………………………………………………………

/miejscowość, data/

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

pieczęć Organizatora

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

**ul. Strażacka 6A  
 19-200 Grajewo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **W N I O S E K**  **O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**  Na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia  ( Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ). | | | | | | | |
| **WNIOSEK NIEWYPEŁNIONY W CAŁOŚCI ORAZ ZŁOŻONY BEZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW NIE BĘDZIE ROZPATRYWANY**  **I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA** | | | | | | | |
| 1. | Pełna nazwa Organizatora | | | |  | | |
| 2. | E-mail, telefon, fax | | | |  | | |
| 3. | Siedziba i miejsce prowadzenia działalności oraz adres do korespondencji | | | |  | | |
| 4. | REGON | | | |  | | |
| 5. | NIP | | | |  | | |
| 6. | Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności   * *spółka jawna, spółka komandytowa, spółka z o.o., spółka akcyjna, spółka cywilna, przedsiębiorstwo prywatne osoby fizycznej, przedsiębiorstwo państwowe, stowarzyszenie, spółdzielnia, fundacja, inna* | | | |  | | |
| 7. | Osoba fizyczna nieposiadająca numeru NIP ani REGON podaje numer PESEL | | | |  | | |
| 8. | Rodzaj działalności wg. PKD | | | |  | | |
| 9. | Data rozpoczęcia działalności | | | |  | | |
| 10. | Liczba pracowników **zatrudnionych na umowę o pracę** ogółem   * *w przypadku prywatnego przedsiębiorcy proszę podać liczbę osób* ***z wyłączeniem właściciela firmy*** | | | |  | | |
| w tym: | | w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy | |  | | |
| 11. | Liczba osób odbywających staż **w dniu składania wniosku** | | | |  | | |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię osoby bezrobotnej odbywającej staż** | | | **Okres odbywania stażu** | | **Imię i nazwisko opiekuna stażysty** |
| **od** | **do** |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| 12. | Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP Grajewo | | | | | | |
| Imię i nazwisko: | | |  | | | |
| Stanowisko: | | |  | | | |
| Nr telefonu: | | |  | | | |
| 13. | Dane osoby upoważnionej do podpisania umowy (dane organizatora lub osoby reprezentującej organizatora) | | | | | | |
| Imię i nazwisko: | | |  | | | |
| Stanowisko: | | |  | | | |
|  | PESEL | | |  | | | |

**II. WSPÓŁPRACA Z URZĘDEM PRACY**

Informacja o dotychczasowej współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa instrumentu**  **rynku pracy** | **Rok** | | **Liczba osób w tym:** | | |
| **Skierowanych:** | **Zobowiązanie do zatrudnienia:** | **Zatrudnionych po zakończeniu umowy:** |
| staż | | 2023 |  |  |  |
| 2024 |  |  |  |
| 2025 |  |  |  |
| prace interwencyjne | | 2023 |  |  |  |
| 2024 |  |  |  |
| 2025 |  |  |  |
| roboty publiczne | | 2023 |  |  |  |
| 2024 |  |  |  |
| 2025 |  |  |  |
| Refundacja wyposażenia stanowisk pracy | | 2023 |  |  |  |
| 2024 |  |  |  |
| 2025 |  |  |  |

