*Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 15/2025*

/pieczęć firmowa organizatora/

*Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze*

*z dnia 12 czerwca 2025 roku*

**POWIATOWY URZĄD PRACY W JAWORZE** Centrum Aktywizacji Zawodowej

ul. Strzegomska 7
59-400 Jawor

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ 1 MIEJSCA STAŻU***/na podstawie Ustawy z dnia 20 marca 2025 r o rynku pracy i służbach zatrudnienia/*

 **KOREKTA WNIOSKU \*-** dotyczy części, punktów, załączników**……………………………………………………
 \*** W przypadku zaznaczenia opcji KOREKTA należy wpisać, których części i punktów lub załączników dotyczy

***Wnioskuję o organizację stażu:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DLA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH, ZGODNIE Z ART.114 USTAWY O RYNKU PRACY I SŁUŻBACH ZATRUDNIENIA** |
|  | **DLA SKIEROWANYCH POSZUKUJĄCYCH PRACY NIEPOZOSTAJĄCYCH W ZATRUDNIENIU OPIEKUNÓW OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ ZGODNIE Z ART.71 USTAWY O RYNKU PRACY I SŁUŻBACH ZATRUDNIENIA** |

1. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Firma lub imię i nazwisko organizatora: |  |
|  | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora: |  |
|  | Siedziba organizatora: |  |
|  | Miejsce prowadzenia działalności: |  |
|  | Telefon i fax, e-mail: |  |
|  | Adres do e – Doręczeń: |  |
|  | Forma prawna |  |
|  | NIP/ REGON |  |
|  | NR PKD |  |
|  | Rodzaj prowadzonej działalności:  |  |
|  | Data rozpoczęcia działalności: |  |
|  | **Liczba pracowników w dniu składania wniosku (dane zgodne z deklaracjami ZUS) w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:** |  |
|  | **Liczba bezrobotnych odbywających staż na dzień złożenia wniosku:** |   |
| 1. skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jaworze
 |  |
| 1. skierowanych przez inne urzędy pracy lub instytucje
 |  |
|  | Osoba wyznaczona do kontaktu z PUP: | tel. |

1. Imię i nazwisko osoby (osób) reprezentującej/ych organizatora\* oraz stanowisko/a służbowe upoważnionej/ych do podpisania umowy:

  *(imię i nazwisko) (stanowisko służbowe)*

 *(imię i nazwisko) (stanowisko służbowe)*

**\**Osoba reprezentująca organizatora winna posiadać pełnomocnictwo ogólne do występowania w jego imieniu. W przypadku braku możliwości zawarcia umowy z PUP przez samego organizatora stażu dopuszcza się jej zawarcie przez osobę posiadającą pełnomocnictwo o charakterze szczególnym obejmujące upoważnienie do zawierania umów cywilno – prawnych w imieniu organizatora. Oba pełnomocnictwa należy załączyć do wniosku.***

1. **DANE DOTYCZĄCE STAŻU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STAŻ NA STANOWISKU:Nazwa zawodu**(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)1 | **Wymagania na stanowisku:****poziom wykształcenia,****kwalifikacje zawodowe,****predyspozycje** | **Proponowany okres stażu: nie krótszy niż 3 miesiące** | **Planowane rozpoczęcie stażu od dnia:** |
|  |  |  |  |

1 Zawody wg klasyfikacji zawodów i specjalności 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*.

1. **FORMA STAŻU**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wnioskowany staż będzie realizowany w formie * **stacjonarnej**
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wnioskowany staż będzie realizowany w formie:* **hybrydowej** (stacjonarna i zdalna)
* **zdalnej**

z zachowaniem przepisów art. 6718, art. 6719 § 3–5, art. 6724 § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 6725, art. 6727, art. 6731 § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy. |

***W przypadku wyboru formy stażu z pkt. 2 należy przejść do pkt 3.***

1. Organizator dysponuje możliwościami organizacji pracy zdalnej/ hybrydowej oraz posiada wypracowane procedury porozumiewania się - za pomocą środków bezpośredniej komunikacji na odległość, a także posiada wypracowane procedury monitorowania realizacji zadań wynikających
z programu stażu:
* tak
* planuje wdrożyć
* nie

Jeżeli **„tak” lub „planuje wdrożyć”** proszę wskazać:

