



(pieczęć firmowa organizatora)

....., dn.

STAROSTA GRODZISKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W GRODZISKU MAZOWIECKIM
ul. Daleka 11 A
05-825 Grodzisk Mazowiecki

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

„Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (III)”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020
Oś priorytetowa VIII Rozwój rynku pracy
Działanie 8.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych przez PUP

Zgodnie z art. 53 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. Nr 142, poz. 1160).

I. Dane organizatora:

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko organizatora
2. Siedziba prowadzenia działalności nr tel.
3. Miejsce prowadzenia działalności nr tel.
4. Osoba upoważniona do reprezentowania organizatora (imię i nazwisko, stanowisko, tel. kontakt.)
5. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem Pracy (imię i nazwisko, stanowisko, tel. kontaktowy)
6. Numer REGON PKD 2007
7. NIP
8. Forma prawna:
9. Rodzaj działalności:
10. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
11. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności

II. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy

Lp.	Nazwa stanowiska	Liczba miejsc	Poziom wykształcenia	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, minimalne kwalifikacje
1.				
2.				
3.				

III. Informacje dotyczące organizacji stażu

1. Miejsce odbywania stażu
2. Godziny pracy
3. 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, stanowisko pracy i nazwa komórki organizacyjnej oraz zakres zadań zawodowych

Nazwa zawodu lub specjalności*	Stanowisko pracy	Nazwa komórki organizacyjnej	Zakres zadań zawodowych

* Nazwa zawodu wg klasyfikacji zawodów (dostępny na stronie internetowej www.grodziskmazowiecki.praca.gov.pl) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.)

4. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna osób bezrobotnych odbywających staż (opiekun może sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)
.....
.....
5. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące)
6. Imię i nazwisko oraz data urodzenia wskazanego do odbycia stażu bezrobotnego
.....
7. Po zakończeniu stażu deklaruję zatrudnienie osób bezrobotnych, na czas nieokreślony/określony w pełnym/niepełnym wymiarze czasu pracy na (liczba miesięcy).

IV. Oświadczenie organizatora stażu

1. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku jednostka, którą reprezentuję nie została/została** ukarana lub skazana prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jest objęta postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
2. Nie toczy się/toczy się** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
3. Nie zalegam/zalegam** z opłatą należnych składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych lub Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
4. Nie zalegam/zalegam** z opłatą należnych zobowiązań w Urzędzie Skarbowym.
5. Wszystkie dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym w dniu składania wniosku.

** niepotrzebne skreślić

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 §1 Kodeksu karnego, który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....

(miejsce, data)

.....

(pieczęć i podpis organizatora)

V. Dotychczasowa współpraca z urzędami pracy w zakresie organizacji stażu w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

Liczba zorganizowanych miejsc stażu		Okres współpracy	Liczba osób zatrudnionych po odbyciu stażu
w wyniku współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Grodzisku Mazowieckim	w wyniku współpracy z innym urzędem pracy		
1	2	3	4

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej przez urząd pracy danych dotyczących reprezentowanej przeze mnie jednostki, zawartych we wniosku, dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art. 59b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.) i zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO).

.....

(miejsce, data)

.....

(pieczęć i podpis organizatora)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokumenty potwierdzające formę prawną organizatora:
 - w przypadku osób fizycznych – zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, NIP, REGON lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
 - w przypadku spółki cywilnej – kserokopię umowy spółki cywilnej oraz zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wszystkich wspólników, NIP, REGON lub wydruki z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
 - w przypadku spółek prawa handlowego, stowarzyszeń i innych podmiotów kserokopia NIP, REGON lub wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego,
 - w przypadku szkół i przedszkoli, urzędów publicznych itp. – kserokopia aktu założycielskiego lub pierwszych stron statutu, NIP, REGON.
2. Uwierzytelnioną kserokopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z powyższych dokumentów) – nie dotyczy administracji.
3. Program stażu (dla każdego stanowiska).
4. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (dla każdego stanowiska).

Wszystkie kserokopie dokumentów muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem” wraz z imiennym podpisem osoby poświadczającej i pieczęcią organizatora.

Wniosek złożony bez kompletu załączników bądź zawierający braki formalne będzie rozpatrywany po ich uzupełnieniu.

UWAGA!

1. U organizatora stażu, który jest 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.
2. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

VI. WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W GRODZISKU MAZOWIECKIM

1. PUP w Grodzisku Mazowieckim posiada/nie posiada w ewidencji osoby bezrobotne spełniające wymagania określone we wniosku organizatora.

Uwagi

data (podpis doradcy klienta)

2. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim wyraża (nie wyraża) zgodę na podpisanie umowy o skierowaniebezrobotnych do odbycia stażu.

Dodatkowe uwagi:
.....

