



Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie
Centrum Aktywizacji Zawodowej
ul. Szaniawskiego 64, 21-100 Lubartów
tel. (81) 855-20-02, fax. 852-65-11
NIP 714-17-16-833 Regon 431199746
www.puplubartow.pl, e-mail: lulb@praca.gov.pl



.....
/pieczęć firmowa organizatora/

.....
/miejsowość, data/

WNIOSEK O ODBYCIU STAŻU PRZEZ BEZROBOTNYCH

w oparciu o art. 53 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

I. Dane dotyczące organizatora:

1. Nazwa/imię i nazwisko Organizatora stażu
.....
Adres siedziby
Adres miejsca prowadzenia działalności.....
 2. Nazwisko, imię, telefon osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora
 3. Podstawa prawna funkcjonowania
 4. Dane identyfikacyjne:
 - **NIP**
 - **REGON**
 - **PKD**
 5. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy*.....
 6. Liczba osób odbywających staż*
- *stan na dzień złożenia wniosku

II. Dane dotyczące osób przewidzianych do odbywania stażu:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż

Lp.	Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów	Ilość osób	Wymagane kwalifikacje kandydatów	Proponowany okres odbycia stażu nie krótszy niż 3 m-ce

2. Wymagania dotyczące osoby/osób kierowanych do odbycia stażu:

- a) poziom wykształcenia
- b) predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne.....
- c) umiejętności.....
- d) uprawnienia
- e) doświadczenie zawodowe
- f) znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości
.....

III. Dane dotyczące organizacji miejsc odbywania stażu:

1. Adres miejsca odbywania stażu.....

2. Staż:

- a) w podstawowym systemie czasu pracy
- b) w niedzielę i święta
- c) w porze nocnej
- d) w systemie pracy zmianowej*
godziny odbywania stażu: od..... do.....

* W przypadku pracy zmianowej proszę o uzasadnienie:

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

3. Nazwisko i imię oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż*

4. **Zobowiązuję się zatrudnić** po zakończonym stażu osobę/ osób w oparciu o umowę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres.....miesiący.

5. Ewentualne wskazanie przez organizatora kandydata do odbycia stażu
(Nazwisko i Imię, PESEL)

.....

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

IV. Oświadczenie Organizatora

1. Oświadczam, że:

- 1) nie zalegam/zalegam** z opłatami składek na ubezpieczenie społeczne w ZUS,
- 2) nie zalegam/zalegam** z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych w Urzędzie Skarbowym,
- 3) powyższe dane są wiarygodne i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

2. Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) **Jeżeli nie zostanie zawarta umowa w ciągu 60 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku w związku z brakiem odpowiednich kandydatów wniosek zostanie wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania Organizatora,**
- 2) **Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych,**
- 3) **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,**
- 4) **U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.**

**.)Niepotrzebne skreślić

V. Klauzula informacyjna PUP

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych –RODO) (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016 r. str.1) Powiatowy Urząd Pracy w Lubartowie informuje, że:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy mający siedzibę przy ul. Szaniawskiego 64, 21-100 Lubartów,
- 2) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku i umowy o odbycie stażu dla bezrobotnych określonego w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – na podstawie art. 6 ust.1 lit. c w/w Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych,
- 3) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty (instytucje lub organy) uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa,
- 4) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt,

- 6) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i jest obligatoryjny.
- 9) dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@puplubartow.pl tel. 81 8526542.

.....
(pieczętka i podpis Organizatora)

ZAŁĄCZNIKI:

1. W przypadku kiedy organizatorem stażu jest spółka cywilna – umowa spółki cywilnej (kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem)
2. Szczegółowy program odbywania stażu – 2 egzemplarze.
3. Zgłoszenie krajowej oferty pracy – 2 egzemplarze

POUCZENIE
WNIOSKI NIEKOMPLETNE LUB WYPEŁNIONE NIECZYTELNIE
NIE PODLEGAJĄ ROZPATRZENIU!!!