

.....

/Pieczęć Organizatora stażu/

.....dn.

**Starosta Ostrowski
za pośrednictwem Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Ostrowi Mazowieckiej**

WNIOSEK Nr*
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

na zasadach określonych w art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 735) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160).

UWAGA!

1. Wniosek należy wypełnić starannie i czytelnie.
2. Niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku; dopuszcza się wyłącznie rozszerzanie rubryk, wynikające z objętości treści.
3. Wszystkie informacje zawarte we wniosku muszą być aktualne na dzień jego złożenia.
4. Kserokopie przedkładanych do wniosku dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Organizatora lub uprawnioną osobę.
5. W terminie miesiąca od dnia złożenia wniosku Organizator stażu zostanie poinformowany pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.
6. Wskazane jest, aby przed wypełnieniem wniosku Organizator stażu zapoznał się z przepisami prawa powszechnie obowiązującego w tym zakresie oraz z przyjętymi przez Starostę Ostrowskiego „Kryteriami dotyczącymi organizacji stażu” – kryteria dostępne na stronie internetowej www.pupom.pl

I. Dane Organizatora stażu

1. Pełna nazwa
2. Adres siedziby: ulicanr domu.....nr lokalu.....
kod.....miejscowość.....województwo.....
tel. fax e-mail
- 2.1. Miejsce prowadzenia działalności (jeśli miejsc jest więcej, załączyć stosowny wykaz do wniosku) :
ulica..... nr domu.....nr lokalu.....
kod.....miejscowość..... województwo.....
tel. fax
3. Osoba reprezentująca Organizatora (zgodnie z wpisem w dokumentacji potwierdzającej formę organizacyjno -
prawną Organizatora /jeśli osób reprezentujących jest więcej, załączyć stosowny wykaz/):
.....
- 3.1 Imię i nazwisko osoby wskazanej przez Organizatora do kontaktów, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej
.....
4. Numer REGON
- 4.1. Numer REGON wspólników s.c. 1 2 3
5. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)
6. Forma organizacyjno -prawna:
/np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa,
spółka komandytowo – akcyjna, spółka z o.o, spółka akcyjna, spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe;
inna forma prawna - jaka?/.....
7. Podstawowy rodzaj działalności, zgodnie z klasyfikacją PKD.....
data rozpoczęcia działalności.....
8. Liczba pracowników zatrudnionych u Organizatora na dzień złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu
pracy..... / w tym na terenie powiatu ostrowskiego

* wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

9. Liczba osób bezrobotnych, które na dzień złożenia wniosku odbywają staż u Organizatora na podstawie skierowania Starosty

II. Dane dotyczące wnioskowanych miejsc stażu:

l.p.	Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy	Nazwa stanowiska pracy	Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy	Tygodniowy wymiar czasu pracy oraz system czasu pracy na danym stanowisku (podstawowy, równoważny, itp.) np. 1 zmiana*	Dni tygodnia w których ma odbywać się staż /z wyłączeniem niedziel i świąt/ oraz godziny wykonywania stażu (np.8 ⁰⁰ -16 ⁰⁰)	Proponowany okres stażu**
	kod zawodu						
1.	nazwa zawodu						
	kod zawodu						
2.	nazwa zawodu						
	kod zawodu						
3.	nazwa zawodu						
	kod zawodu						

* System i wymiar czasu pracy musi być zgodny z przepisami rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych;

** staż nie może być krótszy niż 3 miesiące i nie dłuższy niż 12 miesięcy dla osób bezrobotnych do 30 roku życia; oraz nie krótszy niż 3 miesiące i nie dłuższy niż 6 miesięcy dla pozostałych osób bezrobotnych.

1. Organizator **może** wskazać imiennie osobę bezrobotną planowaną do objęcia stażem:

1.1. - imię i nazwisko.....Nr PESEL.....
- adres zamieszkania

1.2. - imię i nazwisko.....Nr PESEL.....
- adres zamieszkania

1.3. - imię i nazwisko.....Nr PESEL.....
- adres zamieszkania

W przypadku wnioskowanej większej liczby osób, dane bezrobotnych z pkt 1 można podać w postaci załącznika do wniosku.

