



POWIATOWY URZĄD PRACY W OŁAWIE

ul. 3 Maja 1, 55-200 Oława
tel.: + 48 71 313 96 52, fax: +48 71 313 90 35
e-mail: sekretariat@pup-olawa.pl
www.olawa.praca.gov.pl

Załącznik Nr 1 do Regulaminu

Oława, dn.

.....
pieczęć organizatora stażu

**Powiatowy Urząd Pracy
w Oławie**

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE ODBYWANIA STAŻU I SKIEROWANIE OSOBY/OSÓB ZAREJESTROWANYCH W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W OŁAWIE

Podstawa prawna:

art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku „o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy” (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

1) Nazwa i adres organizatora:

tel/ fax:,email:

2) REGON:, PKD:,NIP:

3) Forma prawna organizatora

<input type="checkbox"/>	Przedsiębiorstwo państwowe	<input type="checkbox"/>	Spółdzielnie
<input type="checkbox"/>	Skarb Państwa	<input type="checkbox"/>	Spółka: akcyjna, cywilna, jawna, komandytowa, z o. o.*
<input type="checkbox"/>	Samorząd terytorialny	<input type="checkbox"/>	Inne: Jakże:.....

4) Data rozpoczęcia działalności:

5) Reprezentant organizatora stażu (osoba / osoby uprawnione do podpisania umowy):

.....
.....
imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe

*niepotrzebne skreślić

6) Osoba do kontaktu

.....

7) Czy organizator stażu w ostatnich 3 latach współpracował z Powiatowym Urzędem Pracy: **TAK / NIE***

8) Dane dotyczące miejsc, na których odbywać się będzie staż:

Stanowisko pracy (nazwa zawodu)	Liczba miejsc	Kierowane osoby powinny posiadać następujące kwalifikacje, wykształcenie, zawód, specjalność, umiejętności, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:

9) Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące):

.....

10) System pracy (godziny pracy):
w dniach

11) Planowane przyjęcie do pracy, po zakończeniu trwania stażu:

- na czas określony, podać jaki....., podać liczbę osób
- na czas nieokreślony, podać liczbę osób

12) Proponowany kandydat przez wnioskodawcę:

- Imię i nazwisko kandydata/ kandydatów (*data urodzenia*):

1.

2.

3.

13) W przypadku niezakwalifikowania się ww kandydata/ów organizator wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata/ów wskazanego/ych przez urząd:

- TAK WYRAŻAM ZGODĘ
- NIE WYRAŻAM ZGODY

.....

podpis i pieczętka organizatora stażu

14) Oświadczam, że:

- liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu w zakładzie wg stanu na dzień złożenia wniosku wynosi osób,
- liczba pracowników zatrudnionych we wskazanym miejscu odbywania stażu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku wynosi osób,
- aktualnie (na dzień złożenia wniosku) u organizatora odbywa staż osób bezrobotnych (dot. bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju),
- w okresie ostatnich 6 m-cy w naszej firmie nie dokonaliśmy / dokonaliśmy* zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
- toczy / nie toczy* się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- firma zalega / nie zalega* z płatnościami składek w ZUS.
- firma zalega / nie zalega* z płatnościami składek w US.
- Nie zalegam/zalegam z opłacaniem składek z KRUS-u,**
- W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku zostałem / nie zostałem* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również jestem / nie jestem* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- jestem / nie jestem* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- zapoznałem(am) się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie w sprawie organizacji staży dla osób bezrobotnych,
- oświadczam, iż zapoznałem/łam się z „Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Oławie dla kontrahentów PUP”, znajdującą się na stronie internetowej <https://olawa.praca.gov.pl/> w zakładce: „Urząd Pracy” → „Ochrona danych osobowych” oraz w sekretariacie Urzędu.
- oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.

Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

.....
podpis i pieczęć organizatora stażu

*niepotrzebne skreślić

**dotyczy rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub pełnoletniej osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium RP, 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.

Załączniki do wniosku:

1. Program stażu dla każdego stanowiska pracy (program stażu powinien zawierać opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu, w tym nazwę zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności, nazwę komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań zawodowych).
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w przypadku instytucji pożytku publicznego podstawę prawną jej działania wraz z kserokopią dokumentu powołującego osobę kierującą jednostką organizacyjną.
3. W przypadku wskazania osoby do reprezentacji i do kontaktu - pełnomocnictwo bądź upoważnienie.
4. W przypadku spółek cywilnych – kserokopię umowy spółki.
5. W przypadku, gdy wskazany adres nie wynika z załączonych do wniosku dokumentów, o których mowa w punkcie 2, należy dołączyć dokument potwierdzający tytuł prawny do miejsca odbywania stażu, np. umowę najmu, dzierżawy*.
6. Kopia deklaracji ZUS DRA za miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku potwierdzona za zgodność z oryginałem.

UWAGA!

