ST FP

Grudziądz, dnia .....

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

Prezydent Grudziądza
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Grudziądzu
ul. Parkowa 22

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Na zasadach określonych w art. 53 ust.1 i 8 oraz art.61a ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zmianami) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 20.08.2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz.1160), **wnioskujemy o skierowanie** ..... **bezrobotnego(-ych)** do odbycia stażu:

☐ **na okres od 3 miesięcy do 12 miesięcy** – dla bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia, dla których ustalono II profil pomocy

☐ **na okres od 3 miesięcy do 6 miesięcy** – dla pozostałych bezrobotnych, dla których ustalono II profil pomocy

właściwe oznaczyć X

Nazwa zawodu lub specjalności	Ilość miejsc pracy	Wymagania stawiane kandydatom			Propozycja pracodawcy *	Przewidywany okres odbywania stażu przez bezrobotnego w ramach umowy zawartej z Prezydentem Grudziądza (nie krócej niż 3 m-ce)
		Poziom wykształcenia	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, dotychczasowe kwalifikacje zawodowe	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	Imię i nazwisko bezrobotnego, który będzie przyjęty na staż	

***** *pracodawca może wskazać imię i nazwisko bezrobotnego, którego przyjmuje na staż*

Dane dotyczące organizacji stażu*:

- godziny odbywania .....
- dni odbywania.....
- miejsce odbywania (adres) .....

***** *staż nie może odbywać się w niedziele i święta, w porze nocnej (tj. w godzinach 21^{00} – 7^{00}), w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych*

Po zakończeniu stażu **zapewniam zatrudnienie** ..... **osób**, w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę zawartej na:

CZAS OKREŚLONY	
Ilość miejsc pracy	**Okres zatrudnienia**

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa.....

2. Siedziba.....

.....tel/fax/e-mail.....

3. Miejsce prowadzenia działalności.....

4. Forma prawna.....

5. Osoby upoważnione do reprezentacji:

.....

(podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)

6. Rodzaj prowadzonej działalności.....

7. Data rozpoczęcia działalności .....

8. Numer NIP.....

9. Numer REGON.....

10. Numer EKD/PKD.....

11. Stan zatrudnienia:

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	
Liczba osób odbywających staż u Wnioskodawcy na dzień złożenia wniosku	

Jednocześnie oświadczam, że:

- **w stosunku do Wnioskodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,**
- **organizacja w moim zakładzie stażu dla skierowanego bezrobotnego, nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie,**
- **w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,**
- **zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego(ych) na odpowiednie badania lekarskie przed rozpoczęciem przez niego(nich) stażu oraz dostarczenia ich nie później niż w ciągu 10 dni od dnia rozpoczęcia stażu przez bezrobotnego(ych).**

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....

(podpis Wnioskodawcy
lub osób upoważnionych do reprezentacji)

Uwaga! Pracodawca do wniosku winien załączyć następujące dokumenty:

1) program stażu (załącznik nr 1),
2) kopię aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia jednostki, wystawionego nie później niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
3) deklarację ZUS DRA za ostatni miesiąc,
4) oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy lub Wnioskodawcy (załącznik nr 2),
5) klauzulę o przetwarzaniu danych osobowych – wnioskodawca (załącznik nr 3),
6) klauzulę o przetwarzaniu danych osobowych – współmałżonek wnioskodawcy (załącznik nr 4).

Wniosek winien być podpisany przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno by dołączone do wniosku, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.
Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane.
Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.

Staż – oznacza to nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

Załącznik nr 1

P R O G R A M S T A Ż U

L.p.	**Proponowany okres stażu**		**Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy** (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)	**Opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego podczas stażu** (nazwa komórki organizacyjnej i stanowisk pracy oraz zakres zadań zawodowych)	**Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych**	**Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji**	**Opiekun osoby objętej programem stażu*** (imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)
1.	**od**	**do**			***Zgodny z opisem zadań***	***Opinia***	
2.	**od**	**do**			***Zgodny z opisem zadań***	***Opinia***	

***** ***opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi.***

L.p.	**Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy**	**Dzienna liczba godzin pracy przy obsłudze komputera**
1.		
2.		

Rodzaj czynników szkodliwych, np. substancje chemiczne o działaniu toksycznym, uczulającym, drażniącym, rakotwórczym, pyły przemysłowe, hałas, wibracja, promieniowanie jonizujące, nadfioletowe, podczerwone, pole elektromagnetyczne	**Uciążliwe warunki pracy,** np. wymuszona pozycja ciała, znaczny wydatek energetyczny (dla mężczyzn pow.2000kcal.dla kobiet pow.1200kcal.), praca wymagająca monotypowych ruchów kończyn, praca na wysokości, praca na nocnej zmianie, dyskomfort termiczny przy niespełnionych parametrach mikroklimatu umiarkowanego, praca przy obsłudze urządzeń wyposażonych w monitory ekranowe

.....
(podpis Wnioskodawcy
lub osób upoważnionych do reprezentacji)

UWAGA: Oświadczenia dotyczą wyłącznie osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą!

Załącznik nr 2

……
(Imię i nazwisko współmałżonka Wnioskodawcy)

……..
(Adres)

……..…...
(Seria i nr dowodu osobistego)

Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy

W związku z wnioskiem o organizację stażu dla osoby bezrobotnej, złożonym przez mojego współmałżonka, z którym łączy mnie ustawowa wspólność majątkowa, oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie umowy o zorganizowanie stażu oraz zaciągnięcie przez niego zobowiązań z niej wynikających.

……...
(Data i własnoręczny podpis)

Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim/małżeńskiej ustawowej wspólności majątkowej.*

……...
(Data i własnoręczny podpis)

**niepotrzebne skreślić*

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych Wnioskodawcy

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), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu** z siedzibą przy **ul. Parkowej 22, 86-300 Grudziądz**, adres e-mail: togr@praca.gov.pl. tel. 56 643 30 00 reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pana Tomasza Pacuszkę.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grudziądzu jest Pani Vanessa Olszewska.
3. Może Pani/Pan skontaktować się z Administratorem poprzez powołanego przez niego inspektora ochrony danych, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: iodo@pup.grudziadz.com.pl
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 ze zm.) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy. Brak podania danych osobowych będzie skutkował niemożnością rozpatrzenia złożonego wniosku.
9. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane podmiotom z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych oraz podmiotom upoważnionym do przetwarzania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjęłam/przyjąłem do wiadomości powyższe informacje.

……..……
(data i podpis Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych współmałżonka Wnioskodawcy

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), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu** z siedzibą przy **ul. Parkowej 22, 86-300 Grudziądz**, adres e-mail: togr@praca.gov.pl, tel. 56 643 30 00 reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pana Tomasza Pacuszkę.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grudziądzu jest Pani Vanessa Olszewska.
3. Może Pani/Pan skontaktować się z Administratorem poprzez powołanego przez niego inspektora ochrony danych, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: iodo@pup.grudziadz.com.pl
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy(Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 ze zm.) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy. Brak podania danych osobowych będzie skutkował niemożnością rozpatrzenia wniosku złożonego przez Pani/Pana Współmałżonka.
9. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane podmiotom z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych oraz podmiotom upoważnionym do przetwarzania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjęłam/przyjąłem do wiadomości powyższe informacje.

……..……
(data i podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

Informacja dla organizatorów stażu.

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.

3.Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

4.Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

5.Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

6.Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

7.Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału IIa w dziale pierwszym ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy.