

Powiatowy Urząd Pracy

W

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE
STAŻU ZE ŚRODKÓW PFRON**

na zasadach określonych w art.53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku (Dz. U. z 2023 r. poz. 735) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. Nr 142, poz. 1160), w związku z art. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (D. U. z 2010r. Nr 214, poz. 1407 późn. zm.)

I. Informacje dotyczące organizatora:

1. Nazwa i adres organizatora

2. Numer telefonu i numer faxu

3. Adres e-mail

4. NIP REGON PKD

5. Rodzaj prowadzonej działalności – handlowa, produkcyjna, usługowa

6. Data rozpoczęcia działalności

7. Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności

.....
8. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora

9. Liczba zatrudnionych na umowę o pracę w dniu złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

10. Liczba zatrudnionych na umowę o pracę w dniu złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w miejscu odbywania stażu:

11. Liczba osób odbywających staż u organizatora:

- w tym w miejscu odbywania stażu:

12. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku.

m-c, rok						
Liczba zatrudnionych						

13. W przypadku zmniejszenia zatrudnienia lub/i zwolnienia przez podmiot pracownika w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku proszę o podanie przyczyny

14. Uzasadnienie przyjęcia osoby poszukującej pracy na staż:

.....
.....

II. Informacje dotyczące opiekuna osoby poszukującej pracy odbywającej staż

1. Imię i nazwisko
- stanowisko

III. Dane dotyczące organizacji planowanych miejsc stażu:

1. Liczba osób poszukujących pracy proponowanych do odbycia stażu i opis zadań jakie będą wykonywać:

Liczba osób (miejsce stażu/)	Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Nazwa komórki organizacyjnej oraz nazwa stanowiska pracy	Wymagane predyspozycje psychofizyczne osoby poszukującej pracy	Poziom wykształcenia i minimalne kwalifikacje osoby poszukującej pracy	Proponowany okres stażu od do	Deklarowany okres zatrudnienia po zakończeniu stażu	
						liczba osób	okres zatrudnienia od do.....
1						1	

1.1. Miejsce odbywania stażu

1.2 Dni i godziny odbywania stażu

2. W załączeniu przedkładam program stażu (2 egz)
3. Proponuję następującą osobę poszukującą pracy do odbycia stażu

a) Imię i nazwisko

Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:

- 1) **nie zalegam/zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;
- 2) **nie posiadam/posiadam*** zadłużeń w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 3) **nie byłem/byłem karany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.-Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- 4) w okresie ostatnich 6 miesięcy przed dniem złożeniem wniosku **nie wypowiedziałem/wypowiedziałem** umowy/ę o pracę z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
- 5) zobowiązuje się poinformować w formie pisemnej Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach o każdej zmianie danych, zawartych we wniosku, w terminie do 7 dni od zaistnienia zmian, lecz nie później niż w dniu podpisania umowy.
- 6) **Zapoznałem/am się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Siemiatyczach dotyczący organizacji staży.**
- 7) **Wszystkie dane i informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą**

*niepotrzebne skreślić

Powyższe oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej art. 233 Kodeksu Karnego stanowiącego, iż: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

....., dnia

.....

/podpis i pieczęć
organizatora/

Wykaz załączników:

- 1) Program stażu w 2 egzemplarzach.
- 2) Przedwstępna umowa o pracę.
- 3) Zgłoszenie krajowej oferty pracy (oferta stażu).