1. Wszystkie dokumenty składane w kserokopiach muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i pieczęcią firmy.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie zmian.
3. Urząd w terminie miesiąca od otrzymania wniosku organizatora informuje go pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
4. Zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu podawane są do wiadomości publicznej.
5. Wniosek należy złożyć w sekretariacie Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie, ul. 3 Maja 1 bądź korzystając z portalu: praca.gov.pl.

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Oławie

Informacja pośrednika pracy- doradcy klienta

Dane kandydatów do odbycia stażu.

- Imię i nazwisko.....

kwalfikuje się / nie kwalfikuje się *

Inne uwagi:

.....
.....

.....
podpis i pieczęć doradcy klienta

Wniosek zweryfikowano pod kątem merytorycznym:

Nr ewidencyjny: Nr wniosku:

Nr oferty: Nr stanowiska:

Dodatkowe uwagi:

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

.....
data i podpis pracownika urzędu

15) Decyzja dyrektora / z-ca dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na zawarcie umowy oraz
zorganizowanie miejsc/a odbywania stażu u w/w organizatora na
okres miesięcy.

.....
data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP w Oławie
lub Z-cy Dyrektora PUP w Oławie

* niepotrzebne skreślić

PROGRAM STAŻU ¹

1. Nazwa stanowiska pracy:

2. Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności ²):

3. Nazwa komórki organizacyjnej:

4. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres):

5. Godziny pracy: od do

6. Opis i zakres zadań zawodowych wykonywanych przez stażystę:

7. Po odbyciu stażu osoba nabędzie następujące kwalifikacje i umiejętności zawodowe:

7. Dane dotyczące opiekuna stażysty:

Imię i nazwisko

Stanowisko

Stażysta niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej a czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał pod nadzorem wyżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielenie bezrobotnemu m. in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań.

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

Po zakończeniu stażu pozyskane przez osoby bezrobotne kwalifikacje / umiejętności zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez organizatora.

.....
podpis i pieczęć Dyrektora PUP w Oławie
lub Z-cy Dyrektora PUP w Oławie

.....
podpis i pieczęć organizatora

- 1) program stażu należy wypełnić odrębnie dla każdego stanowiska
- 2) klasyfikacja zawodów i specjalności dostępna jest na stronie internetowej <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej umowy.

Załącznik Nr 2
do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych

.....
miejsowość, dnia

.....
pieczęć organizatora stażu

OŚWIADCZENIE

W związku z tym, że nie zatrudniam pracowników, oświadczam, że:

- Jestem / nie jestem* w stanie zapewnić opiekę/i osobie odbywającej staż przez czas 40h/tygodniowo a w przypadku osoby niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – przez czas 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

.....
podpis i pieczęć organizatora stażu

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3
do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych

.....
miejsce, dnia

.....
pieczęć organizatora stażu

OŚWIADCZENIE

Wskazana we wniosku osoba do odbycia stażu, tj. Pan/i

.....
ur....., zam.....

była / nie była* osobą współpracującą w mojej firmie i na chwilę obecną również jest / nie jest* osobą współpracującą w myśl ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 423 z późn. zm.).

Po zakończonym stażu zostanie / nie zostanie* zatrudniona na umowę o pracę.

.....
podpis i pieczęć organizatora stażu

* niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość, dnia

.....
pieczętka pracodawcy

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2022 r. poz. 1138) oświadczam, że:

- w związku z art. 51 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącym środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie **podlegam / nie podlegam*** wykluczeniu z otrzymania wsparcia wynikającego z sankcji nałożonych na podmioty i osoby, które w bezpośredni sposób wspierają działania wojenne federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne,
- **Jestem / Nie jestem*** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sanacyjne i które figurują na stosownych listach, zarówno krajowych, jak i unijnych, jak też sam nie znajduje się na takiej liście,
- Nie współpracuję z podmiotami i osobami względem których stosowane są środki sanacyjne i które figurują na stosownych listach, zarówno krajowych, jak i unijnych,
- W przypadku nawiązania współpracy z podmiotami i osobami względem których stosowane są środki sanacyjne i które figurują na stosownych listach, zarówno krajowych, jak i unijnych, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie.

.....
podpis i pieczętka organizatora stażu

*niepotrzebne skreślić

.....
miejsowość, dnia

.....
(imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(PESEL)

PEŁNOMOCNICTWO

Oświadczam, że udzielam pełnomocnictwa Pani(u)

.....
zam.....

legitymującym się dowodem osobistym nr

PESEL

do reprezentowania mnie w celu:

- złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie odbywania stażu i skierowania osoby/osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Oławie na podstawie art.53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023r. poz. 735 z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).
- zawarcia umowy o odbywanie stażu,
- dokonywania innych czynności prawnych związanych z wyżej wymienionym wnioskiem i umową.

.....
podpis i pieczętka osoby udzielającej
pełnomocnictwa