



.....
pieczęć Organizatora stażu

.....
data wpływu wniosku
do PUP w Kędzierzynie-Koźlu

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU (dla jednej osoby)

*na zasadach określonych w art. 114 – 124 oraz art. 235 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy
i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025r w sprawie
szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych*

I DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Pełna nazwa podmiotu lub imię i nazwisko.....

.....

NIP*..... REGON*.....

Nr telefonu..... e-mail.....

adres e-Doręczeń

w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON (nie wypełniać jeśli nie dotyczy)

Nr PESEL, data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

2. Dane osoby wskazanej do kontaktu z Urzędem:

.....
(nazwisko i imię) (nr telefonu) (stanowisko)

3. Adres siedziby:

.....

4. Adres miejsca prowadzenia działalności: (jeśli jest inny niż siedziby).....

.....

5. Adres do korespondencji (do doręczeń): (jeśli jest inny niż siedziby).....

.....

6. Forma prawna prowadzonej działalności: (zaznaczyć właściwą)

- jednoosobowa działalność gospodarcza
- spółka cywilna
- spółka kapitałowa (np. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, spółka akcyjna)
- spółka osobowa (np. jawna, partnerska, komandytowa)
- inna (podać jaka)

7. Kod PKD (przeważające).....

8. Data rozpoczęcia/ wznowienia działalności.....

9. Dane osób upoważnionych do reprezentowania organizatora (zgodnie z danymi rejestrowymi lub odrębnymi pełnomocnictwami):

..... (nazwisko i imię) (stanowisko)
..... (nazwisko i imię) (stanowisko)

II STAN ZATRUDNIENIA U ORGANIZATORA ORAZ WSPÓŁPRACA Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W KĘDZIERZYNIE-KOŻŁU:

1. Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy*:

Liczba pracowników w dniu złożenia wniosku zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	
--	--

2. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż w dniu złożenia wniosku:

OGÓŁEM	w ramach umów zawartych w PUP Kędzierzyn - Koźle	w ramach umów zawartych w innych powiatowych urzędach pracy

3. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Kędzierzynie-Koźlu (ostatnie 2 lata):

Forma wsparcia	liczba zorganizowanych miejsc pracy	w jakim okresie (lata)	liczba osób zatrudnionych po wygaśnięciu umowy
STAŻE			
DOPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY			
DOTACJA			
PRACE INTERWENCYJNE			
INNE (podać jakie)			

III OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

1. Oświadczam, że:

- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
- prowadziłem/ łąm działalność gospodarczą przez okres co najmniej 3 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
- w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem/łam skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jest objęty/a postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
- zapoznałem/ łąm się z dokumentem Powiatowego Urzędu Pracy w Kędzierzynie Koźlu „Regulamin organizacji staży”.
- osoba wskazana do kontaktu oraz opiekun osoby bezrobotnej zostali zapoznani z treścią „Regulaminu organizacji staży” oraz załącznika nr 2 do wniosku,
- zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego przed powierzeniem wykonania zadań przewidzianych programem stażu, 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,
- przedstawię orzeczenie lekarskie, o którym mowa powyżej w PUP celem ustalenia terminu podpisania umowy trójstronnej i rozpoczęcia stażu,
- wskazany imiennie bezrobotny nie odbywał w mojej firmie stażu, nie był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy (*dotyczy wskazanego kandydata na staż*).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
(art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny)

.....
podpis i pieczęć Organizatora

Załączniki do wniosku:

1. Program stażu;
2. Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych;
3. Oświadczenie wnioskodawcy o braku przesłanek wykluczających udzielenie wsparcia;
4. W przypadku spółki cywilnej kserokopia umowy spółki cywilnej (*kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę*);
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy udzielone przez osoby uprawnione, jeżeli wniosek i umowę podpisuje inna osoba, niż upoważniona do reprezentowania pracodawcy w dokumentach rejestrowych;
6. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu (*w przypadku, gdy adres odbywania stażu nie figuruje w danych rejestrowych*)

PROGRAM STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc odbywania stażu: 1

2. Proponowany okres odbywania stażu:

- 6 miesięcy inny (minimum 3 maksymalnie 6 miesięcy).....

3. Forma realizacji stażu:

- stacjonarny zdalny*

* Należy wskazać wymiar czasu odbywania stażu zdalnego w miejscu wskazanym przez stażystę.....

*W przypadku stażu organizowanego w formie zdalnej **należy dołączyć regulamin pracy zdalnej obejmujący warunki i zasady organizacji takiego stażu, w tym zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego odbywającego staż oraz sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż.**

4. System, wymiar i rozkład czasu pracy:

- system podstawowy w ruchu ciągłym (zmianowy)
 system równoważny inny.....