1. jaki procent pracowników firmy pracuje w trybie:
* zdalnym ………….….
* hybrydowym ………..
1. możliwości organizacji pracy zdalnej/ hybrydowej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. procedury porozumiewania się na odległość:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **WARUNKI STAŻU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wymiar czasu pracy osoby bezrobotnej odbywającej staż: | 1. **system pracy:** jedna zmiana dwie zmiany trzy zmiany
2. **godziny pracy:**

 40 godzin tygodniowo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(od - do)*  ………godzin tygodniowo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(od - do)*1. **praca w soboty**: TAK NIE

godziny pracy w soboty  *(od - do)*1. **praca w porze nocnej/ niedzielę i święta\*:** TAK NIE

godziny pracy:  *(od - do)*\* *Uwaga: czas realizacji programu stażu bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać8 godz. na dobę i 40 godz. tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godz. na dobę i 35 godz. tygodniowo i nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Jeżeli charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy ORGANIZATOR STAŻU winien złożyć pisemny wniosek z uzasadnieniem do Dyrektora PUP o wyrażenie zgody na pracę stażysty wg. danego rozkładu czasu pracy).* |
|  | Adres miejsca odbywania stażu |  |
|  | Warunki dojazdu: |  organizator stażu zapewnia dojazd do miejsca stażu  organizator stażu nie zapewnia dojazdu do miejsca stażu |
|  | Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna stażysty, nr telefonu opiekuna:  |  |

1. **KANDYDAT NA STAŻ**

**Wskazania imienne kandydata na staż przez organizatora: TAK NIE**

Jeżeli **Tak**, proszę podać:

**Imię i nazwisko** kandydata oraz **tel. kontaktowy**, którego organizator przyjmie na staż:

W przypadku wskazania obywatela Ukrainy bądź jego małżonka i zatrudnienia go po stażu, **na pracodawcy ciąży obowiązek złożenia w terminie do 7 dni od zatrudnienia powiadomienia** powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na swoją siedzibę lub miejsce zamieszkania. Powiadomienie uprawnia cudzoziemca do wykonywania pracy bez obowiązku posiadania zezwolenia na pracę, czy oświadczenia.

Złożenia powiadomienia dokonuje się elektronicznie, poprzez portal [https://www.praca.gov.pl](https://www.praca.gov.pl/) w zakładce „Zatrudnienie cudzoziemców” - „Powiadomienie o powierzeniu wykonywania pracy obywatelowi Ukrainy”.

1. **WARUNKI ZATRUDNIENIA PO STAŻU**

Po wygaśnięciu umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego, zobowiązuję(my) się do zawarcia
z nim umowy w ramach stosunku pracy na okres wskazany poniżej w tabeli, **z uposażeniem miesięcznym nie niższym niż minimalne wynagrodzenie za pracę,** o którym mowa w art. 2 ust. 13 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Liczba osób, które zostaną zatrudnione po odbytym stażu:** |  |
| **2** | **Forma zatrudnienia:**  |  **umowa o pracę**  |
| **3** | **Okres zatrudnienia:** (*minimalny okres zatrudnienia nie może być krótszy niż 90 dni)* |  |
| **5** | **Kwota wynagrodzenia brutto:** | …………………………. **zł miesięcznie** |

