

Starosta Jasielski
Powiatowy Urząd Pracy
w Jaśle

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

na zasadach określonych w art. 2 ust. 1 pkt 34 i art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.) i rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (tekst jedn. Dz. U. z 2009 r., Nr 142, poz. 1160)

I. Dane dotyczące organizatora stażu

- 1) Nazwa firmy (zgodnie z dokumentem poświadczającym formę prawną) lub imię i nazwisko, siedziba i miejsce prowadzenia działalności, tel. (fax, e-mail)
.....
.....
- 2) Osoby reprezentujące organizatora stażu (imię i nazwisko, stanowisko, adres zam. wspólników przy spółkach cywilnych)
1.....
2.....
- 3) Forma prawna: **a) przedsiębiorstwo państwowe, b) spółka jawna, c) spółka akcyjna, d) spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, e) spółka cywilna, f) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, g) - inna forma:**.....
- 4) Wykonywana działalność gospodarcza (kod PKD)
.....
- 5) NIP, REGON, KRS
- 6) Liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
- 7) Liczba osób bezrobotnych odbywających staż u organizatora na dzień złożenia wniosku.....

II. Dane dotyczące organizacji stażu

- 1) Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż
- 2) Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)
.....
- 3) Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 m-ce)
- 4) Miejsce odbywania stażu.....
.....
- 5) Nazwa stanowiska pracy
.....
- 6) Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego
.....

III. Wymagane kwalifikacje

- 1) Poziom wykształcenia
- 2) Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu
- 3) Wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych
- 4) Inne wymagania:

IV. Zatrudnienie po zakończeniu stażu

- 1) Liczba bezrobotnych, którzy zostaną zatrudnieni po odbytych stażach
- 2) Okres na jaki bezrobotni zostaną zatrudnieni po odbytych stażach.....

Informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam(my) własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć organizatora stażu)

Załączniki do wniosku:

1. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (np. kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszeń, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty właściwe dla szkół, przedszkoli lub jednostek budżetowych).
2. Program stażu zawierający opis wykonywanych zadań.
3. Oświadczenie Organizatora – zgodnie z załączonym formularzem.
4. Wniosek Organizatora o wyrażenie zgody na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej.
5. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu.
6. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z dokumentów rejestrowych) – nie dotyczy administracji.
7. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w dokumencie rejestracyjnym.
8. W przypadku instytucji publicznych należy załączyć uwierzytelnioną kserokopię dokumentu powołującego osobę uprawnioną do występowania w imieniu Organizatora.

Wszystkie kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

POUCZENIE

1. 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.
2. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
3. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

Załącznik nr 3

Oświadczenie

W związku z art. 297 § 1 k.k. oświadczam, że :

1. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
2. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
3. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć organizatora stażu)

Załącznik nr 4

Wniosek o wyrażenie zgody na realizację stażu:

- 1) w niedziele i święta,
- 2) w porze nocnej,
- 3) w systemie pracy zmianowej:
 - dwie zmiany (I od do, II od do.....)
 - trzy zmiany (I od do, II od do....., III oddo.....)*

zgodnie z § 7 ust. 3 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) ***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.***

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć organizatora stażu)

* niepotrzebne skreślić

Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełnie, podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające pełnej informacji o miejscu odbywania stażu, bez kompletu załączników – NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE

KLAUZULA INFORMACYJNA
dla pracodawcy/przedsiębiorcy/innego podmiotu korzystającego z form pomocy określonych
w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