**III. DANE DOTYCZĄCE ZORGANIZOWANIA STAŻU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 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. * U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą (nie zatrudnia pracowników), staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny. | | | | | |
| 1. | Liczba przewidywanych miejsc odbywania stażu | ………………………… | | | |
| 2. | Okres odbywania stażu | Proponowana data rozpoczęcia stażu | Proponowany okres odbywania stażu  *(liczba miesięcy)* | | |
| od dnia…………………… | .……………………m-cy | | |
| 3. | Miejsce odbywania stażu – dokładny adres  (**miejscowość, ulica, numer budynku**) |  | | | |
| 4. | **Nazwa i kod cyfrowy zawodu lub specjalności** zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy (dane dostępne na stronie internetowej [**www.psz.praca.gov.pl**](http://www.psz.praca.gov.pl/)w zakładce Rynek pracy, Rejestry i bazy) |  | | | |
| 5. | **Nazwa stanowiska pracy** |  | | | |
| 6. | Zakres zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego |  | | | |
| 7. | Wykaz nabywanych umiejętności zawodowych w ramach odbywanego stażu |  | | | |
| * Czas realizacji programu staż przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną  do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy lub nie krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy , w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. | | | | | |
| 8. | System pracy |  | | | |
| 9. | Godziny pracy (od godz. – do godz.) |  | | | |
| 10. | Rozkład czasu pracy |  | | | |
| * Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. * Starosta 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. | | | | | |
| 11. | W przypadku pracy w systemie zmianowym, w porze nocnej lub w niedzielę i święta – uzasadnić potrzebę |  | | | |
| 12. | Wymagania stawiane przez Organizatora kandydatom kierowanym do odbycia stażu  - predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne   * poziom wykształcenia * minimalne kwalifikacje niezbędne na danym stanowisku pracy |  | | | |
| * Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inna prace zarobkową, jeżeli od dnie zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowany przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy. Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego nie może przekroczyć 24 miesiące w okresie kolejnych 10 lat. | | | | | |
| 13. | Dane bezrobotnego  *(****nazwisko i imię, PESEL****),* którego planuje się przyjąć *– można wskazać* |  | | | |
| 14. | W przypadku niezakwalifikowania się w. w. kandydata/ów organizator wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata/ów wskazanego/ych przez urząd | TAK WYRAŻAM ZGODĘ (proszę wypełnić załącznik nr 2)  NIE WYRAŻAM ZGODY | | | |
| 15. | **Składam deklarację zatrudnienia bezrobotnego/ych po zakończeniu stażu:**  *(preferowany okres zatrudnienia co najmniej 3 miesiące i dłużej)* | Forma zatrudnienia: | | Liczba osób | Liczba miesięcy |
| Umowa o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy | |  |  |
| 16. | **Informacja dotycząca opiekuna stażu (imię i nazwisko, wykształcenie, stanowisko)** |  | | | |
|  | \* Opiekun stażysty może jednocześnie sprawować   opiekę nad nie więcej niż 3 osobami  bezrobotnymi odbywającymi staż. |  | | | |

……………………………., dnia …………………………. …………………………………………………

/pieczęć i podpis Organizatora stażu/

**Załączniki do wniosku :**

1. Program stażu – 3 egzemplarze **(załącznik nr 1)**
2. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu **(załącznik nr 2)**

**UWAGA!!!**

**PROGRAMY STAŻU ORAZ ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU NALEŻY DRUKOWAĆ JEDNOSTRONNIE!**

1. Informacja dot. Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO) **- (załącznik nr 3)**
2. Oświadczenie o braku bezpośrednich lub pośrednich powiązań z podmiotami wpisanymi na listę sankcyjną MSWiA **( załącznik nr 4 )**
3. Aktualny dokument poświadczający formę prawną istnienia podmiotu.

**Informacja dotycząca osoby proponowanej do odbycia stażu (wypełnia PUP w Grajewie)**

1. Imię i nazwisko ............................................................. data ur. ...................................

1. Data ostatniej rejestracji ....................................... nr ewidencyjny ..................................
2. Wykształcenie ..................................................................................................................
3. Dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego

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

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

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

1. 5.1 Okres, miejsce, stanowisko odbywania wcześniejszego stażu (jeżeli dotyczy)

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

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

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

Okres zatrudnienia po odbyciu stażu .............................................................................................

* 1. Okres, miejsce, stanowisko odbywania wcześniejszego stażu (jeżeli dotyczy)

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

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

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

Okres zatrudnienia po odbyciu stażu .............................................................................................

* 1. Okres, miejsce, stanowisko odbywania wcześniejszego stażu (jeżeli dotyczy)

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

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

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

Okres zatrudnienia po odbyciu stażu ..............................................................................................

**Załącznik Nr 1 do wniosku** będący załącznikiem nr 1 do:

Umowy nr z dnia

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

/pieczęć Organizatora/

**PROGRAM STAŻU**

Sporządzony w dniu ......................................................... przez:

Organizatora stażu ..........................................................................................................................................................................

reprezentowanym przez: ................................................................................................................................................................

Nazwa komórki organizacyjnej .......................................................................................................................................................

Adres miejsca odbywania stażu .....................................................................................................................................................

Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego: ............................................................................................................

