



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (III)”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020*

(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**

w ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (III)”
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020
Oś priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy
Działanie 1.1 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy –
projekty pozakonkursowe
Poddziałanie 1.1.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego

Zgodnie z art. 53 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (tekst jednolity 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 2014 r. poz. 1145 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 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”.

.....
(miejscowość, 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 odbytych stażach |
|--|---|------------------|---|
| w wyniku współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Grodzisku Mazowieckim | w wyniku współpracy z innym urzędem pracy | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | |

OŚWIADCZENIE

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 (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1265 z późn. zm.) i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

.....
(miejscowość, 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 potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, NIP, REGON,
 - w przypadku szkół i przedszkoli, urzędów publicznych itp. – potwierdzona za zgodność z oryginałem 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)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



*„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie grodziskim (III)”
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój*

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)



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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"/> <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"/> - <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"/> <input type="text"/> <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 | |
| 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"/> <input type="text"/> | | 16. Data rozpoczęcia pracy | |
| 18. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto) | | 17. Liczba wolnych miejsc: - zatrudnienia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - stażu <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 22. System wynagradzania <input type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> godzinowy <input type="checkbox"/> prowizyjny <input type="checkbox"/> akordowy | | 19. Okres zatrudnienia (w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej) | |
| 26. Miejsce wykonywania pracy | | 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 | |
| 27. Ogólny zakres obowiązków | | 20. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | |
| 28. Zasięg upowszechniania oferty <input type="checkbox"/> terytorium Polski <input type="checkbox"/> państwa EOG (załącznik) <input type="checkbox"/> przekazanie do wskazanego PUP jakiego..... | | 25. System i rozkład czasu pracy <input type="checkbox"/> jednozmianowa <input type="checkbox"/> dwie zmiany w godz. <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> inne | |
| 30. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę <input type="checkbox"/> co 3 dni <input type="checkbox"/> co dni | | 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..... | |
| 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"/> <input type="text"/> | |
| 37. Data anulowania zgłoszenia | | 35. Numer pracownika | |
| 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"/> <input type="text"/> | | 36. Sposób przyjęcia oferty <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> faks <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> | |
| | | 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

.....
/miejscość, data/

.....
/podpis i pieczętka/