Gdański Urząd Pracy

ISO 9001 POLSKA IZBA HANDLU ZAGRANICZNEGO

Gdański Urząd Pracy
ul. Lastadia 41
80- 880 Gdańsk

W N I O S E K
o zorganizowanie stażu[1]

zgodnie z art.49 i 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzeniem MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

I. Dane organizatora**:**

.....

/pełna nazwa, adres organizatora lub miejsce prowadzenia działalności telefon, fax, e-mail /

……...

II. Liczba osób bezrobotnych do skierowania na staż …….. w zawodzie:……...

(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności, 6 cyfrowy kod zawodu)

……...

III. Proponowany okres odbywania stażu (podać liczbę miesięcy - nie mniej niż 3 m- ce) ……

oraz proponowana data rozpoczęcia stażu ……..

IV. Jako kandydata(ów) do odbycia stażu wskazuję:

-**imię i nazwisko**…… **data rejestracji kandydata w GUP**….....

-**imię i nazwisko**…… **data rejestracji kandydata w GUP**….....

V. Po upływie okresu stażu określonego w umowie zobowiązuję się do dalszego zatrudnienie(a) bezrobotnych w liczbie…….osób, na okres co najmniej …….. miesięcy w ramach umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

VI. Stan zatrudnienia u organizatora **(<u>w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy – w ramach umowy o pracę</u>):**

Umowa o pracę	**Liczba osób zatrudnionych**		
	Aktualnie*	**6 miesięcy wstecz**	**12 miesięcy wstecz**
Na czas określony			
Na czas nieokreślony			

*** <u>W przypadku spadku zatrudnienia na przestrzeni ostatnich 12 m-cy należy dołączyć pismo z podaniem przyczyny.</u>**

VII. Liczba osób aktualnie odbywających staż (również z innych urzędów) na dzień złożenia wniosku …….....

VIII. Poprzednio realizowane programy we współpracy z Gdańskim Urzędem Pracy przy udziale środków Funduszu Pracy i Europejskiego Funduszu Społecznego **w ciągu ostatnich 12 miesięcy.**

Lp.	Nazwa programu	Nr umowy	liczba osób	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu realizacji programu

[1] **Wypełnić po zapoznaniu z załącznikiem nr 1**

IX. Jako opiekuna osoby bezrobotnej sprawującej nadzór nad odbywaniem stażu wskazuję:

.....

(imię i nazwisko, stanowisko opiekuna bezrobotnego)

X. Imię, nazwisko i stanowisko osoby(osób) upoważnionej(nych) do zawarcia umowy o zorganizowanie stażu z GUP *:

.....

.....

*W przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczątkami imiennymi.

Jednocześnie oświadczam że:

1. Firma nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości,
2. Nie posiadam zobowiązań wobec ZUS i Urzędu Skarbowego.
3. Znane mi są przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnego.
4. Zobowiązuję się do:
   - skierowania osoby bezrobotnej na badania lekarskie we wskazanym we wniosku zawodzie zgodnym z klasyfikacją zawodów i specjalności, do lekarza medycyny pracy oraz ich sfinansowania przed przystąpieniem osoby bezrobotnej do odbywania stażu,
   - dostarczenia do GUP zaświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych bezrobotnego do wykonywania pracy we wskazanym zawodzie.
5. Zobowiązuję się do zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i p.poż. skierowanej osoby bezrobotnej.
6. Osoba wskazana do kontaktu oraz opiekun osoby bezrobotnej zostali zapoznani z treścią załącznika nr 4 do wniosku.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz ROZPORZĄDZENIEM 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) w celu realizacji wniosku o zorganizowanie stażu oraz zawarcia umowy o odbywanie stażu.

....

/miejscowość, data/ /pieczątka i podpis organizatora/

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:

1. Program odbywania stażu stanowiący załącznik Nr 2 do wniosku - **2 egzemplarze** (w przypadku chęci zorganizowania stażu w więcej niż jednym zawodzie program stażu powinien być sporządzony dla każdego zawodu w dwóch egzemplarzach)
2. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu – stanowiące załącznik Nr 3 do wniosku (**oddzielnie dla każdego zawodu). UWAGA – PROGRAMY STAŻU ORAZ ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU NALEŻY DRUKOWAĆ JEDNOSTRONNIE!**
3. Umowa spółki cywilnej wraz z aneksami.
4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu (w przypadku kiedy adres odbywania stażu nie jest wpisany do rejestru KRS lub Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej)

OPINIA GUP:

POUCZENIE:

Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, niezawierające pełnej informacji o wolnym miejscu stażu bądź wymaganych załączników nie będą rozpatrywane.

