

.....
(pieczęć organizatora stażu)

.....
miejscowość i data

Powiatowy Urząd Pracy w Bytomiu

WNIOSEK **O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU** **DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH** **FINANSOWANY ZE ŚRDKÓW PAŃSTWOWEGO FUNDUSZU REHABILITACJI** **OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Podstawa Prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2022r., poz. 690 z późn.zm.)
2. Rozporządzenie 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)
3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, 1981)

Wniosek należy składać na obowiązującym druku PUP Bytom. Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny, jednoznaczny. Niedopuszczalne jest modyfikowanie wniosku.

Niekompletne i nieprawidłowo sporządzone wnioski nie będą rozpatrywane.

Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa Organizatora (firma lub imię i nazwisko).....

2. Siedziba (adres).....
.....

3. Miejsce działalności (adres).....
.....

telefon..... fax..... e-mail.....

REGON.....NIP.....

4. Forma prawna organizatora.....
.....

5. Rodzaj prowadzonej działalności.....
.....

6. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności.....

7. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora zgodnie z dokumentami rejestracyjnymi:

A/.....

B/.....

Osoba do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy.....

8. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu złożenia wniosku:.....

9. Stan zatrudnienia u organizatora stażu w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku:

miesiąc						
Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy						

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia w ostatnich 6 miesięcy podać liczbę osób oraz przyczynę zwolnienia :.....

10. Informacje dotyczące współpracy z PUP z okresu ostatnich 12 miesięcy.

- Czy wnioskodawca otrzymał dotację na rozpoczęcie działalności gospodarczej
- Liczba osób odbywających staż u organizatora na dzień złożenia wniosku skierowanych przez inne Urzędy Pracy, (podać jakie urzędy i ile osób)

- Ilość wcześniej zawieranych umów stażowych:
z Powiatowym Urzędem Pracy w Bytomiu.....
z innymi urzędami.....

- Liczba osób zatrudnionych po odbyciu stażu:
- w ramach umów zawartych z PUP w Bytomiu.....
- w ramach umów z innymi urzędami.....

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU

1. Wnioskuję o zorganizowanie stażu dlaosób

2. Proponowany okres odbywania stażu.....¹

3. Godziny pracy osób odbywających staż oddo²

4. Dane opiekuna bezrobotnego (ych) w trakcie odbywania stażu³:

Lp.	Imię i nazwisko	Zajmowane stanowisko	Wymiar czasu pracy zatrudnionego opiekuna

5. Miejsce odbywania stażu (adres i telefon):.....

¹ Minimalny okres odbywania stażu wynosi 3 miesiące.

² Stażyści pracują 7 godzin dziennie, nie pracują w porze nocnej, w godzinach nadliczbowych, niedziele i święta.

³ Jedna osoba może sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 stażystami.

6. Opis zadań wykonywanych przez stażystę w okresie odbywania stażu:

A/ liczba miejsc pracy:.....

B/ nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy

.....
.....

C/ zakres zadań zawodowych wykonywanych przez stażystę:

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

7. Wymagania stawiane kandydatom dotyczące:

Nazwa stanowiska pracy	Liczba miejsc pracy	Nazwa komórki organizacyjnej	Wymagania stawiane kandydatom dotyczące:		
			Poziomu wykształcenia	Predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych	Minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu

8. Po zakończonym stażu deklaruję zatrudnienie dlaosoby(ów) na okres.....
na umowę⁴.....

9. Imię, nazwisko osoby (ów) proponowanego (ych) do odbycia stażu.....

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

4 Na okres minimum 30 dni w ramach jednej z następujących form:

- umowa o pracę na czas określony,
- umowa o pracę na zastępstwo,
- umowa cywilno-prawna (umowa zlecenie, umowa o dzieło).

OŚWIADCZENIE:

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

1. Zapoznałem/am się z przepisami:

- Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 690 z późn.zm.),
- 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),
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573, 1981),
- Zasadami organizacji stażu dla osób bezrobotnych - akceptuję jego warunki.

2. **Zalegam / Nie zalegam** * w podatkach wobec Urzędu Skarbowego.

3. **Zalegam / Nie zalegam** * z opłacaniem, składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

4. **Toczy się / Nie toczy się** * wobec mnie (mojej firmy) postępowanie upadłościowe, lub likwidacyjne.

5. **Został złożony / Nie został złożony** * wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego.

6. **Zalegam / nie zalegam** * z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.

7. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku **zostałem / nie zostałem** * skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz **jestem / nie jestem** * objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

8. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

9. Oświadczam, że znana jest mi treść załącznika nr 1 do wniosku zawierającego informację o przetwarzaniu moich danych osobowych w niniejszej sprawie oraz mam świadomość, że informacja ta jest dostępna również na stronie internetowej Urzędu pod adresem <https://bytom.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)

* **niepotrzebne skreślić**

Załączniki do wniosku:

- Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę prawną istnienia firmy.
- Dokument potwierdzający miejsce odbywania stażu (w przypadku odbywania stażu w miejscu innym niż siedziba firmy).
- Program stażu – sporządzony oddzielnie dla każdego stanowiska w dwóch egzemplarzach

Załącznik Nr 1
INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
(osoby bezrobotne i poszukujące pracy / pracodawcy)

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 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, dalej jako: rozporządzenie 2016/679, informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Bytomiu (41-902), przy ul. Łagiewnickiej 15 (dalej jako: PUP). Z administratorem danych można się skontaktować również pod adresem e-mail: urząd@pupbytom.com.pl;
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@gmainvest.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”;
- 3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane:
 - a) w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą;
- 4) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 Rozporządzenia 2016/679 – dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz. W prawnie uzasadnionych przypadkach Pani/Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione. Administrator nie będzie przekazywał Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej;
- 5) Państwa dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt;
- 6) posiada Pani/Pan:
 - prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 Rozporządzenia 2016/679,
 - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 Rozporządzenia 2016/679,
 - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych w przypadkach określonych w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia 2016/679,
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem;
- 7) jednocześnie nie przysługuje Pani/Panu:
 - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych,
 - prawo do wycofania zgody,

z uwagi na fakt, że podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679 przewidujący przetwarzania danych związanych z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- 8) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw;
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych - **OPINIA**

Dane opiekuna bezrobotnego (ych) w trakcie odbywania stażu:

Imię i nazwisko	Zajmowane stanowisko	Telefon kontaktowy

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu stażu umożliwi stażyście samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie, po zakończeniu stażu.

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

Akceptacja:

Sporządził:

.....
Powiatowy Urząd Pracy

.....
Organizator

