Formularz CAZ.0132-37/2025

Obowiązuje od dnia 06.06.2025r.

miejscowość, data

|  |
| --- |

pieczęć firmowa organizatora stażu

|  |
| --- |

nr tel.

|  |
| --- |

e-mail do kontaktu z urzędem

|  |
| --- |

**STAROSTA POWIATU MIELECKIEGO**

**za pośrednictwem**

**DYREKTORA**

**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

**W MIELCU**

|  |
| --- |

Wnioskuję o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla **osób bezrobotnych [[1]](#footnote-1).**

**I. Dane dotyczące organizatora stażu**

1. Pełna nazwa organizatora:

|  |
| --- |

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności

|  |
| --- |

3. Osoba reprezentująca organizatora:

|  |
| --- |

4. Numer REGON

|  |
| --- |

5. Numer NIP

|  |
| --- |

6.Oznaczenie działalności wg. PKD

|  |
| --- |

7. Forma prawna prowadzonej działalności

|  |
| --- |

8. Rodzaj działalności

|  |
| --- |

9. Data rozpoczęcia działalności

|  |
| --- |

10. Forma opodatkowania:\*

|  |
| --- |

[ ]  pełna księgowość- stawka %

|  |
| --- |

[ ]  księga przychodów i rozchodów- stawka %

|  |
| --- |

[ ]  ryczałt od przychodów ewidencjonowanych -stawka %

|  |
| --- |

[ ]  zasady ogólne %

|  |
| --- |

[ ]  podatek liniowy %

|  |
| --- |

[ ]  karta podatkowa .

|  |
| --- |

\* właściwe zaznaczyć X

11. Podmiot obecnie zatrudnia pracowników na podstawie umowy o pracę (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy).

**II. Dane dotyczące wnioskowanych miejsc stażu stawiane bezrobotnym.**

* Skierowane osoby bezrobotne będą odbywać staż w zawodzie (**zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy**):

|  |
| --- |
|  |
|  |

* Miejsca odbywania stażu (adres i liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotny będzie odbywać staż):

|  |
| --- |

* Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna bezrobotnego (opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż):

|  |
| --- |

|   |
| --- |

 Proponowany okres odbywania stażu (od 3 do 4 miesięcy) miesiące.

* Wymagania dotyczące:
* predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych:

|  |
| --- |

* poziomu wykształcenia:

|  |
| --- |

* minimalnych kwalifikacji:

|  |
| --- |

niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy.

* Informacja o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych:

|  |
| --- |

**III. Dane dotyczące dotychczasowej organizacji staży przez organizatora.**

 (jeśli nie było lub nie ma obecnie organizowanych u wnioskodawcy staży należy w tabelach wykreślić wiersze)

1. **Obecnie organizowane staże, w tym w ramach umów zawartych z innymi podmiotami:**

| Lp. | Nazwa podmiotu/ nr umowy | Okres stażu(od … do …) | Stanowiska pracy | Imię i nazwisko opiekuna stażysty | Liczba osób |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

1. **Staże zakończone w roku poprzedzającym złożenie wniosku i bieżącym, w tym w ramach umów zawartych z innymi podmiotami:**

| Lp. | Nazwa podmiotu/ nr umowy | Okres stażu(od … do …) | Stanowiska pracy | Liczba osób | Zakończenie stażu zgodnie z zawartą umową (TAK/NIE) | Liczba stażystów zatrudnionych u wnioskodawcy po zakończeniu stażu |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |  |   |
|   |   |   |   |   |  |   |

Szczegółowe uzasadnienie w przypadku nie zatrudnienia po zakończeniu stażu lub niewywiązania się z umowy przez organizatora:

|  |
| --- |
|  |

1. Oświadczam, że w okresie ostatnich 12 miesięcy Wnioskodawca nie posiadał przerwanej umowy o organizację stażu przez:

a) starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania,

b) organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny.

1. Zatrudniono na dalszy okres skierowane osoby bezrobotne po zakończeniu okresu obowiązkowego zatrudnienia wynikającego z umowy o organizację stażu z PUP w Mielcu (dotyczy umów realizowanych w bieżącym roku i poprzednim roku kalendarzowym) [[2]](#footnote-2) :

TAK [ ]

NIE lub NIE DOTYCZY [ ]

1. **Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego, w tym nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy), nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań zawodowych:**

**Uwaga: zbyt ogólny lub ograniczony opis zadań stanowi podstawę do negatywnego rozpatrzenia wniosku.**

| L.p. | Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy) | Okres odbywania stażu(od … do …..) | Opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego podczas stażu (nazwa komórki organizacyjnej i stanowisk pracy oraz zakres zadań zawodowych) | Zakres wiedzy lub umiejętności zawodowych pozyskanych przez bezrobotnego |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |

**V. Pozostałe informacje dotyczące zgłoszonego miejsca stażu:**

|  |
| --- |

|  |
| --- |

* liczba godzin pracy na dobę tygodniowo

(czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciotygodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.)