Załącznik nr 1 do wniosku

Informacja dotycząca organizacji staży

Staż - oznacza to nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą. Bezrobotny odbywający staż nie ponosi odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań wykonuje w formie nauki pod nadzorem niżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m.in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

Starosta może skierować bezrobotnych do odbycia stażu przez okres **nieprzekraczający 6 miesięcy** do pracodawcy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub pełnoletniej osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej 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 obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

Natomiast bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia starosta może skierować do odbycia stażu na okres od 3 do 12 miesięcy.

Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z pracodawcą, według programu określonego w umowie. Przy ustalaniu programu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe bezrobotnego.

Program powinien określać:

1) nazwę zawodu lub specjalności, której program dotyczy;
2) zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego;
3) rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych;
4) sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych;
5) opiekuna osoby objętej programem stażu (jeden opiekun stażu może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż).

- U organizatora stażu, który jest pracodawcą staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.
- U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
- **Organizator kieruje bezrobotnego przed przystąpieniem do stażu - na badania lekarskie do lekarza medycyny pracy oraz pokrywa koszty tych badań.**
- **Organizator stażu szkoli na własny koszt bezrobotnych na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP i p.poż oraz zapoznaje z obowiązującym regulaminem pracy (w przypadku zawarcia umowy o odbywanie stażu dokument potwierdzający przeprowadzenie w/w szkolenia organizator dostarcza do GUP).**
- Organizator po zakończeniu realizacji programu wydaje opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.
- Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż organizator jest obowiązany do:
  udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni po każdych 30 dniach kalendarzowych odbywania stażu – za dni wolne przysługuje stypendium.
- Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.
- Staż bezrobotnego odbywa się w pełnym wymiarze czasu pracy. Nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.
- Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
- Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie tego wymaga.
- Deklarowane zatrudnienie skierowanego bezrobotnego lub powierzenie mu innej pracy zarobkowej po zakończonym stażu winno nastąpić bezpośrednio, nie później jednak niż w okresie 1 miesiąca, po zakończeniu stażu. Niewywiązanie się z powyższej deklaracji, może mieć wpływ na sposób rozpatrzenia kolejnych wniosków i może skutkować wstrzymaniem współpracy w zakresie realizacji wszystkich form wsparcia finansowego w okresie kolejnych 12 miesięcy kalendarzowych od momentu wystąpienia zdarzenia.

……

/pieczątka i podpis organizatora/

Załącznik Nr 2 do wniosku będący załącznikiem nr 1 do:
Umowy nr z dnia

.....
/pieczątka organizatora/

PROGRAM STAŻU BEZROBOTNYCH

Staż odbywać się będzie w .....
(**nazwa organizatora oraz nazwa komórki organizacyjnej i adres miejsca odbywania stażu**)

W zawodzie: .....
(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – nazwa oraz 6 - cyfrowy kod zawodu)

Opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

Osoba bezrobotna uzyska kwalifikacje ☐* umiejętności zawodowe ☐ (właściwe zaznaczyć **X**) do wykonywania pracy w w/w zawodzie, które po zakończeniu stażu zostaną potwierdzone **przez organizatora sporządzoną opinią** zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

Jako opiekuna osoby objętej programem stażu wskazuję:

.....
(imię i nazwisko - zajmowane stanowisko)

…….. ……
Organizator GUP

*potwierdzone dokumentem stwierdzającym osiągnięte kwalifikacje

Załącznik Nr 2 do wniosku będący załącznikiem nr 1 do:
Umowy nr z dnia

.....
/pieczątka organizatora/

PROGRAM STAŻU BEZROBOTNYCH

Staż odbywać się będzie w .....
(**nazwa organizatora oraz nazwa komórki organizacyjnej i adres miejsca odbywania stażu**)

W zawodzie: .....
(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – nazwa oraz 6 - cyfrowy kod zawodu)

Opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

Osoba bezrobotna uzyska kwalifikacje ☐* umiejętności zawodowe ☐ (właściwe zaznaczyć **X**) do wykonywania pracy w w/w zawodzie, które po zakończeniu stażu zostaną potwierdzone **przez organizatora sporządzoną opinią** zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

Jako opiekuna osoby objętej programem stażu wskazuję:

.....
(imię i nazwisko - zajmowane stanowisko)

…….. ……
Organizator GUP

*potwierdzone dokumentem stwierdzającym osiągnięte kwalifikacje

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU **zał. 3 do wniosku**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA		
1. Nazwa organizatora		**2. Adres organizatora** kod pocztowy ulica miejscowość gmina telefon e-mail www
3. Numer statystyczny organizatora (Regon)	**4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD**	
5. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)	**6. Nr KRS**	
7. Data rozpoczęcia działalności firmy		
8. Liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy – w ramach umowy o pracę	**9. Forma własności** **1) prywatna** **2) publiczna**	
10. Imię i nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail osoby wskazanej przez organizatora do kontaktów:		

II. INFORMACJE O WOLNYM MIEJSCU STAŻU			
11. Nazwa zawodu:			**12. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności**
13. Liczba wolnych miejsc stażu: w tym dla osób niepełnosprawnych liczba kandydatów na rozmowę kwalifikacyjną	**14. Zmianowość:** 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne	**15. Godziny pracy:** od do dni tygodnia praca w dni wolne TAK/NIE*	**16. Miejsce odbywania stażu:**
17. Wymagania – oczekiwania organizatora wobec kandydatów do odbywania stażu: 1) wykształcenie (poziom, kierunek, specjalność) 2) umiejętności 3) uprawnienia 4) znajomość języka obcego na poziomie: podstawowym/komunikatywnym/biegłym*			**18. Forma kontaktu osoby bezrobotnej z organizatorem stażu:** -kontakt osobisty pod adresem: -kontakt telefoniczny z osobą prowadzącą nabór na w/w stanowisko:

III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY		
19. Inne informacje	**20. Data rozpoczęcia stażu**	**22. UWAGI :**
	21. Data przyjęcia zgłoszenia oraz podpis	

***niepotrzebne skreślić**

GDAŃSKI URZĄD PRACY
80- 880 Gdańsk, ul. Lastadia 41
www.gup.gdansk.pl
tel. 058 74 31 300 fax 058 74 31 301

zał. 4 do wniosku

Szanowna Pani/Szanowny Panie,

w związku z tym, że od 25 maja 2018 r. stosowane są unijne przepisy regulujące ochronę danych osobowych (rozporządzenie 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, tzw. RODO) oraz z uwagi na fakt, że została **Pani/Pan wskazana/y przez naszego kontrahenta jako osoba do kontaktu lub/i opiekun osoby bezrobotnej w ramach złożonego wniosku,** w załączeniu przesyłamy istotne informacje, w tym o przysługujących Pani/Panu prawach, danych kontaktowych Gdańskiego Urzędu Pracy – administratora Pani/Pana danych osobowych, podstawie prawnej przetwarzania danych osobowych, ich odbiorcach oraz okresie przechowywania. Uprzejmie prosimy o zapoznanie się z treścią informacji. Jednocześnie informujemy, że nie ma potrzeby podejmowania przez Panią/Pana żadnych dodatkowych działań związanych z przesłaniem niniejszej wiadomości.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO), informujemy, że:

1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gdański Urząd Pracy z siedzibą przy ul. Lastadia 41, 80-880 Gdańsk, który jest reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2) W celu skontaktowania się z Inspektorem Ochrony Danych w Gdańskim Urzędzie Pracy należy wysłać wiadomość na adres e-mail: iod@gup.gdansk.pl.
3) Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań wynikających z Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r., w tym organizacji staży.
4) Odbiorcami danych są upoważnieni do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, operatorzy pocztowi, dostawcy usług IT, podmioty przechowujące archiwa zakładowe.
5) Dane osobowe będą przetwarzane przez 10 lat licząc w pełnych latach kalendarzowych od pierwszego dnia roku następnego po roku pozyskania danych.
6) Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ich usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pana/Pani danych osobowych.
7) Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO.
8) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i zgodne z Ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r. i przepisach wykonawczych. W razie nie podania danych osobowych administrator nie będzie mógł spełnić obowiązku ustawowego wobec Pana/Pani.