 …………………………………………………………………………………… /pieczęć i podpis Wnioskodawcy/

1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

**Do wniosku należy załączyć:**

1. program stażu (uwzględniający predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy) stanowiący /zał.1/,
2. oświadczenie organizatora /zał.2/,
3. kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem pełnomocnictwa ogólnego do reprezentowania organizatora stażu przez inną osobę reprezentującą go we wniosku,
4. kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem pełnomocnictwa o charakterze szczególnym obejmującego upoważnienie do zawierania umów cywilno – prawnych w imieniu organizatora, jeżeli umowę o organizację stażu zawiera pełnomocnik,
5. pisemny wniosek organizatora stażu o wyrażenie zgody na realizację stażu w niedzielę i święta,
w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej ze względu na charakter pracy w danym zawodzie, jeśli organizator zamierza powierzyć stażyście obowiązki do wykonywania w wymienionych warunkach pracy,
6. klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych /zał.3/,
7. wypełniony druk oferty stażu u organizatora /zał.4/.
8. **WYJAŚNIENIE**
9. **Staż** oznacza nabywanie przez bezrobotnego wiedzy i umiejętności przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązywania stosunku pracy z pracodawcą, zwanym dalej ***organizatorem stażu***. Staż może trwać:
10. od **3 do 6 miesięcy** lub
11. od **3 do 12 miesięcy** – jeśli będzie zakończony potwierdzeniem nabycia wiedzy lub umiejętności przeprowadzanym przez uprawnioną instytucję.
12. Organizatorem stażu może być:
13. pracodawca;
14. przedsiębiorca niezatrudniający pracowników;
15. podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy;
16. rolnicza spółdzielnia produkcyjna;
17. pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
18. **Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z organizatorem stażu 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.
19. Staż może być realizowany w formie zdalnej. Przepisy zachowaniem przepisów art. 6718, art. 6719 § 3–5, art. 6724 § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 6725, art. 6727, art. 6731 § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy stosuje się odpowiednio. Wymiar stażu w formie zdalnej oraz szczegółowe zasady odbywania stażu w formie zdalnej określa się w umowie o organizację stażu.
20. U organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny.
21. **Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu organizator stażu**:
22. na własny koszt kieruje bezrobotnego 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;
23. zapoznaje bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy;
24. przekazuje bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków i uprawnień.
25. **Na zasadach przewidzianych dla pracowników organizator stażu zapewnia** bezrobotnemu odbywającemu staż:
26. bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu;
27. szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
28. 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;
29. profilaktyczną ochronę zdrowia;
30. okresy odpoczynku;
31. ochronę przed mobbingiem;
32. maszyny, urządzenia, narzędzia i sprzęt, niezbędne do wykonywania zadań na danym stanowisku.
33. Organizator stażu przestrzega zasady równego traktowania i nie może dyskryminować stażysty.
34. Staż jest realizowany pod nadzorem wyznaczonej przez organizatora stażu osoby, która odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż, zwanej dalej „opiekunem stażysty”.
35. W przypadku stażu zakończonego egzaminem zawodowym, przeprowadzanym przez okręgową komisję egzaminacyjną, zgodnie z przepisami rozdziału 3b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty
program stażu uwzględnia wymagania określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe. Uczestnik stażu, który zdał egzamin zawodowy, otrzymuje certyfikat kwalifikacji zawodowej.
36. W przypadku stażu zakończonego egzaminem czeladniczym, przeprowadzanym przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 3 ust. 4 ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle, program stażu uwzględnia standardy wymagań egzaminacyjnych ustalone przez Związek Rzemiosła Polskiego, będące podstawą przeprowadzania egzaminu czeladniczego, a w przypadku zawodów określonych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego – wymagania określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe. Uczestnik stażu, który zdał egzamin czeladniczy, otrzymuje świadectwo czeladnicze.
37. Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, zrealizowanego na podstawie ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową, w tym jako pracownik młodociany w celu przygotowania zawodowego, jeśli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.
38. Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych dziesięciu lat.
39. Na zasadach przewidzianych dla pracowników bezrobotny odbywający staż może wziąć udział w podróży służbowej i szkoleniu zorganizowanym z inicjatywy organizatora stażu lub za jego zgodą.
40. Pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje:
41. bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 Ustawy
z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
42. bezrobotnym powyżej 50. roku życia;
43. bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych;
44. bezrobotnym niepełnosprawnym;
45. długotrwale bezrobotnym;
46. bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia;
47. bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.
48. Nabór wniosków o organizację stażu rozpoczyna się ogłoszeniem o naborze i trwa do czasu jego zamknięcia.
49. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
50. Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku
i wyrażeniu zgody lub jej braku na zorganizowanie robót publicznych. W przypadku wniosku niekompletnego starosta wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpoznania.
51. Dyrektor Urzędu w celu podjęcia decyzji co do sposobu rozpatrzenia złożonych wniosków powołuje Komisję
ds. opiniowania wniosków. Komisja jest organem opiniodawczym Dyrektora Urzędu powołanym do celów rozpatrywania i oceny wniosków.
52. Od negatywnie rozpatrzonego wniosku nie przysługuje odwołanie w trybie kodeksu postępowania administracyjnego.
53. W przypadku braku kandydatów zarejestrowanych w Urzędzie, spełniających wymagania Pracodawcy
i nieskierowania przez Urząd do Podmiotu w okresie 30 dni od momentu rozpatrzenia wniosku osoby bezrobotnej na ofertę stażu, wniosek nie podlega dalszej realizacji.
54. W przypadku niewywiązania się z warunku zatrudnienia na okres objęty gwarancją zatrudnienia lub naruszenia postanowień dotyczących zatrudnienia skierowanej osoby bezrobotnej może skutkować zerwaniem współpracy przez Urząd Pracy w Jaworze w zakresie realizacji form pomocy, na okres co najmniej 12 miesięcy liczonych od miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło naruszenie warunków umowy.
55. Urząd nie organizuje stażu u Podmiotu powiązanego z podmiotami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na listę podmiotów objętych sankcjami prowadzoną
w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>
56. Urząd nie organizuje stażu u Organizatora prowadzącego działalność związaną z: transportem międzynarodowym i krajowym (na stanowisku kierowcy), handlem obwoźnym (akwizycją), udzielaniem pożyczek pod zastaw, hazardem, branżą erotyczną.
57. **WERYFIKACJA WNIOSKU** **O ORGANIZACJĘ STAŻU**