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu przez :

Organizatora:

.....
reprezentowanym przez:

Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności:

.....
Nazwa komórki organizacyjnej:

.....
Stanowisko pracy:

.....
Zakres zadań wykonywanych przez osobę poszukującą pracy:

Okres stażu	- miesiące - etapy realizacji	rodzaj wykonywanych czynności /zadań/

Opiekunem osoby objętej programem stażu będzie Pan / Pani:

Imię i nazwisko

stanowisko

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

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

Sposób potwierdzania nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

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

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

Uzgodniono:

.....
/podpis Dyrektora PUP/

.....
/podpis i pieczęć Organizatora/

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu przez :

Organizatora:

.....
reprezentowanym przez:

Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności:

.....
Nazwa komórki organizacyjnej:

.....
Stanowisko pracy:

.....
Zakres zadań wykonywanych przez osobę poszukującą pracy:

Okres stażu	- miesiące - etapy realizacji	rodzaj wykonywanych czynności /zadań/

Opiekunem osoby objętej programem stażu będzie Pan / Pani:

Imię i nazwisko

stanowisko

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

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

Sposób potwierdzania nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

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

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

Uzgodniono:

.....
/podpis Dyrektora PUP/

.....
/podpis i pieczęć Organizatora/

PRZEDWSTĘPNA UMOWA O PRACĘ

zawarta w dniupomędzy:

....., zwanym dalej Pracodawcą,

a

....., zwanym dalej Pracownikiem.

§ 1

Pracodawca i pracownik zobowiązują się do zawarcia umowy o pracę na okres nie krótszy niż 3 miesiące, tj. na czas w ramach której Pracodawca zatrudni pracownika na stanowisku.....

§ 2

Pracownik będzie świadczył pracę w wymiarzeczasu pracy.

§ 3

Wynagrodzenie Pracownika będzie wynosić miesięcznie.

§ 4

Miejsce świadczenia pracy.....

§ 5

Pracownik zostanie zatrudniony nie później niż w ciągu 14 dni od zakończenia stażu.

§ 6

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....
(Pracownik)

.....
(Pracodawca)



ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OFERTA STAŻU
zamknięta / otwarta**

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Legionów Piłsudskiego 3
17-300 Siemiatycze
Tel. 85 656 60 13
Fax. 85 656 60 16
E-mail: bisi@praca.gov.pl

I. Informacje dotyczące pracodawcy

OfPr / /

1. Nazwa pracodawcy:

.....
.....

2. Adres pracodawcy (siedziby):

ulica nr /

- gmina

nr telefonu fax

e-mail

3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów:

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

.....
nr telefonu

4. NIP

- - -

5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:

6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):

7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:

1. Osoba prawna
2. Osoba fizyczna
3. Agencja zatrudnienia
Numer wpisu do rejestru **KRAZ**

8. Liczba zatrudnionych pracowników:

9. Oświadczenie pracodawcy:

1. Oferta pracy została zgłoszona **tylko do PUP Siemiatycze**/oferta pracy została zgłoszona **do innego PUP****.
2. **Wyrażam/ nie wyrażam** zgodę/ny na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP**.
3. Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUPw przypadku utraty aktualności oferty.
4. Oświadczam, iż w **okresie do 365 dni** przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca **został / nie został**** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest / nie jest **** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

.....
/miejscowość i data/

.....
/Podpis i pieczęćka pracodawcy/

II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

10. Nazwa zawodu:

.....
.....

11. Nazwa stanowiska:

.....
.....

12. Adres miejsca wykonywania pracy:

.....
.....

13. Kod zawodu wg KZiS:

14. Dodatkowe informacje:

/dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy, zakwaterowanie/
.....
.....

15. Liczba wolnych miejsc pracy:

w tym dla osób niepełnosprawnych

16. Wnioskowana liczba kandydatów:

17. System wynagrodzenia:

- 1) miesięczny
2) godzinowy
3) prowizyjny
4) akord
5) STYPENDIUM

18. Rodzaj umowy:

- 1) umowa na okres próbny
2) umowa na czas określony
3) umowa na czas nieokreślony
4) umowa na zastępstwo
5) umowa o pracę tymczasową
6) umowa zlecenie
7) umowa o dzieło
8) STAŻ

19. System i rozkład czasu pracy:

- 1) jednozmianowa
2) dwie zmiany
3) trzy zmiany
4) ruch ciągły
5) inne

20. Wymiar czasu pracy:

- 1) pełny
2) niepełny
3) Inne

Praca w godzinach

od do

od do

21. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy:

Wykształcenie (poziom/kierunek/specjalność).....