Nazwa zawodu lub specjalności: .............................................................................................. kod zawodu: ................................

**(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – nazwa oraz 6 - cyfrowy kod zawodu)**

Stanowisko: ....................................................................................................................................................................................

Proponowany okres odbywania stażu ............................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Zakres zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:** |
| .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................... |
| **Zakres wiedzy i umiejętności przewidzianych do opanowania przez bezrobotnego:** |
| .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................... |
| **Sposób potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności:**  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................... |

Realizacja w/w programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy w danym zawodzie  
 lub specjalności po zakończeniu stażu.  
 **Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej  
 umowy o zorganizowanie stażu.**

………………..……….………………………….... …....…………………………………………. ………………………………

(pieczątka i czytelny podpis Organizatora stażu) (czytelny podpis Bezrobotnego) (Starosta)

**Załącznik Nr 1 do wniosku** będący załącznikiem nr 1 do:

Umowy nr z dnia

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

/pieczęć Organizatora/

**PROGRAM STAŻU**

Sporządzony w dniu ......................................................... przez:

Oganizatora stażu ..........................................................................................................................................................................

reprezentowanym przez: ................................................................................................................................................................

Nazwa komórki organizacyjnej .......................................................................................................................................................

Adres miejsca odbywania stażu .....................................................................................................................................................

Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego: ............................................................................................................

Nazwa zawodu lub specjalności: .............................................................................................. kod zawodu: ................................

**(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – nazwa oraz 6 - cyfrowy kod zawodu)**

Stanowisko: ....................................................................................................................................................................................

Proponowany okres odbywania stażu ............................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Zakres zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:** |
| .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................... |
| **Zakres wiedzy i umiejętności przewidzianych do opanowania przez bezrobotnego:** |
| .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................... |
| **Sposób potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności:**  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................... |

Realizacja w/w programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy w danym zawodzie  
 lub specjalności po zakończeniu stażu.  
 **Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej  
 umowy o zorganizowanie stażu.**

………………..……….………………………….... …....…………………………………………. ………………………………

(pieczątka i czytelny podpis Organizatora stażu) (czytelny podpis Bezrobotnego) (Starosta)

Załącznik Nr 1 do wniosku będący załącznikiem nr 1 do:

Umowy nr z dnia

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

/pieczęć Organizatora/

**PROGRAM STAŻU**

Sporządzony w dniu ......................................................... przez:

Oganizatora stażu ..........................................................................................................................................................................

reprezentowanym przez: ................................................................................................................................................................

Nazwa komórki organizacyjnej .......................................................................................................................................................

Adres miejsca odbywania stażu .....................................................................................................................................................

Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego: ............................................................................................................

Nazwa zawodu lub specjalności: .............................................................................................. kod zawodu: ................................

**(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – nazwa oraz 6 - cyfrowy kod zawodu)**

Stanowisko: ....................................................................................................................................................................................

Proponowany okres odbywania stażu ............................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Zakres zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:** |
| .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................... |
| **Zakres wiedzy i umiejętności przewidzianych do opanowania przez bezrobotnego:** |
| .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................... |
| **Sposób potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności:**  .........................................................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................................... |

Realizacja w/w programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy w danym zawodzie  
 lub specjalności po zakończeniu stażu.  
 **Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej  
 umowy o zorganizowanie stażu.**

………………..……….………………………….... …....…………………………………………. ………………………………

(pieczątka i czytelny podpis Organizatora stażu) (czytelny podpis Bezrobotnego) (Starosta)

