



Powiatowy Urząd Pracy
w Świeciu

Świecie, dnia

.....
pieczęć organizatora

Starosta Świecki
za pośrednictwem
Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Świeciu

.....
data wpływu (wypełnia Urząd)

CAZ.IRP.501-/...../25
pozycja rejestru zgłoszeń (wypełnia Urząd)

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu
dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia

w ramach środków rezerwy Funduszu Pracy na finansowanie programu na rzecz aktywności zawodowej,
wspierania zatrudnienia oraz rynku pracy.

Na podstawie art. 114 ust. 6 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnego (Dz. U. z 2009, Nr 142, poz. 1160) w związku z art. 459 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620).

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, BEZ UŻYCIA KOREKTORA, SKREŚLENIA PROSZĘ ZAPARAFOWAĆ I WPISAĆ DATĘ DOKONANEJ ZMIANY.

I. DANE ORGANIZATORA:

1. Pełna nazwa lub imię i nazwisko

2. NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Siedziba
(kod, miejscowość, ulica, nr domu)

5. Miejsce(-a) prowadzenia działalności (w przypadku innego miejsca niż siedziba)
(kod, miejscowość, ulica, nr domu)

6. Adres do korespondencji (w przypadku innego miejsca niż siedziba)
(kod, miejscowość, ulica, nr domu)

7. Telefon....., e-mail

8. Forma prawna (np. osoba fizyczna, spółka cywilna, spółka z o.o., jednostka budżetowa, gospodarstwo rolne itp.)

9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku.....
10. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż na dzień złożenia wniosku
11. Osoba upoważniona do reprezentowania organizatora (w przypadku wskazania osoby proszę do wniosku dołączyć załącznik nr 4):
- Imię i nazwisko

II. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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 (dalej Rozporządzenie), informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świeciu z siedzibą przy ulicy Wojska Polskiego 195a w Świeciu. Telefon: 52 33 32 210. Adres e-mail: pup@swiecie.praca.gov.pl
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w następujący sposób:
 - telefonicznie: 52 56 83 108,
 - drogą elektroniczną na adres: daneosobowe@csw.pl,
 - pisemnie na adres siedziby Administratora danych.
3. *Informacja dotyczy danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą.*
Urząd może przetwarzać następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne, dane adresowe oraz dane kontaktowe.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w tym udzielenia pomocy określonej w ustawie, zawarcia i wykonania umowy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) i c) Rozporządzenia.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a. osoby fizyczne, osoby prawne, organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b. podmioty, które na podstawie stosownych umów zawartych z Administratorem przetwarzają dane osobowe.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a. dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymagane przepisami prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości udzielenia pomocy określonej w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
10. *Informacja dotyczy danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą.* Pani/Pana dane mogą pochodzić od mocodawcy (w przypadku udzielonego pełnomocnictwa), przedstawiciela ustawowego, a także źródeł powszechnie dostępnych (np. baz i rejestrów: REGON, Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEIDG), Krajowego Rejestru Sądowego).
11. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU ORAZ DEKLARACJI ZATRUDNIENIA:

Okres odbywania stażu (3 miesiące)	od.....do.....
Nazwa zawodu lub specjalności ¹ , której dotyczy staż	
Nazwa stanowiska pracy, której dotyczy staż	
Dane bezrobotnego do odbycia stażu ²	Imię i nazwisko:
Miejsce(-a) odbywania stażu ³ (kod, miejscowość, ulica, nr domu)	siedziba: poza siedzibą:
Deklaracja zatrudnienia bezrobotnego po stażu ⁴	umowa o pracę na okres dni

WYJAŚNIENIA DO TABELI III:

¹Nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z aktualną klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy określoną w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 listopada 2016 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania.

²Organizator stażu może wskazać z imienia i nazwiska bezrobotnego do odbycia stażu. W przypadku braku wskazania kandydata lub braku możliwości skierowania do odbycia stażu wskazanego kandydata, urząd skieruje do odbycia stażu kandydatów spośród osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świeciu spełniających wymagania określone w programie stażu.