***CZĘŚĆ I***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **WERYFIKACJA WNIOSKU** | **właściwe zaznaczyć****☑** |
|  | **Wniosek** | złożono w terminie naboru. |  |
| złożono poza terminem naboru. |  |
|  | **Wniosek**  | nie posiada braków formalnych. |  |
| posiada braki formalne. |  |
| Na wezwanie do uzupełnienia braków formalnych | braki formalne wniosku usunięto. |  |
| nie usunięto braków formalnych wniosku. |  |
|  | **Wniosek złożył:** /dane organizatora zweryfikowano w bazie CEIDG/KRS/REGON/ | podmiot uprawniony. |  |
| podmiot nieuprawniony. |  |
|  | **Wnioskodawca na dzień złożenia wniosku:**/oświadczenia organizatora zweryfikowano na podstawie ZUS/KRUS/ | nie posiada zaległości  |  |
| zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. |  |
| zalega z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne. |  |
| zalega z opłacaniem innych danin publicznych. |  |
|  | **Osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o zorganizowanie stażu lub osoby nim zarządzające w okresie ostatnich 2 lat** | nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego. |  |
| były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego. |  |
|  | **Wniosek złożony przez** ……………………………………….……………………………………….*/Imię i nazwisko Wnioskodawcy/* | kwalifikuje się do rozpatrzenia. |  |
| nie kwalifikuje się do rozpatrzenia z powodu: |  |

***Część II.***

***KWALIFIKACJA WSKAZANEGO KANDYDATA NA STAŻ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Imię i nazwisko*** | ***Uprawniony do formy wsparcia*** | ***Status kandydata na staż*** |
|  | ***TAK*** | ***NIE*** | ***Bezrobotny*** | ***Poszukujący pracy – opiekun osoby niepełnosprawnej*** |
|  |  |  |  |  |

***Część III.***

***WERYFIKACJA WYSTĄPIENIA OKOLICZNOŚCI I PODSTAW DO ZAKAZU UDOSTĘPNIENIA FUNDUSZY, ŚRODKÓW FINANSOWYCH LUB ZASOBÓW GOSPODARCZYCH ORAZ UDZIELENIA WSPARCIA W ZWIĄZKU Z AGRESJĄ ROSJI WOBEC UKRAINY FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY***

W dniu  przeprowadzona została weryfikacja podmiotu:

(nazwa i adres podmiotu)

(reprezentowany przez: imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

w zakresie zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

**Weryfikacja została przeprowadzona na podstawie analizy\*:**

listy osób i podmiotów, względem których zastosowanie mają sankcje, prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>.

Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006

KRS stanowiącego ogólnopolską bazę danych o podmiotach uczestniczących w obrocie gospodarczym

CEIDG zawierającą dane z ewidencji osób fizycznych, prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą jednoosobowo lub jako wspólnicy spółek cywilnych

*CRBR zawierającego dane o beneficjentach rzeczywistych podmiotów wymienionych w art. 58 informacji
o osobach uprawnionych do dokonania zgłoszeń do CRBR, o których mowa w* art. 61ust. 1 ustawy z dnia 01 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (AML).