UWAGA ! Czas realizacji programu staży przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

|  |
| --- |

|  |
| --- |

* rozkład czasu pracy:

[ ]  podstawowy tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od do

[ ]  zmienny (proszę rozpisać dni oraz godziny odbywania stażu)

|  |
| --- |

* adres do kontaktu dla kandydatów na staż

|  |
| --- |

* termin do kontaktu dla kandydatów na staż

|  |
| --- |

1. **Stan zatrudnienia u wnioskodawcy w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku.**

| L.p. | Miesiąc i rok | Liczba pracownikóww przeliczeniu na pełny wymiarczasu pracy \* | Przyczyny zmniejszenia stanu zatrudnieniai powód rozwiązania umowy |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |   |   |   |
| 2. |   |   |   |
| 3. |   |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5. |   |   |   |
| 6. |   |   |   |

\* Do deklarowanego poziomu zatrudnienia nie wlicza się osób na urlopach macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych a także bezpłatnych powyżej 2 miesięcy, odbywających służbę wojskową lub zastępczą, młodocianych, osób zatrudnionych na umowę o dzieło, umowę zlecenie oraz w ramach innych umów cywilno-prawnych, osób nieświadczących pracy w związku z uzyskaniem świadczenia rehabilitacyjnego.

**VII. Planuję przyjąć na staż n/w osobę bezrobotną:**

(imię i nazwisko, data urodzenia, adres) :

|  |
| --- |
|  |
|  |

|   |
| --- |

Po zakończeniu odbywania stażu **zobowiązuje się do zatrudnienia** skierowanych osób bezrobotnych[[3]](#footnote-3).

**Klauzula zgody:** zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb oceny wniosku, zawarcia i realizacji umowy.

**Oświadczam, że:\***

1. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku [ ]  **byłem /** [ ]  **nie byłem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również [ ]  **jestem /** [ ]  **nie jestem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
2. [ ]  **jestem /** [ ]  **nie jestem** objęty/a sankcjami nałożonymi w związku z agresją Rosji na Ukrainę\*\*.
3. [ ]  **jestem /** [ ]  **nie jestem** powiązany z osobami objętymi sankcjami w związku z agresją Rosji na Ukrainę\*\*.
4. [ ]  **jestem /** [ ]  **nie jestem** powiązany z osobami prawnymi, podmiotami lub organami z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną Rosji\*\*.

\* właściwe zaznaczyć X

\*\*Środki krajowe oraz UE nie są przekazywane podmiotom, które podlegają wykluczeniu z możliwości ich otrzymania na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej.

Pomocy nie udziela się Pracodawcy/Przedsiębiorcy objętemu sankcjami w myśl ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

**Podmiot podlega weryfikacji pod kątem figurowania na listach sankcyjnych:**

1) na liście osób i podmiotów, względem których zastosowanie mają sankcje prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji:

[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami%20%20)

2) w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających;

3) w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacja na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy;

4) w załączniku nr 4 oraz art. 5l Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej i zapoznany/a z treścią art. 297 §1 § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą[[4]](#footnote-4).**

/pieczęć i podpis organizatora stażu/

|  |
| --- |

**Klauzula informacyjna**

Informuję, że zgodnie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej RODO:

1. administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu, z siedzibą przy ul. Chopina 16 A, 39-300 Mielec, tel. 17 78800 50, e-mail: sekretariat@pup.mielec.pl,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - inspektor\_odo@pup.mielec.pl
3. celem przetwarzania danych jest:
	1. przekazywanie Panu(i) informacji, m.in. o realizowanych programach, terminach naborów wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz innych oferowanych usługach urzędu skierowanych do pracodawców z terenu powiatu mieleckiego z wykorzystaniem Pana(i) danych teleadresowych (nr telefonu, adres e-mail ) – art. art. 6 ust. 1 lit. a RODO
	2. podjęcie działań w celu zawarcia i realizacji umowy, której dotyczy złożony wniosek - art. 6 ust. 1 lit. b RODO
	3. realizacja zadań ustawowych spoczywających na służbach zatrudnienia w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy osobom bezrobotnym i/lub pracodawcom - Art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
4. odbiorcami Pana(i) danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pana(i) dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa,
6. posiada Pan(i) prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
7. posiadam Pan(i) prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, w przypadku danych, których przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO,
8. ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
9. podanie Pana(i) danych osobowych jest wymogiem ustawowym i warunkiem zawarcia umowy, jest Pan(i) zobowiązany(a) do ich podania a konsekwencje nie podania danych będą wiązać się z odmową świadczenia części usług przez administratora danych,

