbywania stażu.

**Uwaga:**

1. **Preferowani będą organizatorzy stażu, którzy:**

* zobowiążą się do zatrudnienia bezrobotnego po zakończonym stażu na okres co najmniej 3 miesięcy po zakończonym stażu,
* mają siedzibę lub oddział w Krakowie i prowadzą działalność na terenie miasta Krakowa,
* zatrudnili osoby bezrobotne po zakończonych umowach o zorganizowanie stażu, zawartych z urzędem pracy w okresie ostatnich 2 lat,
* udokumentują, że pod wskazanym adresem miejsca wykonywania stażu prowadzą działalność gospodarczą (np. wpisem w CEiDG, do KRS, lub zgłoszeniem w US). Miejscem odbywania stażu nie może być adres zamieszkania Organizatora lub stażysty(z wyłączeniem wyodrębnionych lokali użytkowych),
* nie wskażą jako kandydata na staż członka najbliższej rodziny (małżonka, wstępnych, zstępnych).

1. **Dodatkowe informacje:**
2. Nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny wniosek będzie rozpatrywany po jego uzupełnieniu w terminie do 7 dni. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym przez Urząd terminie będzie rozpatrzony negatywnie.
3. 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.
4. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
5. Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy.
6. Organizator szkoli na własny koszt bezrobotnego w zakresie BHP i p.poż.
7. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 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.
8. Na wniosek odbywającego staż bezrobotnego organizator jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.
9. Organizator wydaje bezrobotnemu, niezwłocznie po zakończeniu stażu, opinii zawierającej informacje  
   o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.
10. **Załącznik nr 1**
11. *Program stażu*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nazwa zawodu** 2. lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów lub specjalności | 1. *Klasyfikacja zawodów i specjalności dostępna na stronie:* [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl/) |
| 1. **Nazwa stanowiska pracy**  i komórki organizacyjnej |  |
| 1. **Zakres zadań zawodowych** wykonywanych przez bezrobotnego – należy podać podstawowy zakres obowiązków stażysty, które będą przez niego wykonywane w trakcie realizacji stażu | 1. Stażysta będzie wykonywał następujące obowiązki: |
| 1. **Rodzaj uzyskiwanych w trakcie stażu kwalifikacji lub umiejętności zawodowych -** należy podać kwalifikacje lub umiejętności, które osoba nabędzie podczas stażu z użyciem **czasowników operacyjnych** tj. np. bierze udział w szkoleniu, gromadzi informację, wykorzystuje wiedzę, organizuje pracę, dostosowuje plan, poprawia, pomaga, porządkuje, proponuje nowe rozwiązania, adaptuje się do warunków pracy, korzysta z programów komputerowych, tworzy prezentację, podejmuje decyzję itp. 2. *(w tym* **kompetencje społeczne***– np. potrafi nawiązać kontakt z klientem, pracować w zespole)* | 1. Stażysta zdobędzie wiedzę i umiejętności (będzie potrafił): |
| 1. **Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych** | 1. 1. **Opinia i ocena po zakończeniu stażu** 2. 2. **Sprawozdanie z przebiegu stażu** 3. ORGANIZATOR DOKONA PISEMNEJ OCENY NABYCIA WW. KWALIFIKACJI LUB KOMPETENCJI PO ZAKOŃCZENIU REALIZACJI PROGRAMU STAŻU  *(poprzez egzamin, obserwację w miejscu pracy itp. wg skali od 1 do 4)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Dane opiekuna stażysty | 1. Imię i nazwisko: |
| 1. Stanowisko: |