Załącznik Nr 2 do wniosku

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA** | | | | | | |
| 1. **Nazwa organizatora/ Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………**   **………………………………………………………………………………………………………………………………………………….** | | | | | | |
| **2. Data rozpoczęcia działalności firmy …………………………………….** | | | | | | |
| **3. Imię i nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail osoby wskazanej przez organizatora do kontaktu:**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** | | | | | | |
| **II. INFORMACJE O WOLNYM MIEJSCU STAŻU** | | | | | | |
| 1. **Nazwa zawodu:** ………………………………………………………………………. kod zawodu …………………………...….. 2. **Stanowisko:** ……………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | |
| **6. Wymiar czasu  pracy:**  1) 1/1 (40h/tyg)  2) 1/2 (20h/tyg)\* | **7. Zmianowość:**  1) jedna zmiana  2) dwie zmiany  3) trzy zmiany  4) inne | | **8. Godziny pracy:**  od …………… do ……………….  dni tygodnia od ………do ………. | | **9. Adres miejsca odbywania stażu:**  ……………………………………………….  ……………………………………………….  ………………………………………………. | |
| **10. Liczba wolnych miejsc stażu:**  w tym dla osób niepełnosprawnych: …………………………  liczba kandydatów na rozmowę kwalifikacyjną: …………… | | | | **11. Forma kontaktu osoby bezrobotnej z organizatorem stażu:**  - kontakt osobisty pod adresem: ………………………………………. ……………………………………………………………………………..  - kontakt telefoniczny z osobą prowadzącą nabór na w/w stanowisko:  …………………………………………………………………………….. | | |
| **12. Wymagania – oczekiwania organizatora wobec kandydatów do odbywania stażu:**  1) poziom wykształcenia: ………………………………………...  2) minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu: …………………………………………………………………………………..  3) predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne: ……………………………………………………………………………………………..  4) znajomość języków obcych (w mowie i piśmie): ………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| **III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY** | | | | | | |
| **13. Inne informacje:** | | **14. Data przyjęcia zgłoszenia oraz podpis pracownika PUP** | | | | **15. UWAGI :** |

***\*PUP może nie wyrazić zgody na zaproponowany wymiar czasu pracy***

**Załącznik nr 3 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

**Klauzula informacyjna**

Wypełniając obowiązki określone w art. 13 i 14 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) zwanego dalej „RODO”, informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Grajewie.   
   Adres: 19-200 Grajewo, ul. Strażacka 6A.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iod@[pupgrajewo.pl](http://pupgrajewo.pl/%20sekretariat@pupgrajewo.pl).
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
4. art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w celu rozpatrzenia złożonego wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu oraz zawarcia umowy o zorganizowanie stażu,
5. art. 6 ust 1 lit. b RODO w celu wykonania umowy której jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy,
6. art. 6 ust. 1 lit f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora jakiem jest weryfikacja możliwości reprezentacji Wnioskodawcy przez osoby wskazane we wniosku, obrona lub dochodzenie roszczeń.
7. Dane mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podwykonawcom na podstawie zawartych umów (świadczącym wsparcie w zakresie systemów informatycznych, ochrony danych osobowych).
8. Dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną Powiatowego Urzędu Pracy w Grajewie
9. Dane osobowe:
10. osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu (imię, nazwisko, stanowisko, miejsce pracy),
11. osoby wyznaczonej do kontaktu z Administratorem (imię, nazwisko, numer telefonu),
12. opiekuna osoby bezrobotnej (imię, nazwisko, stanowisko, numer telefonu, miejsce pracy) Dodatkowo w przypadku stażu zakończonego potwierdzeniem nabycia wiedzy lub umiejętności przeprowadzonym przez uprawnioną instytucję Administrator pozyska dodatkowe dane dotyczące opiekuna stażysty w postaci: zawodu którego instruktorem praktycznej nauki zawodu jest opiekun, poziomu i rodzaju wykształcenia, stażu pracy w zawodzie którego będzie nauczać.

pozyskane zostały od Wnioskodawcy.

1. Posiada Pani/Pan prawo do:
2. dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
3. sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
4. żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
5. prawo do usunięcia danych osobowych;
6. prawo do przenoszenia danych osobowych;
7. prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych;
8. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt. 3.
10. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.
11. Pana(i) dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Zobowiązuje się do przekazania powyższej informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych osobom, których dane zostały przekazane we wniosku oraz załącznikach do wniosku.

Zapoznałem(am) się z niniejszą informacją:

Grajewo, dnia........................................ ...............................................................

(pieczęć i podpis organizatora stażu)

**Załącznik nr 4 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

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

*Pieczęć firmowa lub dane podmiotu*

Oświadczenie

Oświadczam, że nie znajduję się na liście osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, które znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych[[1]](#footnote-1) oraz w aktualnym rejestrze zamieszczonym na stronie BIP MSWiA[[2]](#footnote-2) . Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na ww. stronie BIP MSWiA.

