

Numer wniosku: WnSTAZ/20/.....

Numer sprawy: DA.5421. 2020

.....
(pieczęć organizatora)

....., dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
Łódź-Wschód**

**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU
DLA OSOBY BEZROBOTNEJ PO 30 ROKU ŻYCIA**

I. Podstawowe informacje o organizatorze.

1. Pełna nazwa organizatora / imię i nazwisko organizatora:
2. Siedziba organizatora:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Numer telefonu: faxu e-mail
5. Imię i nazwisko oraz telefon osoby uprawnionej do reprezentowania organizatora:
6. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON:
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP:
8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:
9. Rodzaj prowadzonej działalności wg kodu klasyfikacji PKD:
10. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wg stanu na dzień składania wniosku:
11. Na dzień składania wniosku u organizatora staż odbywa osób bezrobotnych.

II. Informacja dotycząca opiekuna/ów stażysty/ów:

1. Imię i nazwisko:
2. Stanowisko:

III. Informacja dotyczące planowanego zorganizowania stażu

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których będzie odbywany staż:¹
2. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące):
3. Do zadań wykonywanych przez bezrobotnego/ych podczas stażu dla zawodu/specjalności:
.....

PROGRAM STAŻU

Zakres wykonywanych zadań zawodowych
1.
2.
3.
4.
5.
6.

4. W wyniku stażu bezrobotny uzyska następujące kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:

.....

5. Pracodawca do odbycia stażu wskazuje/ nie wskazuje */ imię i nazwisko osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP Łódź-Wschód:

.....

¹ 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, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

* Niepotrzebne skreślić

6. Informacje i wymagania dotyczące kierowanych osób bezrobotnych:

Lp.	Liczba wnioskowa- nych osób	Proponowany zawód/specjalność*	Nazwa stanowiska pracy	Nazwa komórki organizacyjnej	Miejsce wykonywania pracy	Predyspozycja psychofizyczne	Stan zdrowia	Poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje

* nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności zawartą w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U.2018.227 t.j.).

IV. Informacja o prowadzonej działalności

Pracodawca prowadzi działalność od dniaw zakresie

V. Oświadczenie Organizatora:

Oświadczam, że:

- **nie zalegam/zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- **nie zalegam/zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- **nie toczy się/ toczy się*** w stosunku do podmiotu gospodarczego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- spełniam warunki i wymogi przewidziane przepisami o prowadzeniu działalności gospodarczej, szczególnie podlegające kontroli PIP.
- zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych – numer telefonu, adres e-mail – przez Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód, ul. Częstochowska 40/52, 93-121 Łódź

Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 kk za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód informuje, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód, ul. Częstochowska 40/52, 93-121 Łódź**
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@puplodz.pl
- 3) Cel przetwarzania danych osobowych:
 - zawarcie i wykonanie umowy, w tym dochodzenie roszczeń z tytułu niewywiązania się z umowy – podstawa prawna Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
 - kontaktowania się - Art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskiwania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów.
- 5) Okres przechowywania danych: zgodnie z instrukcją kancelaryjną, ale nie krócej niż do wygaśnięcia wzajemnych roszczeń.
- 6) Posiada Pan / Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania.
- 7) Posiada Pan / Pani prawo do cofnięcia zgody na przetwarzania danych dotyczących numeru telefonu i / lub adresu mailowego w każdym czasie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed cofnięciem.
- 8) Posiada Pan / Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli Pana / Pani zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- 9) Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisu prawnego i jest warunkiem zawarcia umowy.
- 10) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Załączniki do wniosku (kopie potwierdzone przez organizatora za zgodność z oryginałem):

I. Przedsiębiorcy działający w oparciu o wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej:

- umowy spółki (w przypadku spółek cywilnych);
- deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc.

II. Inne podmioty:

- aktualny odpis z KRS;
- deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc;
- w przypadku instytucji pożytku publicznego podstawa prawna jej działania wraz z kserokopią dokumentu powołującego osobę kierującą jednostką organizacyjną.

UWAGA !!! Oryginały ww. dokumentów do wglądu.



.....
nazwa podmiotu gospodarczego

.....
adres podmiotu gospodarczego

OŚWIADCZENIE

Bezpośrednio po okresie odbywania stażu **zatrudnię / nie zatrudnię** * skierowaną osobę bezrobotną w oparciu o stosunek pracy przynajmniej na ½ etatu na okres nie krótszy niż 30 dni.

.....
data, podpis i pieczęć podmiotu

.....
data podpis i pieczęć pracownika PUP

* Niepotrzebne skreślić

1. Udzielono pracodawcy informacji o możliwości realizacji oferty pracy w formie
 - zawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy
 - niezawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy
2. Poinformowano pracodawcę o pozytywnych i negatywnych stronach każdej z w/w form

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, iż w okresie do 365 przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. Oświadczam, iż tej oferty pracy w tym samym czasie nie zgłosiłem/am do innego powiatowego urzędu pracy.

.....
podpis pracodawcy

.....
podpis pracownika
Powiatowego Urzędu Pracy Łódź-Wschód

W ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy Łódź-Wschód figurują / nie figurują osoby spełniające wymagania określone w ofercie pracy.

REALIZACJA OFERTY PRACY

L.p.	Data wystawienia skierowania	Imię	Nazwisko	Kandydat zatrudniony	
				Tak	Nie

Data i podpis osoby odpowiedzialnej za realizację

Sposób realizacji oferty:

☐

Nabór prowadzony przez pośredników

☐

Giełda pracy

☐

Kontakt e-mail

☐

Kontakt telefoniczny

☐

Przekazanie do upowszechnienia w innym powiatowym urzędzie pracy

☐

Brak możliwości realizacji oferty - w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy Łódź-Wschód nie figurują osoby spełniające wymagania pracodawcy