

....., dnia.....

.....  
/pieczęć firmowa zakładu pracy/

**DYREKTOR**  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
**w Przasnyszu**

**Wniosek o skierowanie bezrobotnych do odbycia stażu u organizatora**

Zgodnie z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. ( Dz.U. z 2024r. poz. 475 t.j.) oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. z 2009r. Nr 142 poz. 1160), występuję o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych.

**I Organizator**

1. Pełna nazwa firmy.....
2. Adres siedziby firmy.....
3. Adres miejsca prowadzenia działalności .....
4. Nr tel .....adres email:.....
5. Osoba reprezentująca firmę (nazwisko i imię) .....
6. Numer REGON .....NIP.....
7. PKD (z opisem).....
8. Forma organizacyjno – prawna .....
- (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gosp., spółka cywilna, spółka z o.o. itp.)
9. Rodzaj działalności .....
10. Data rozpoczęcia działalności.....
11. Liczba pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....

**II Dane dotyczące organizacji stażu:**

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotny będzie odbywać staż.....
2. Proponowany okres odbywania stażu (od 3 do 6 miesięcy).....
3. Miejsce odbywania stażu (adres).....
4. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż :  
(opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)  
.....
5. Stanowisko opiekuna .....

6. Godziny odbywania stażu .....

(Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta ,w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta ,w porze nocnej, lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy) proszę uzasadnić.....

.....

.....

.....

7. Opis zadań jakie będą wykonywane przez bezrobotnych podczas stażu

Lp.	Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Ilość miejsc	Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy	Zakres zadań zawodowych

8. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje jakie powinien posiadać bezrobotny kierowany na staż.....

.....

.....

.....

9. Imię i nazwisko osoby proponowanej do odbycia stażu.....

.....

10. Oświadczam, że wyżej wymieniona osoba wskazana do odbycia stażu:

- a) nie jest ze mną spokrewniona ani powinowacona,
- b) nie prowadzimy wspólnego gospodarstwa domowego,
- c) nie zamieszkuje pod tym samym adresem ani pod adresem prowadzenia działalności.

.....

/podpis Organizatora/

Załączniki:

- 1. Propozycja programu stażu- 3 egzemplarze,
- 2. Dokument potwierdzający stan zatrudnienia (np. zaświadczenie z ZUS lub DRA za ostatni miesiąc)
- 3. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy (aktualny odpis z KRS lub wpis do CEIDG, w przypadku spółki cywilnej umowa spółki – dot. Przedsiębiorcy oraz uchwała lub statut – dot. jednostek samorządu terytor.)
- 4. Oświadczenie Organizatora – załącznik Nr. 1 do wniosku o skierowanie bezrobotnych do odbycia stażu,
- 5. Klauzula zgody Organizatora - załącznik Nr. 2 do wniosku o skierowanie bezrobotnych do odbycia stażu,

Pouczenie:

- 1. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.
- 2. Wnioski wypełnione nieczytelnie lub wypełnione częściowo, podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające kompletu załączników- rozpatrzone będą negatywnie.
- 3. Program stażu winien być złożony oddzielnie na każde wnioskowane stanowisko.
- 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 ponownie stażu u tego samego pracodawcy u którego wcześniej był zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową.

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA**

**Świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oraz za złożenie fałszywych oświadczeń, oświadczamy że:**

1. W okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku nie dokonano zwolnień z przyczyn dotyczących zakładu pracy
2. Nie toczy się w stosunku do Organizatora postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
3. Nie posiadamy zaległości z tytułu niezapłaconych składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, podatków do Urzędu Skarbowego oraz innych danin publicznych
4. W okresie ostatnich 365 dni przed złożeniem wniosku Organizator nie został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
5. Po zakończeniu stażu zatrudnimy ..... bezrobotnych/ego, na czas:

określony (proszę podać okres i wymiar czasu pracy)

.....

nieokreślony (wymiar czasu pracy)

.....

.....

/Główny Księgowy/

.....

/Organizator/

### KLAUZULA ZGODY ORGANIZATORA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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) w celu zorganizowania stażu.

.....  
(data, podpis Organizatora)

### **Obowiązek informacyjny o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu jest Dyrektor PUP w Przasnyszu, dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych: Powiatowy Urząd Pracy w Przasnyszu, Berka Joselewicza 6, 06-300 Przasnysz, tel. 29 752 25 11.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w PUP w Przasnyszu. Kontakt z nim możliwy jest pod numerem telefonu 29 752 22 70 lub adresem e-mail: [iod@powiat-przasnysz.pl](mailto:iod@powiat-przasnysz.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań i obowiązków PUP w Przasnyszu, na podstawie:
  - 1) art. 6 ust. 1 lit. b lit. c RODO;
  - 2) ustawy dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
  - 3) udzielonej zgody lub w celu realizacji umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem Danych.
4. Pani/Panu przysługuje prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa.
5. Pełna treść klauzuli jest dostępna na stronie [przasnysz.praca.gov.pl](http://przasnysz.praca.gov.pl) oraz w siedzibie urzędu.

.....  
(data, podpis Organizatora)