³Konieczne jest podanie wszystkich miejsc, w których bezrobotny będzie odbywał staż. W przypadku wskazania miejsc odbywania stażu, które nie wynikają z dokumentu potwierdzającego formę prawną należy załączyć kopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu (np.: umowa najmu, umowa dzierżawy, akt własności itp.).

⁴Wymagane jest zatrudnienie stażysty w terminie 7 dni od zakończenia stażu oraz utrzymanie zatrudnienia przez okres 90 dni w ramach umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

WYPEŁNIA ORGANIZATOR STAŻU:

Oświadczam, że:

1) w przypadku odmowy skierowania wskazanego przeze mnie w części III wniosku, bezrobotnego na staż **(zaznaczyć „x”)**:

- ☐ zgadzam się
- ☐ nie zgadzam się
- ☐ nie dotyczy

na skierowanie innych kandydatów proponowanych przez urząd;

2) w przypadku wskazania miejsc odbywania stażu poza siedzibą organizatora stażu (część III wniosku) **(zaznaczyć „x”)**:

- ☐ zorganizuję
- ☐ nie zorganizuję
- ☐ nie dotyczy

dojazd bezrobotnemu z siedziby organizatora stażu do innych miejsc odbywania stażu poza siedzibą, jeżeli bezrobotny nie będzie mógł dojechać środkami komunikacji publicznej; dojazd nie będzie przekraczać 3 godzin łącznie w obie strony i będzie wliczany do czasu odbywania stażu;

3) w miejscu (-ach) odbywania stażu, określonym (-ch) w części III wniosku, będę wykonywał swoją działalność w okresie odbywania stażu;

4) przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu, po pozytywnym rozpatrzeniu niniejszego wniosku i dokonaniu wyboru kandydata na staż, 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.

5) zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych i znam przysługujące mi prawa.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

data sporządzenia wniosku

.....

podpis i pieczęć organizatora

ZAŁĄCZNIKI:

1. Kopia dokumentu potwierdzającego formę prawną (z wyłączeniem osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą zewidencjonowanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz osób prawnych zewidencjonowanych w Krajowym Rejestrze Sądowym, organów administracji publicznej i podległych im jednostek).

2. Kopia umowy spółki cywilnej (w przypadku prowadzenia działalności w formie spółki cywilnej).

3. Program stażu.

4. Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania wnioskodawcy w odpowiednim dokumencie rejestrowym.

5. Aktualne Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w opłacaniu podatków.

6. Aktualne Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Rolniczego o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

WYPEŁNIA URZĄD PRACY:

Weryfikacja organizatora stażu (zaznaczyć „X”):

1. Krajowa Administracja Skarbowa (zaległości wobec KAS):

- ☐ pozytywna
- ☐ negatywna
- ☐ nie dotyczy

2. Zakład Ubezpieczeń Społecznych (zaległości wobec ZUS):

- ☐ pozytywna
- ☐ negatywna
- ☐ nie dotyczy

3. Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (zaległości wobec KRUS):

- ☐ pozytywna
- ☐ negatywna
- ☐ nie dotyczy

4. Dotychczasowa współpraca PUP w Świeciu z organizatorem stażu po 01.06.2025 r.:

a) czy Starosta przerwał realizację stażu z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania:

- ☐ tak,
- ☐ nie

b) czy organizator stażu przerwał realizację stażu bez uzasadnionej przyczyny:

- ☐ tak,
- ☐ nie

Wniosek spełnia wymogi formalne i merytoryczne:

- ☐ tak,
- ☐ nie, uzasadnienie (braki formalno- merytoryczne).....
.....
.....
.....

Organizator stażu został poinformowany telefonicznie o ww. brakach formalno-merytorycznych w dniui wskazano termin uzupełnienia dokumentów na dzień.....

- ☐ Poinformowano, że nie uzupełnienie wniosku będzie skutkować negatywnym rozpatrzeniem wniosku.
- ☐ Poinformowano, że nie udzielenie dodatkowych informacji pisemnych spowoduje, że wniosek zostanie rozpatrzony w dotychczasowym kształcie.

.....
data, pieczęć i podpis pracownika urzędu

☐ Wniosek spełnia wymogi formalne i merytoryczne po uzupełnieniu wniosku w dniu

.....
data, pieczęć i podpis pracownika urzędu