Potwierdzam otrzymanie Informacji:

imię i nazwisko

|  |
| --- |

miejscowość, data, podpis

|  |
| --- |

1. Wniosek powinien być kompletny, tj. wypełniony w całości i złożony wraz z wymaganymi załącznikami. W przypadku braków formalnych we wniosku o zawarcie umowy o organizacje stażu powiatowy urząd pracy wzywa organizatora do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.
2. **Załączniki:**
3. W przypadku spółki cywilnej kserokopia umowy spółki cywilnej.
4. W przypadku urzędów gmin kserokopia zaświadczenia (powołania) o wyborze na stanowisko wójta/burmistrza gminy.
5. W przypadku szkół, przedszkoli kserokopia powołania na stanowisko dyrektora szkoły lub przedszkola.
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy udzielone przez osoby uprawnione (nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym, który został przedłożony).

**Wszystkie dokumenty składane w kserokopiach muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.**

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu

**OCENA WNIOSKU**

**INFORMACJE PRACOWNIKA MERYTORYCZNEGO**

| **Ocena formalna** |
| --- |
| Wniosek kompletny oraz złożony w określonym naborem terminie | TAK | NIE |
| Względem Wnioskodawcy oraz podmiotów z nim powiązanych zastosowano środki sankcyjne w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy (weryfikacja na podstawie list sankcyjnych)  | TAK | NIE |
| Brak naruszeń, o których mowa w art. 74 ust. 1 Ustawy (weryfikacja system/inne dokumenty) | TAK | NIE |
| Brak przerwania staży w okresie ostatnich 12 miesięcy z powodów wskazanych w art. 116 ust. 6 Ustawy (weryfikacja AC)  | TAK | NIE |
| Wniosek spełnia wymogi prawne dotyczące liczby organizowanych staży w odniesieniu do liczby stanowisk pracy u Organizatora stażu | TAK | NIE |
| Wniosek spełnia kryteria formalno-prawne w tym zawarte w ogłoszeniu o naborze wniosków o organizację staży | TAK | NIE |
| **Informacje dodatkowe** |
| Wnioskodawca ma obecnie pozytywnie rozpatrzony wniosek o organizację stażu w ramach, którego nie zawarto jeszcze umowy | TAK | NIE |
| Jeśli TAK  | liczba stanowisk:  | zawody:  |
| Wykazano dalsze zatrudnienie skierowanych osób bezrobotnych po zakończeniu okresu obowiązkowego zatrudnienia wynikającego z umowy o organizację stażu z PUP w Mielcu (dotyczy umów realizowanych w bieżącym roku i poprzednim roku kalendarzowym) | TAK | NIE lubNIE DOTYCZY |
| Data  |  |
| Uwagi  |
| Podpis pracownika  |  |

**DECYZJA DYREKTORA:**

pozytywna / negatywna

Liczba stanowisk

|  |
| --- |

Okres organizacji stażu

|  |
| --- |

UWAGI

|  |
| --- |

Podpis Dyrektora

|  |
| --- |
|  |

1. **:**

- u organizatora stażu, będącego 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

- u organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny [↑](#footnote-ref-1)
2. **:**

Wnioskodawca, może wykazać we wniosku dalsze zatrudnienie i załączyć dokument potwierdzający (np. umowa o pracę, oświadczenie) wraz ze wskazaniem zatrudnionej osoby (imię, nazwisko, data urodzenia lub miejsce zamieszkania

Zatrudnienie badane jest w okresie 3 miesięcy po zakończeniu umowy z Urzędem.

Przez zatrudnienie należy rozumieć:

- wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą,

- wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3: Zatrudnienie na okres nie krótszy niż 3 miesiące oraz:

- w przypadku umowy o pracę: pełny wymiar czasu pracy,

- w przypadku umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenie lub umowa o dzieło) wartość umowy wynosić musi co najmniej wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę miesięcznie.

W przypadku umowy o dzieło, w której nie określono czasu trwania umowy, wartość umowy musi być równa lub wyższa od trzykrotności wartości minimalnego wynagrodzenia [↑](#footnote-ref-3)
4. 4**:** Art.297 §1 § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny:

„§1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5,

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego”. [↑](#footnote-ref-4)