..... (data) (podpis Dyrektora PUP w Grodzisku Mazowieckim)



PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu 2019 r. przez:

Organizator

.....

reprezentowany przez:

Opiekun osób objętych programem stażu (imię i nazwisko, stanowisko, telefon kontaktowy)

.....

Nazwa zawodu lub specjalności

Nazwa stanowiska pracy

Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

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

Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji i umiejętności zawodowych będzie sprawozdanie z przebiegu stażu i opinia wystawiona przez organizatora.

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

.....
(podpis i pieczęć organizatora)

Akceptuję

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Grodzisku Mazowieckim)



ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY NR OfPr/.....

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego (wypełnia pracodawca)			
1. Nazwa pracodawcy		3. Adres pracodawcy Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Miejscowość	
2. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby do kontaktu tel.		Ulica, nr Tel. Fax E-mail www	
4. Numer REGON <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5. Numer NIP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7. Podst. rodzaj działalności - PKD 2007 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
6. Forma prawna prowadzonej działalności		8. Preferowana forma kontaktów <input type="checkbox"/> telefoniczny <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> osobisty <input type="checkbox"/> inny	
		9. Liczba zatrudnionych pracowników.....	
10. Oświadczam, iż w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.			
11. Oświadczam, iż jestem / nie jestem agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej (Nr KRAZ).			
12. Oświadczam, iż niniejsza oferta pracy nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy w kraju (podpis osoby przyjmującej ofertę) (podpis pracodawcy)			
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia, stażu (wypełnia pracodawca)			
13. Nazwa zawodu	14. Nazwa stanowiska	17. Liczba wolnych miejsc: - zatrudnienia <input type="text"/> <input type="text"/> - stażu <input type="text"/> <input type="text"/> - w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/>	
15. Kod zawodu wg KZiS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	16. Data rozpoczęcia pracy	20. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
18. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)	19. Okres zatrudnienia (w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej)	21. Rodzaj zatrudnienia <input type="checkbox"/> na okres próbny <input type="checkbox"/> na czas określony <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> inne	
22. System wynagradzania <input type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> godzinowy <input type="checkbox"/> prowizyjny <input type="checkbox"/> akordowy	23. Wymiar czasu pracy	25. System i rozkład czasu pracy <input type="checkbox"/> jednonmianowa <input type="checkbox"/> dwie zmiany w godz. <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> inne	
26. Miejsce wykonywania pracy	24. Oferta pracy tymczasowej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	29. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy: a) poziom wykształcenia..... b) doświadczenie zawodowe (w latach) c) uprawnienia..... d) umiejętności..... e) znajomość języków obcych (poziom ich znajomości) f) predyspozycje.....	
27. Ogólny zakres obowiązków	28. Zasięg upowszechniania oferty <input type="checkbox"/> terytorium Polski <input type="checkbox"/> państwa EOG (załącznik) <input type="checkbox"/> przekazanie do wskazanego PUP jakiego.....		
	30. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę <input type="checkbox"/> co 3 dni <input type="checkbox"/> co dni		
	31. Okres aktualności oferty		
	32. Możliwość upowszechniania informacji identyfikujących pracodawcę krajowego <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
III. Adnotacje Urzędu Pracy			
33. Data przyjęcia zgłoszenia	34. Numer pracodawcy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	35. Numer pracownika	36. Sposób przyjęcia oferty <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> faks <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/>
37. Data anulowania zgłoszenia	38. Numer zgłoszenia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	39. Aktualizacje 1. 2. 3. 4. 5.	

KLAUZULA INFORMACYJNA
W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH
W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W GRODZISKU MAZOWIECKIM

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (**RODO**), Powiatowy Urząd Pracy w Grodzisku Mazowieckim, informuje że:

1. Administratorem danych, w tym danych osobowych jest **Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim** z siedzibą przy ul. Dalekiej 11A, 05-825 Grodzisk Mazowiecki.
2. Z inspektorem ochrony danych (IOD) można się skontaktować, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: iod@pupgm.internetdsl.pl.
3. Dla pracodawców, podmiotów współpracujących i kontrahentów:
 - dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO dla celów realizacji zadania publicznego ujętego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie;
 - brak podania danych osobowych będzie skutkowało niemożnością dokonania pomocy określonej w ww. ustawie;
 - odbiorcą danych osobowych są podmioty, którym Administrator przekazuje dane osobowe na podstawie zawartych umów;
 - dane, w tym dane osobowe związane z realizacją form wsparcia dla pracodawców przechowywane są przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach;
 - pracodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzaniu;
 - pracodawcy przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych;
 - dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich;
 - dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
 - podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanego celu.

Potwierdzam, że zapoznałam/-łem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis i pieczętka/