



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 – Działanie FESL.05.01 – Aktywizacja zawodowa poprzez PUP

Projekt „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Katowicach (II)”

.....
Pieczęć Wnioskodawcy

Katowice, dnia

POWIATOWY URZĄD PRACY
W KATOWICACH
UL. POŚPIECHA 14
40-852 KATOWICE

WNIOSEK

O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU W RAMACH PROJEKTU „AKTYWIZACJA OSÓB BEZROBOTNYCH ZAREJESTROWANYCH W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W KATOWICACH (II)”

Podstawa prawna:

1. Art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

INFORMACJA:

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku należy go starannie przeczytać oraz zapoznać się z REGULAMINEM Powiatowego Urzędu Pracy w Katowicach określającym warunki odbywania stażu u organizatora.
2. Na wszystkie zawarte we wniosku pytania należy udzielić precyzyjnej odpowiedzi, ponieważ będą one podstawą do rozpatrzenia wniosku.
3. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Urząd informuje Wnioskodawcę w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku.
4. Wniosek składa się do Powiatowego Urzędu Pracy w Katowicach.

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że przed wypełnieniem wniosku zapoznałem(am) się z REGULAMINEM Powiatowego Urzędu Pracy w Katowicach określającym warunki odbywania stażu u organizatora.

.....
podpis Wnioskodawcy

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa Organizatora stażu (firma lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)

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

2. Adres siedziby Organizatora stażu

.....
.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....
.....

4. Telefon / fax / e-mail

5. Osoby reprezentujące Organizatora stażu

.....
.....

(nazwisko i imię oraz stanowisko)

6. NIP

7. REGON

8. Forma organizacyjno-prawna Organizatora stażu.....

9. Rodzaj działalności – symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską

Klasyfikacją Działalności (PKD)

10. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej

Organ rejestrowy

Nr rejestru

11. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (z wyłączeniem umów

cywilnoprawnych – umowa zlecenie, o dzieło, inne) na dzień składania wniosku osoba/osób

12. Liczba zatrudnionych pracowników we wskazanym miejscu odbywania stażu (adres wskazany w cz. II, pkt

5 wniosku) w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (z wyłączeniem umów cywilnoprawnych – umowa zlecenie, o dzieło, inne) na dzień składania wniosku osoba/osób

13. Liczba osób bezrobotnych aktualnie odbywających staż (w tym bezrobotnych odbywających staż na

podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju) osoba/osób

14. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Katowicach w okresie ostatnich 12 miesięcy:

a) liczba osób bezrobotnych przyjętych na staż osoba/osób

b) liczba osób zatrudnionych po zakończeniu stażu osoba/osób

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA OSÓB BEZROBOTNYCH DO ODBYCIA STAŻU ¹

1. Proponowana liczba osób do odbycia stażu osoba/osób*

2. Deklarowana liczba osób do zatrudnienia po zakończeniu odbywania stażu przez okres co najmniej 3
miesiący w pełnym wymiarze czasu pracy osoba/osób

3. Dane kandydata do odbycia stażu [proszę wypełnić jeśli dotyczy]

a) nazwisko i imię

b) data urodzenia / PESEL

* U Organizatora stażu:

- a) 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
- b) który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

Pracodawcą, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy jest jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniając one co najmniej jednego pracownika.

4. Proponowany okres odbywania stażu miesięcy*

* Okres odbywania stażu przez osobę bezrobotną nie może być krótszy niż 3 miesiące. Starosta może skierować bezrobotnych do odbycia stażu na okres nieprzekraczający 6 miesięcy. Starosta może skierować do odbycia stażu na okres do 12 miesięcy bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia.

5. Miejsce odbywania stażu:

adres

6. Godziny odbywania stażu*

od do; od do

zmianowość*

* Godziny odbywania stażu obejmują wymiar czasu pracy obowiązujący pracownika zatrudnionego na danym stanowisku lub w zawodzie.

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

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

7. Dane dotyczące osoby bezrobotnej skierowanej do odbycia stażu:

Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Poziom i kierunek wykształcenia	Kwalifikacje zawodowe	Inne wymagania
1	2	3	4

8. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z urzędem w sprawach dotyczących warunków organizacji stażu:

a) nazwisko i imię

b) stanowisko

c) numer telefonu

¹ w przypadku wnioskowania o przyjęcie na staż bezrobotnych na więcej niż jedno stanowisko pracy informacje dotyczące skierowania osób bezrobotnych do odbycia stażu należy rozpisać odrębnie dla każdego stanowiska pracy

Niniejszy wniosek składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość, data

.....
(Pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)