Umiejętności / uprawnienia.....

Doświadczenie zawodowe

Znajomość języka obcego (poziom znajomości).....

22. Charakterystyka pracy / zakres obowiązków:

.....

.....

.....

.....

23. Dodatkowe informacje:

1) okres aktualności oferty od do

2) częstotliwość kontaktów z pracodawcą.....

3) forma kontaktu z pracodawcą.....

4) czas realizacji oferty.....

5) miejsce zgłoszenia się kandydata na rozmowę kwalifikacyjną

III. Adnotacje urzędu pracy

<p>24. Nr pracodawcy:</p> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>									<p>25. Data przyjęcia oferty:</p> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">dzień</td> <td colspan="2">miesiąc</td> <td colspan="4">rok</td> </tr> </table>									dzień		miesiąc		rok				<p>26. Sposób przyjęcia oferty:</p> <p>1) osobiście</p> <p>2) fax</p> <p>3) e-mail</p> <p>4) telefon</p> <p>5) Inna forma.....</p> <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
dzień		miesiąc		rok																						
<p>27. Pracownik urzędu pracy:</p> <p>.....</p> <p>podpis i pieczęćka</p>	<p>28. Data wycofania lub zrealizowania oferty:</p> <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td> / <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">dzień</td> <td colspan="2">miesiąc</td> <td colspan="4">rok</td> </tr> </table>									dzień		miesiąc		rok												
dzień		miesiąc		rok																						

* **oferta zamknięta** – nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego (dane pracodawcy są udostępniane wyłącznie osobom bezrobotnym i poszukującym pracy zarejestrowanym w tut. Urzędzie)

oferta otwarta- zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego

** niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych
w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą (osoby wskazane we
wnioskach i umowach do kontaktu, opiekunowie stażu)**

Zgodnie 14 ust 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach z siedzibą w 17-300 Siemiatycze, ul. Leg. Piłsudskiego 3..
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – rafal.nalewajko@formica.com.pl.
3. Pani/Pana osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, zgodnie z którym przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z rozpatrywaniem wniosków i realizacją umów zawartych przez Powiatowy Urząd Pracy w Siemiatyczach w zakresie usługi i instrumentów rynku pracy wynikających w szczególności z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
4. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych: imię (imiona), nazwisko, stanowisko, adres e-mail, numer telefonu.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podjęcia decyzji.
10. Nie planuje się przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego.
11. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą o ochronie danych osobowych i ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy jest obligatoryjne.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej i akceptuję jej postanowienia.

.....

data

.....

podpis

OŚWIADCZENIE

W związku z:

- ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835);
- rozporządzeniem rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014 str. 6, z późn. zm.);
- rozporządzeniem rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2016r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.);
- rozporządzeniem (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)

Oświadczam, iż nie jestem związany/a z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych¹.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby składającej oświadczenie)

¹ Listy osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych oraz w rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA. Lista sankcyjna dostępna jest pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

Informację o tym, czy dany podmiot należy w ponad 50% do obywateli rosyjskich lub czy działa w imieniu i pod kierunkiem obywatela rosyjskiego, znaleźć można w Centralnym Rejestrze Beneficjentów Rzeczywistych (<https://crbr.podatki.gov.pl/>). Beneficjent rzeczywisty, w rozumieniu art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 1 marca 2018r.

o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U.2022.593, ze zm.) to każda osoba fizyczna:

- sprawująca bezpośrednio lub pośrednio kontrolę nad podmiotem poprzez posiadane uprawnienia, które wynikają z okoliczności prawnych lub faktycznych, umożliwiające wywieranie decydującego wpływu na czynności lub działania podejmowane przez podmiot, lub;
- w imieniu której są nawiązywane stosunki gospodarcze lub jest przeprowadzana transakcja okazjonalna.

Dodatkowo istnieje możliwość przeprowadzenia przedmiotowej weryfikacji również z użyciem np. Rejestru.io (<https://rejestr.io/>)