……...………....……………….............…  
 *(pieczątka i podpis organizatora)*

**Załącznik nr 2 – Zgłoszenie wolnego miejsca stażu**

**Organizator uzupełnia część I oraz II – tylko jasne pola. KRAJOWA OFERTA PRACY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | I. Dane dotyczące pracodawcy krajowego | | | | | | | | | | |  |
|  | 1. Nazwa pracodawcy | | | | | | 2. Adres pracodawcy  ulica...........................................................................................  miejscowość........................... ..kod pocztowy...........................  gmina................................................  telefon …............................... fax.............................................  e-mail …....................................strona www....................................  Pracodawca **nie jest/jest** agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej nr KRAZ: ….....................................  Pracodawca oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną dla pracodawców korzystających z usług Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie: **TAK/NIE** | | | | |  |
|  | 3. Imię i nazwisko pracodawcy lub ,,osoby wskazanej przez pracodawcę” do kontaktów:  ….......................................................................................................  nr telefonu:......................................................................................... | | | | | |  |
|  | 4. Numer NIP: | | | | | |  |
|  | 5.Podstawowy rodzaj  działalności wg **PKD** | | 6.Forma prawna | | | 7. Liczba pracowników |  |
| II Dane dotyczące zgłaszanego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej | | | | | | | | | | | |  |
| 8. Kod zawodu | | | | 10. Nazwa stanowiska | | | | 11. Liczba wolnych miejsc pracy …....  w tym dla osób niepełnosprawnych …... | | | |  |
| Nazwa zawodu | | | |  | | | |  |
| 12. Liczba kandydatów, która ma zostać  skierowana do pracodawcy: …..... | | | |  |
| 13. Miejsce wykonywania pracy | | | | 14. Dodatkowe informacje: | | | | 15. Rodzaj umowy:  **STAŻ** | | | |  |
| 16. System i rozkład czasu pracy:    jednozmianowa trzy zmiany  X    dwie zmiany ruch ciągły  inne nie dotyczy | | | |  |
| 17. Okres stażu  **….... miesięcy** | | | |  |
| 18.Wymiar czasu pracy  **8 h dziennie**  **40h tygodniowo** | | | | 19.Wysokość wynagrodzenia brutto  **STYPENDIUM** | | | | 20. System wynagradzania:  **STYPENDIUM** | | 21.Data rozpoczęcia stażu:  **wg skierowania** | |  |
| 22.Wymagania dotyczące bezrobotnego/ poszukującego pracy:  1) kwalifikacje: poziom wykształcenia, kierunek  …......................................................................................................  2) umiejętności. …............................................................................  3) dodatkowe wymagania, uprawnienia............................................  4) znajomość języków obcych..........................................................  poziom znajomości.......................................................................... | | | | | | | | 23.Ogólny zakres obowiązków  **Wg Programu Stażu (Zał. nr 1)** | | | |  |
| 24.Preferowana forma kontaktu z pracodawcą: | | | |  |
| 25.Pracodawca zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG **TAK/NIE** | | | |  |
| **Pracodawca oświadcza, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy. Nie jest również objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.................................................................................................... TAK/NIE**  **Pracodawca stwierdza, że oferta nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy na terenie kraju …..................... TAK/NIE** | | | | | | | | | | | | |
| III. Adnotacje Grodzkiego Urzędu Pracy | | | | | | | | | | | |  |
| 26. Numer pracodawcy | | 28. Przekazanie oferty do wskazanych PUP  .............................  ….........................  …......................... | | | 29.Numer oferowanego stanowiska  StPr/23/................................. | | | | 31. Zamieszczono:  -Na tablicy ogłoszeń  od..................................... do ….......................................  -Na stronie internetowej GUP i PSZ  od …..............................do …....................................... | | |  |
| 27. Data przyjęcia oferty  …................................... | | 30.Numer oferty pracy  OfPr/23/.................................. | | | |  |
| 32. Okres aktualności oferty  **30 dni od daty przyjęcia oferty do realizacji** | | 33. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę:  **co 7 dni** | | | 34. Forma upowszechnienia oferty pracy:   1. **zawiera** dane umożliwiające identyfikację pracodawcy 2. **nie** **zawiera** danych umożliwiających identyfikację pracodawcy | | | | 35. Zasięg upowszechnienia oferty:  **1) Polska**  2) UE  3) wybrane państwa EOG \*  **…...........................................** | | 36. Podpis pośrednika  ….................................. |  |

**Klauzula informacyjna dla pracodawców korzystających z usług Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie**

Informacja dla Organizatora stażu na temat zasad przetwarzania danych osobowych zawartych w złożonym wniosku, zgodnie z Rozporządzeniem 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 119, s. 1)

*Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.  
Grodzki Urząd Pracy w Krakowie informuje, iż:*

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Dyrektor Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie z siedzibą przy ul. Wąwozowej 34, 31-752 Kraków,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Grodzkim Urzędzie Pracy w Krakowie możliwy jest pod numerem tel. nr (12) 68 68 230 lub adresem email: [iod@gupkrakow.pl](mailto:iod@gupkrakow.pl),
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań należących do właściwości powiatowych urzędów pracy, wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w szczególności usług rynku pracy (art. 35 i dalsze) oraz instrumentów rynku pracy wspierających podstawowe usługi rynku pracy (art. 44 i dalsze), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c - ogólnego rozporządzenia  
   o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., tj. dla wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być osoby bezrobotne, osoby poszukujące pracy, osoby odwiedzające stronę internetową Urzędu lub przebywające w jego siedzibie (w przypadku ofert pracy, w których pracodawca wyraził zgodę na publiczne udostępnianie), ZUS, KRUS, Ośrodki Pomocy Społecznej, Wojewoda Małopolski, Powiatowa Rada Rynku Pracy, Policja, sądy powszechne, kuratorzy sądowi, sądy administracyjne, inne jednostki Publicznych Służb Zatrudnienia, Minister Rozwoju, Krajowa Administracja Skarbowa, Państwowa Inspekcja Pracy, Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów, Sygnity S.A. - obsługa systemu teleinformatycznego Syriusz Std. wspomagającego powiatowe urzędy pracy,
5. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z zapisów Instrukcji Kancelaryjnej  
   i Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, który został określony na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
6. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować nieprzyjęciem oferty pracy do realizacji przez Urząd lub odmową realizacji złożonych wniosków o skorzystanie z wybranych usług i instrumentów rynku pracy,
9. Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu),
10. Pana/Pani dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim (poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej.

Powyższa informacja nie dotyczy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu gospodarczego / instytucji, których dane osobowe są ujawnione na podstawie odrębnych przepisów (np. KRS).

…...………………….……………

(podpis Wnioskodawcy)