POWIATOWY URZĄD PRACY W JAŚLE

W trosce o bezpieczeństwo Pana/Pani danych osobowych, w wykonaniu zobowiązania wynikającego 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), zwanego dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jaśle, ul. Rynek 18, 38-200 Jasło, tel. 13 446 34 92, e-mail: sekretariat@pup-jaslo.pl, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu, zwanego dalej „Administratorem”.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy poprzez adres e-mail: iod@pup-jaslo.pl
3. Administrator przetwarza dane osobowe w celu realizacji zadań w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.), a także w celu wykonania obowiązków wynikających z przepisów innych ustaw. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowią przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.), przepisy wykonawcze do powyższej ustawy oraz przepisy art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c RODO.
4. Administrator może przekazywać dane podmiotom upoważnionym na podstawie prawa np. Urząd Skarbowy, Wojewódzki Urząd Pracy, Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej, bądź z którymi zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych (firma dostarczająca oprogramowanie, firmy doradcze).
5. Administrator jest zobowiązany do przechowywania danych przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3, w tym przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku archiwizacji danych wynikający z przepisów obowiązującego prawa, m.in. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 164 ze zm.).
6. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - sprostowania danych osobowych, jeżeli są nieprawidłowe,
 - usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania tych danych, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych –tylko wówczas, gdy usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych lub wniesiony sprzeciw nie będzie uniemożliwiać realizacji swoich zadań przez organy publiczne i nie będzie sprzeczne z przepisami prawa,
 - cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – tylko wówczas, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a w przypadku zawierania umów jest wymogiem do jej zawarcia. Ewentualną konsekwencją odmowy podania przez Pana/Panią danych osobowych jest odmowa przyznania uprawnień, o które się Pan/Pani ubiega, ich utrata

lub pozbawienie, jeżeli z odmową podania danych osobowych taki skutek wiązą obowiązujące przepisy ustaw, a w przypadku zawierania umów odmowa jej zawarcia.

9. Każdej osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
10. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i ust. 4 RODO.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć organizatora stażu)

załącznik
do umowy
o zorganizowanie stażu

Program stažu dla bezrobotnego

Nazwa i adres organizatora stażu			
Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy			
Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych		
	umiejętności praktyczne nabyte w trakcie trwania stażu	sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	
Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna osoby objętej programem stażu			

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

I. Informacje dotyczące organizatora stażu

1. Nazwa organizatora stażu:		3. Adres pracodawcy: ulica □□-□□□ kod pocztowy miejscowość gmina e – mail strona internetowa nr telefonu/fax	
2. Imię i Nazwisko organizatora stażu (właściciel, dyrektor, prezes itp.): stanowisko służbowe: osoba do kontaktu: telefon kontaktowy :			
4. Numer REGON	5. Numer NIP	6. Wykonywana działalności gospodarcza (kod PKD)	
7. Liczba zatrudnionych pracowników		8. Liczba wolnych miejsc stażu w tym dla osób niepełnosprawnych	

II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca odbywania stażu

9. Nazwa zawodu		10. Nazwa stanowiska	
11. Kod zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności		12. Wnioskowana liczba kandydatów	
13. Adres miejsca stażu		14. Okres stażu	15. Wymiar czasu pracy
16. System i rozkład czasu pracy: 1) niedziela i święta, 3) jedna zmiana (od do) 5) trzy zmiany I (od do) 2) pora nocna, 4) dwie zmiany I (od do) II (od do) II (od do) III (od do)			
17. Wymagania - oczekiwania pracodawcy krajowego 1) poziom wykształcenia 2) umiejętności / uprawnienia 3) język obcy/poziom znajomości		18. Ogólny zakres obowiązków:	

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PROPONOWANEJ NA STAŻ	ADRES ZAMIESZKANIA	DATA URODZENIA	ZAWÓD W KTÓRYM OSOBA BĘDZIE ODBYWAĆ STAŻ

III. Adnotacje urzędu pracy

19. Numer pracodawcy	20. Data przyjęcia zgłoszenia	21. Numer zgłoszenia StPr/25/.....	22. Numer oferty OfPr/25/.....
23. Numer pracownika urzędu	24. Podpis pracownika	25. Data anulowania oferty	

Oświadczenie

W związku z art. 297 § 1 k.k. oświadczam, że :

- 1) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r., poz. 507) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
- 2) nie jestem bezpośrednio lub pośrednio powiązany/a z podmiotami wpisanymi na listę sankcyjną MSWiA prowadzoną na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r., poz. 507) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć organizatora stażu)