



Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

.....
nr w rejestrze zgłoszeń (wypełnia urząd)

.....
(pieczęćka firmowa organizatora)

.....
(miejsowość) (data)

Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU DLA OSÓB BEZROBOTNYCH

Podstawa Prawna:

1. Art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
2. Rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
3. Kodeks Cywilny.

I. Dane dotyczące organizatora:

1. Nazwa organizatora:.....
2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności:
3. Osoba upoważniona do kontaktów z PUP :,
- Tel:, e-mail:.....
(imię i nazwisko) (stanowisko)
4. NIP.....
- REGON.....
- PKD.....
5. Data rozpoczęcia działalności:
6. Rodzaj prowadzonej działalności:
7. Forma prawna organizatora:.....

(przedsiębiorstwo państwowe, jednostka samorządu terytorialnego, spółdzielnia, spółka, osoba fizyczna ,itp.)

8. Oświadczam, że informacje zawarte w poniższej tabeli są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawno-karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

W okresie ostatnich 6-ściu miesięcy przed złożeniem wniosku stan zatrudnienia w zakładzie pracy przedstawiał się następująco:

Lp.	Miesiąc i rok	Liczba pracowników ogółem (w przeliczeniu na pełne etaty)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

(Uwaga: do stanu zatrudnienia nie wlicza się osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, osób korzystających z urlopów wychowawczych, macierzyńskich oraz urlopów bezpłatnych powyżej 3 miesięcy)

- W przypadku spadku stanu zatrudnienia w w/w okresie należy podać przyczynę:

.....
9. Na dzień składania wniosku w zakładzie pracy zatrudniony(ch) jest..... pracownik(ów)
w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.

10. Na dzień składania wniosku staż w mojej firmie odbywa(ją)osoba(ów) bezrobotnych
skierowanych przez PUP Pleszew.



II. Oferta stażu:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:.....

Lp.	Nazwa stanowiska lub zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności*)	Imię i nazwisko bezrobotnego proponowanego do odbycia stażu	Wymagania dot. poziomu wykształcenia, min. kwalifikacji oraz predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych
1.			
2.			

2. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące).....

3. Po okresie zakończenia stażu planuję zatrudnienie.....osoby(ów).
(liczba osób)

.....
(forma zatrudnienia)

.....
(wymiar czasu pracy)

.....
(okres zatrudnienia)

4. Uzasadnienie organizacji stażu :

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


5. Miejsce odbywania stażu:

.....
(adres)

6. Dane osoby(ów) reprezentującej(ych) organizatora, upoważnionej(ych) do podpisania umowy:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Organizatora


Pieczęć zakładu pracy

Do wniosku załączam:

1. Program stażu (załącznik nr 1 do wniosku o zorganizowanie stażu).
2. Oświadczenie (załącznik nr 2 do wniosku o zorganizowanie stażu).
3. Klauzula informacyjna (załącznik nr 3 do wniosku o zorganizowanie stażu).
4. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (statut, regulamin, uchwałę, a w przypadku spółki cywilnej – umowę spółki lub inne dokumenty właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).
5. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu, potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną (np. akt własności, umowa najmu, umowa dzierżawy), gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż adres organizatora, wynikający z wpisu do CEIDG, KRS lub inne.
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora udzielone przez osoby uprawnione (nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym) lub powołanie na stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora.
7. Inne

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

*Klasyfikacja zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy zamieszczona jest na stronie internetowej: www.psz.praca.gov.pl

ZAŁĄCZNIK NR 2
do wniosku o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

.....
(pieczęć Organizatora)

.....,

(miejsowość)

(data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnokarnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Oświadczam, że :

1. Zakładw stanie likwidacji lub upadłości, oraz nie
(znajduje się / nie znajduje się)
toczy się postępowanie likwidacyjne i upadłościowe.

2. Zakładz opłatami w Urzędzie Skarbowym.
(zalega / nie zalega)

3. Zakład ze składkami w Zakładzie Ubezpieczeń
(zalega / nie zalega)

Spółecznych / Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

4. W okresie 365 dni przed złożeniem wniosku
(zostałem/nie zostałem)
jako pracodawca skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów
prawa pracy albo..... objęty postępowaniem w tej sprawie.
(jestem/ nie jestem)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

ZAŁĄCZNIK NR 3

do wniosku o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pleszewie, ul. Wyspiańskiego 6, 63-300 Pleszew, nr telefonu: +48 62 742 74 25.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: popl@praca.gov.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktami wykonawczymi do ww. ustawy i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia przewidzianego w ww. ustawie.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji w/w zadań.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującym ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

.....
(podpis i pieczęć organizatora)