Oświadczam również, że przyznane środki w ramach wsparcia nie zostaną bezpośrednio lub pośrednio wykorzystane na rzecz osób prawnych, podmiotów lub organów wskazanych w art. 5 l rozporządzenia Rady (UE) nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE   
nr L111 z 8.4.2022, str. 1)[[3]](#footnote-3).

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu

Pracy w Grajewie o zmianie stanu faktycznego w ramach składanych oświadczeń.

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

*data i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania podmiotu*

Weryfikacja PUP

Wyżej wymieniony podmiot figuruje/nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA

[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

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

*data i podpis pracownika PUP*

**Informacja dotycząca organizacji staży**

**Staż** - oznacza to nabywanie przez bezrobotnego wiedzy i umiejętności przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

1. Starosta może skierować bezrobotnego do odbycia stażu do pracodawcy, przedsiębiorcy niezatrudniającego pracowników, podmiotu ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, lub jednostki tworzącej podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej oraz pełnoletniej osoby fizycznej, nieposiadającej statusu bezrobotnego, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

2. Staż odbywa się na podstawie **umowy zawartej przez starostę z organizatorem i bezrobotnym**, według przygotowanego przez organizatora stażu programu określonego w umowie. Przy ustalaniu programu stażu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, wykształcenie oraz dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego.

Program powinien określać:

* nazwę zawodu lub specjalności, której program dotyczy;
* stanowisko pracy na którym bezrobotny będzie odbywać staż;
* zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego;
* zakres wiedzy lub umiejętności zawodowych przewidzianych do opanowania;
* sposób potwierdzenia zdobytej wiedzy lub umiejętności zawodowych;
* opiekuna stażysty.

3. Bezrobotny odbywający staż nie ponosi odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań wykonuje w formie nauki pod nadzorem niżej wskazanego opiekuna stażysty, który odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż oraz poświadcza własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

**4.** **Organizator stażu:**

* kieruje bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy;
* zapoznaje bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy;
* przekazuje bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków i uprawnień;
* przestrzega zasady równego traktowania i nie może dyskryminować stażysty;
* po zakończeniu stażu wydaje bezrobotnemu opinię zawierającą informacje o realizowanych przez niego zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach;
* na wniosek bezrobotnego odbywającego staż organizator stażu udziela 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu udziela dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący bezrobotnemu wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do pełnych dni.

**5. Na zasadach przewidzianych dla pracowników organizator stażu zapewnia bezrobotnemu odbywającemu staż:**

* bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu;
* szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
* odzież i obuwie robocze lub ekwiwalent za używanie własnej odzieży i obuwia roboczego, ekwiwalent za pranie odzieży roboczej, środki ochrony indywidualnej, niezbędne środki higieny osobistej oraz profilaktyczne posiłki i napoje;
* profilaktyczną ochronę zdrowia;
* okresy odpoczynku;
* ochronę przed mobbingiem;
* maszyny, urządzenia, narzędzia i sprzęt, niezbędne do wykonywania zadań na danym stanowisku,
* możliwość uczestnictwa w szkoleniach i delegacjach.

6. Deklarowane zatrudnienie skierowanego bezrobotnego lub powierzenie mu innej pracy zarobkowej po zakończonym stażu winno nastąpić bezpośrednio, nie później jednak niż w okresie 30 dni, od zakończenia stażu. Niewywiązanie się z powyższej deklaracji, będzie miało wpływ na sposób rozpatrzenia kolejnych wniosków o zorganizowanie stażu i będzie skutkować wstrzymaniem współpracy w zakresie realizacji pozostałych form wsparcia finansowego, w okresie kolejnych 12 miesięcy kalendarzowych od momentu wystąpienia zdarzenia.

7. Organizator stażu nie może zawierać umów dotyczących świadczenia pracy ze stażystą przy jednoczesnym kontynuowaniu stażu. Każde podjęcie zatrudnienia skutkuje przerwaniem stażu.

…………………………………………………….

/pieczątka i czytelny podpis Organizatora/

1. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A02014R0269-20220604> [↑](#footnote-ref-1)
2. <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami> [↑](#footnote-ref-2)
3. „*Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów   
   w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 (\*), na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.* [↑](#footnote-ref-3)