1.4. Czy wskazana(e) osoba(y) jest/są członkiem rodziny Organizatora; pozostaje(a) z Organizatorem w pokrewieństwie lub powinowactwie; lub przebywa(ją) z Organizatorem we wspólnym gospodarstwie domowym?

TAK* (kto?)
..... NIE*

* właściwe zakreślić

III. Propozycja programu stażu dla bezrobotnych

na stanowisku

Okres stażu (miesiące, etapy realizacji zadań)	Zakres zadań zawodowych oraz rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności	Imię, nazwisko, stanowisko oraz telefon kontaktowy opiekuna bezrobotnego	Miejsce i adres odbywania stażu wynikające z dokumentacji rejestracyjnej firmy np. CEIDG, KRS lub innych dokumentów przedłożonych wraz z wnioskiem (nazwa komórki organizacyjnej)

1. Dla każdego stanowiska należy przedstawić odrębny program.
2. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.
3. Po zakończonym stażu Organizator zobowiązany jest do wydania pisemnej opinii, zawierającej informacje o realizowanych zadaniach, rodzaju kwalifikacji lub umiejętności uzyskanych przez bezrobotnego.

IV. Organizator oświadcza, że:

1. Zgodnie z § 5 ust 1 pkt Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142 poz. 1160) zobowiązuję się do zapewnienia bezrobotnemu zakwalifikowanemu i odbywającemu staż, profilaktycznej ochrony zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników, m.in. do skierowania bezrobotnego na profilaktyczne badania lekarskie, o których mowa w art. 229 §1 pkt 1 Kodeksu pracy, w związku z § 1 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w kodeksie pracy (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 607), a także do pokrycia kosztów tych badań zgodnie z art. 229 § 6 Kodeksu pracy.
2. Po zakończeniu stażu zobowiązuje się do zatrudnienia.....osób(y) na okres (podać jaki?) w wymiarze czasu pracy
3. Wyraża zgodę na podanie do publicznej wiadomości przez Powiatowy Urząd Pracy, danych zawartych we wniosku dla celów związanych z wykonywaniem zadań Urzędu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz 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).
4. Planowane w ramach niniejszego wniosku stanowisko (a) stażu **BĘDZIE(DA) / NIE BĘDZIE(DA)*** zorganizowane w sektorach lub branżach ZIELONEJ GOSPODARKI, tj. związanych z energetyką (np. sektor alternatywnych, odnawialnych źródeł energii), budownictwem (np. stosowanie nowych -niskoemisyjnych lub zeroemisyjnych technologii), adaptacją do zmian klimatu, gospodarką odpadami i ochrona środowiska (np. budowa lub usprawnianie infrastruktury zarządzania zasobami wody i odpadami, zazielenianie przestrzeni publicznej, ochrona bioróżnorodności).
5. Planowane w ramach niniejszego wniosku stanowisko (a) stażu **BĘDZIE(DA) / NIE BĘDZIE(DA)*** zorganizowane w sektorach lub branżach SREBRNEJ GOSPODARKI, tj. oparte na usługach skierowanych do osób starszych (np. rehabilitanci, opiekunowie, asystenci i moderatorzy aktywności osób starszych).
6. Zarówno w stosunku do niego, jak i podmiotów z nim powiązanych **ZACHODZĄ / NIE ZACHODZĄ*** podstawy do wykluczenia z możliwości otrzymania wsparcia finansowego w związku z sankcjami nałożonymi przez Unię Europejską na Federację Rosyjską w wyniku agresji zbrojnej na Ukrainę, określonymi w przepisach unijnych i krajowych, tj. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18.05.2006 r. dot. środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.05.2002, str.1, z późn. zm.), Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17.03.2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Sz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.), Rozporządzenie (UE) nr 833/2014 z dnia 31.07.2014 r., dot. środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn zm.), Komunikat Komisji „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE C 131 z 24.3.2022 str. 1), Ustawa z dn. 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz 1713).

Zgodnie z art. 75. § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, na mój wniosek, uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

.....
/Podpis i pieczęć imienna Organizatora stażu
lub osoby uprawnionej do reprezentowania/

V. Załączniki:

1. Załącznik nr 1 (Klauzula informacyjna RODO dla Organizatora stażu).
2. Załącznik nr 2 (Klauzula informacyjna RODO dla opiekuna bezrobotnego).