Inne

 (np. aplikacja SKANER, wywiadownia gospodarcza)

**Wynik weryfikacji: pozytywny/ negatywny\*\***

*\*należy zaznaczyć i udokumentować – min. 2*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

*Podstawa Prawna:*

1. *Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1 z późn. zm.).*
2. *Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis i pieczęć pracownika PUP dokonującego weryfikacji)

**IX. ROZPATRZENIE WNIOSKU:**

1. ***Opinia członków Komisji ds. opiniowania wniosków o organizację staży***

Wniosek ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | /nazwa Wnioskodawcy/ |  |
| zaopiniowano | □ **POZYTYWNIE** | □ **NEGATYWNIE** |

 **Uwagi Komisji:**

|  |
| --- |
|  |

***Podpisy członków Komisji rozpatrującej wniosek:***

|  |  |
| --- | --- |
| 1………………………………………. | 3………………………………………. |
| 2………………………………………. | 4………………………………………. |

1. ***Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworze z dnia …………..20……. r.***

□ Wniosek opiniuję: **POZYTYWNIE** w zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba miejsc stażu** |  |
| **Liczba miesięcy stażu** |  |
|  Realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej ze względu na charakter pracy w danym zawodzie. |  **WYRAŻAM ZGODĘ**  |
|  **NIE WYRAŻAM ZGODY** |
| **Wniosek do realizacji ze środków:** | * Funduszu Pracy
* RP EFS PLUS
* Rezerwy Ministra w ramach programu ……………………………………………………………………………………………………………………………………
 |

 Wniosek opiniuję: **NEGATYWNIE**

**Krótkie uzasadnienie** w przypadku decyzji negatywnej

 \_

(podpis i pieczątka Dyrektora PUP z up. Starosty)

*Załącznik nr 1 do wniosku o organizację stażu*

**PROGRAM STAŻU**

1. Nazwa zawodu lub stanowiska, którego program dotyczy

 (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

2. Nazwa komórki/ek organizacyjnej/ych, w których bezrobotny będzie odbywać staż:

3. Zakres powierzonych zadań w okresie stażu:

Stażysta niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w programie stażu będzie wykonywał w formie nauki i pod nadzorem niżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie uprawnionemu m.in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz wydania opinii po zakończonym stażu.

4. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych do uzyskania w trakcie stażu:

5. Potwierdzeniem nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie wydana przez **ORGANIZATORA OPINIA** zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez stażystę oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach zawodowych.

6. Opiekun osoby objętej programem stażu:

 (imię i nazwisko, stanowisko, telefon służbowy)

 (data, pieczątka i podpis organizatora

 lub osoby reprezentującego organizatora\*)

**\* *Osoba reprezentująca organizatora winna posiadać pełnomocnictwo ogólne do występowania w jego imieniu.***

*Załącznik nr 2 do wniosku o organizację stażu*

# OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

 *(nazwa organizatora stażu)*

**Oświadczam/y w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję/emy, że:***(właściwe zaznaczyć „****x***”):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu: 1) skieruję 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;2) zapoznam bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy; 3) przekażę bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków i uprawnień. |
|  | Nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Funduszu Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych. |
|  | W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem/am ukarany/a lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy. |
|  | Nie jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.  |
|  | W stosunku do Pracodawcy (firmy) nie toczy się postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne. |
|  | W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku nie otrzymałem(am) jednorazowo środków z Powiatowego Urzędu Pracy na rozpoczęcie działalnościgospodarczej. |
|  | Nie byłem w okresie ostatnich 2 lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego. |
|  | wyrażam zgodę na podanie do publicznej wiadomości przez PUP w przypadku zawarcia umowy, danych firmy, poprzez publikacje na stronie internetowej urzędu wykazu pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie 2 lat zawarto umowy w ramach form wsparcia. (art. 80 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia) i zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.  |
|  | Dane widniejące w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności, w tym m.in. koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów. |
|  | **Nie jestem powiązany z podmiotami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę**, wpisanymi na listę podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej:<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami> |
|  | Informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

…………………………………………………………………………………

 (data, pieczątka i podpis organizatora

 lub osoby reprezentującego organizatora)

*Załącznik nr 3 do wniosku o organizację stażu*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DO WNIOSKU**