Zmianowość: jedna zmiana dwie zmiany trzy zmiany

Proponowane godziny odbywania stażu od do

Realizacja stażu w : soboty* TAK NIE godziny : od do
niedziele i święta* TAK NIE
porze nocnej* TAK NIE

* W przypadku pracy zmianowej, w sobotę, niedzielę i święta lub w porze nocnej proszę o uzasadnienie jej konieczności.

PUP może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

5. Miejsce odbywania stażu (adres)*:

*w przypadku zawodów, w których specyfika pracy wymaga wykonywania usług u klienta należy wskazać adres siedziby lub miejsca prowadzenia działalności.

6. Dane proponowanego kandydata do odbycia stażu*:

.....
(nazwisko i imię)

.....
(data urodzenia)

*W przypadku niezakwalifikowania się ww. kandydata organizator:

- WYRAŻA ZGODĘ NIE WYRAŻA ZGODY

na skierowanie innego kandydata, zgodnie z wymaganiami wskazanymi w pkt. 12.

Składam zapewnienie dalszego zatrudnienia bezrobotnego niezwłocznie po zakończonym stażu na podstawie:

- umowy cywilnoprawnej
- umowy o pracę* w wymiarze etatu,
w miejscu odbywania stażu, na okres co najmniej miesięcy*.

**zaznaczyć właściwe, w przypadku braku zapewnienia w oznaczone miejsce należy wpisać „0”, miesiąc oznacza pełne 30 dni*

W związku z powyższym **zgłaszam ofertę pracy** na wskazany wyżej okres oraz wymiar czasu pracy, która będzie ważna po ukończeniu stażu przez osobę bezrobotną.

Szczegóły dotyczące zatrudnienia (po zakończonym stażu):

Nazwa stanowiska pracy:.....(K/M)

Wysokość proponowanego wynagrodzenia:.....

.....
podpis i pieczęć Organizatora

INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 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 RODO) informujemy, że:

- 1) **Administratorem danych osobowych (ADO)** jest Powiatowy Urząd Pracy w Kędzierzynie-Koźlu, przy ul. Anny 11, 47-200 Kędzierzyn-Koźle. Z Administratorem danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: opke@praca.gov.pl , telefonicznie pod numerem: 77 482-70-41, pisemnie na adres podany wyżej lub e-Doręczenia: AE:PL-62174-79439-WADID-15.
- 2) Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych (IDO)**, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: iodo@pup-kkozle.pl, lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- 3) **Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. c. i e. RODO**, tj. obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze oraz w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym i dotyczy realizacji wybranego przez Panią/Pana rodzaju wsparcia o którym mowa w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
- 4) **Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych** mogą być podmioty i instytucje, których dostęp do danych wynika z przepisu prawa. W niektórych sytuacjach Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane podmiotom realizującym zadania na rzecz administratora danych na potrzeby wykonywania ustawowych zadań urzędu, w tym kancelarii prawnej, podmiotom publicznym w ramach SEPI, dostawcom usług IT, operatorom pocztowym.
- 5) Ma Pani/Pan **prawo dostępu do treści swoich danych osobowych**, prawo do ich sprostowania, otrzymania kopii danych, prawo do ich usunięcia, przeniesienia danych, oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Z powyższych praw można skorzystać poprzez: kontakt pisemny, za pomocą poczty tradycyjnej, na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Kędzierzynie-Koźlu z siedzibą przy ul. Anny 11, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, oraz kontakt drogą e-mail: iod@pup-kkozle.pl
- 6) Podanie danych jest konieczne w celu skorzystania z proponowanych form aktywacji zawodowej i realizacji wybranego rodzaju wsparcia.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
- 8) Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.
- 9) Dane osobowe przetwarzane w celach prawnie uregulowanych będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania w zależności od kategorii sprawy, zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.
- 10) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (UODO) na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeśli uzna Pani/Pan że dane przetwarzane są z naruszeniem przepisów prawa

.....
data, podpis i pieczęćka

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowane ze środków Unii Europejskiej lub krajowych oświadczam, że **nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)¹ oraz nie znajdują się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).**

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r względem których stosowane są środki sankcyjne.

Kędzierzyn-Koźle, dn.

.....

podpis i pieczęćka

Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP

Wnioskodawca nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada z nimi powiązań.

Data weryfikacji

Podpis pracownika PUP

¹ Art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136 , na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.