SPIS DOKUMENTÓW DO WNIOSKU

1. *Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną Wnioskodawcy (np. KRS, statut, akt powołania, itp.; nie dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą). W przypadku spółki cywilnej do wniosku należy dołączyć umowę spółki.*
2. *Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy (jeśli dotyczy).*
3. *Program stażu (Załącznik nr 1 do wniosku).*
W przypadku wnioskowania o przyjęcie na staż bezrobotnych na więcej niż jedno stanowisko pracy program stażu należy rozpisać odrębnie dla każdego stanowiska pracy.
4. *Oświadczenie Wnioskodawcy (Załącznik nr 2 do wniosku).*
5. *Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące występowania na stanowisku pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych (Załącznik nr 3 do wniosku).*
6. *W przypadku, gdy miejsce odbywania stażu (adres wskazany w cz. II, pkt 5 wniosku) nie wynika z dokumentów rejestrowych Wnioskodawcy, wymagany jest dokument (np. umowa najmu, dzierżawy, inne) potwierdzający prawo do dysponowania lokalem wskazanym jako miejsce odbywania stażu.*
7. *Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych (załącznik nr 4 do wniosku) – dotyczy przedsiębiorców prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą.*

PROGRAM STAŻU

1. Zawód, specjalność, którego dotyczy program stażu

[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]

2. Nazwa stanowiska pracy

3. Nazwa komórki organizacyjnej

4. Dane opiekuna bezrobotnego*:

a) nazwisko i imię.....

b) stanowisko

c) numer telefonu

d) wykształcenie i zawód opiekuna

*** Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż trzema osobami bezrobotnymi odbywającymi staż**

5. Szczegółowy zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w trakcie stażu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych w trakcie stażu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych dokona Organizator stażu w formie pisemnej opinii po zakończeniu stażu.

.....

(Pieczęć i podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)

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

Wnioskodawca składający oświadczenie
(nazwa, siedziba lub miejsce prowadzenia działalności)

OŚWIADCZENIE

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że:

1. **zatrudniam / nie zatrudniam¹** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą);
2. **zalegam / nie zalegam¹** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
3. **zalegam / nie zalegam¹** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
4. **posiadam / nie posiadam¹** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. **prowadzę / nie prowadzę¹** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej;
6. **toczy się / nie toczy się¹** w stosunku do Wnioskodawcy postępowanie upadłościowe;
7. **został / nie został¹** zgłoszony w stosunku do Wnioskodawcy wniosek o likwidację;
8. **zostałem / nie zostałem¹** ukarany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
9. **posiadam / nie posiadam¹** bezpośrednich lub pośrednich powiązań z osobami lub podmiotami wpisanymi na listę sankcyjną Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;
10. zobowiązuję się do przyjęcia na staż na okres nie krótszy niż 3 miesiące skierowanego

bezrobotnego;

11. zobowiązuję się do zatrudnienia bezrobotnego bezpośrednio po okresie odbywania stażu przez okres co najmniej 3 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz zawarcia pisemnej umowy o pracę i przestrzegania w ramach zawartego stosunku pracy przepisów Kodeksu pracy i innych obowiązujących przepisów prawnych;
12. na staż nie zostanie przyjęty bezrobotny o stopniu pokrewieństwa:
 - a) małżonek Wnioskodawcy
 - b) rodzic Wnioskodawcy
 - c) rodzeństwo Wnioskodawcy
 - d) dziecko własne lub przysposobione Wnioskodawcy, małżonka Wnioskodawcy, rodzeństwa Wnioskodawcy;
13. zobowiązuję się w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy o zorganizowanie stażu do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Katowicach o wystąpieniu wszelkich zmian dotyczących danych zawartych we wniosku mających wpływ na zawarcie umowy;
14. spełniam warunki Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych do zorganizowania stażu dla osoby bezrobotnej.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

¹ Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE¹
**dotyczące występowania na stanowisku pracy czynników niebezpiecznych,
szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych**

Oświadczam, że na stanowisku pracy

występują czynniki niebezpieczne, szkodliwe dla zdrowia lub czynniki uciążliwe i inne wynikające ze sposobu wykonywania pracy w okresie odbywania stażu, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia²

W przypadku braku uciążliwości na stanowisku pracy należy wpisać „brak” lub „nie dotyczy”

1. Czynniki fizyczne:

.....

2. Pyły:

.....

3. Czynniki chemiczne:

.....

4. Czynniki biologiczne:

.....

5. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

.....

¹ w przypadku wnioskowania o przyjęcie na staż bezrobotnych na więcej niż jedno stanowisko pracy Załącznik nr 3 należy rozpisać odrębnie dla każdego stanowiska pracy

² opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:

a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym

b) art. 222¹ § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych

c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia

d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy

e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego

2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.

.....
podpis Wnioskodawcy

.....
.....
.....
Wnioskodawca składający oświadczenie
(nazwa, siedziba lub miejsce prowadzenia działalności)

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych
względem podmiotu danych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 04.05.2016 r. L 119/1, zwanego dalej „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach, informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach (zwany dalej Urzędem) mający siedzibę przy ul. Pośpiecha 14, 40-852 Katowice, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - a. realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - b. realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO;

ujętych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.

3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - Podmioty publiczne – na podstawie przepisów prawa;
 - Podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (m.in. dostawcy usług IT).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 2, w tym przechowywane będą przez okres określony przepisami prawa i zgodne z kategoriami archiwalnymi, o których mowa w jednolitym rzeczowym wykazie akt urzędu.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny. Jednak odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla pracodawców.
6. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
10. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
 - pod adresem e-mail: iodo@katowice.praca.gov.pl.,
 - lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

.....
data i podpis Wnioskodawcy