**O ORGANIZACJĘ STAŻU**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (zwanego dalej RODO) **Powiatowy Urząd Pracy
w Jaworze informuje, iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jaworze, reprezentowany przez Dyrektora tej instytucji. Adres siedziby: ul. Strzegomska 7, 59 – 400 Jawor. Dane kontaktowe: tel. 76 729 11 00, faks 76 729 11 38, adres e-mail: **wrja@praca.gov.pl**.
2. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 RODO wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować elektronicznie pod adresem e-mail: **iod@jawor.praca.gov.pl** lub wysyłając pisemną korespondencję na adres siedziby Urzędu z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”. Z Inspektorem Danych Osobowych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o organizację stażu oraz realizacji umowy o odbywanie stażu przez skierowanych bezrobotnych. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art.6 ust. 1 lit. b, c i e RODO,ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione:
* podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,
* podmiotom przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe, w imieniu Administratora na podstawie zawartych umów (dostawcy usług zaopatrujących Administratora w rozwiązania techniczne, organizacyjne
i informatyczne – dostawy oprogramowania i systemów informatycznych, obsługa i serwis sprzętu),
* audytorom, kontrolerom lub innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa do dokonywania kontroli,
* podmiotom prowadzącym działalność pocztową,
* Radcy Prawnemu współpracującemu z Administratorem.
1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, do którego zostały zebrane, a następnie archiwizowane na zasadach określonych w Instrukcji archiwalnej, Instrukcji kancelaryjnej oraz w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązujących w Powiatowym Urzędzie Pracy
w Jaworze.
3. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
* dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii,
* prawo do sprostowania swoich danych,
* prawo do usunięcia danych osobowych,
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* prawo wniesienia sprzeciwu,
* prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie uzyskanej zgody, przy czym jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
1. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również profilowaniu.

 (data, pieczątka i podpis organizatora

 lub osoby reprezentującego organizatora)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | POWIATOWY URZĄD PRACY W JAWORZE Ul. Strzegomska 7 | *Załącznik nr 4 do wniosku o organizację stażu* |
| **OFERTA STAŻU** |
| **Nazwa Organizatora stażu:**Imię i Nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę krajowego...................................................................**Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą krajowym:** osobiście  telefonicznie:  e-mailowo:  inna: ……………………………………………………..  | **Nr pracodawcy krajowego:** |
| **Adres pracodawcy krajowego:**Kod pocztowy……..………… Miejscowość ……….............................Ulica ...........................................................................................Gmina ......................................................................................... |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Numer NIP**: **REGON:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Podstawowy rodzaj działalności wg**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **.** |  |  | **.** |  |

 **PKD:** |
| **Liczba wolnych miejsc stażu** **1** | **- w tym dla osób niepełnosprawnych** |
| **Nazwa zawodu:** **Kod zawodu**  | **Nazwa stanowiska:** |
| **Miejsce odbywania stażu:** | **Data rozpoczęcia stażu:** |
| **WYSOKOŚĆ STYPENDIUM MIESIĘCZNIE w kwocie brutto** | **Zatrudnienie po stażu w pełnym wymiarze czasu pracy na okres:** |
| **ZAKRES OBOWIĄZKÓW:** ………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Zmianowość:*** jedna zmiana
* dwie zmiany
* trzy zmiany
* inne
 | **Godziny stażu:****Staż w porze nocnej:**  TAK NIE**Staż w niedzielę i święta:** TAK NIE |
| **WYMAGANIA PRACODAWCY:** |
| 1. **Wykształcenie:**
 |
| 1. **Umiejętność – specjalność:**
 |
| 1. **Uprawnienia:**
 |
| 1. **Znajomość j. obcych:**
 |
| 1. **Inne:**
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Nr oferty**  **Nr rej.:**  | **Data upowszechnienia oferty:**  | **Okres aktualności oferty**  | **Data realizacji / wycofania oferty**  |
| **Częstotliwość kontaktów PUP w sprawie oferty:**co ……………………… dni | **Zasięg upowszechniania oferty pracy:**1) Terytorium Polski**POWIAT JAWORSKI** | **Sposób przyjęcia oferty:****W RAMACH WNIOSKU O FORMĘ POMOCY** | **Podpis i pieczęć pracownika PUP przyjmującego ofertę.**…………………………………................. |
|  **Realizacja oferty w formie:**  niezawierającej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy (oferta zamknięta)  |
| **Ustalenia z pracodawcą dotyczące realizacji oferty stażu:**Pracodawca jest zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy. Pracodawca nie jest zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy.  |