.................................................... ……………………………………dn. …………….

 /Pieczęć Organizatora stażu/

###  Starosta Ostrowski

 **za pośrednictwem Dyrektora**

 **Powiatowego Urzędu Pracy**

 **w Ostrowi Mazowieckiej**

### W N I O S E K Nr ……….…………………….…\*

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

na zasadach określonych w art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz w przepisach wykonawczych.

**UWAGA !**

**1. Ze względu na to, że zgodnie z art. 114 ust. 5 w/w ustawy staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z organizatorem i bezrobotnym (umowa trójstronna) wniosek składa się tylko na jedną osobę.**

**2. Wniosek należy wypełnić starannie i czytelnie.**

**3. Niedopuszczalne jest jakiekolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku; dopuszcza się wyłącznie rozszerzanie rubryk, wynikające z objętości treści.**

**4. Wszystkie informacje zawarte we wniosku muszą być aktualne na dzień jego złożenia.**

**5. Kserokopie przedkładanych do wniosku dokumentów muszą być potwierdzone przez organizatora za zgodność z oryginałem lub zgodnie z art. 76a Kodeksu postępowania administracyjnego.**

**6. W terminie miesiąca od dnia złożenia wniosku Organizator stażu zostanie poinformowany pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.**

## I. Dane Organizatora stażu

1. Pełna nazwa……………………………………………………………………………………………………………

2. Adres siedziby: ulica …………………………………….……………….nr domu………...….nr lokalu…….…..…

kod……..................miejscowość…........................................................województwo………..........................................

tel. ………………………….…... fax …………….……………..…… e-mail ………………..…..…………………...

2.1. Miejsce prowadzenia działalności (jeśli miejsc jest więcej, załączyć stosowny wykaz do wniosku) :

ulica………………………………….. nr domu…………………………..nr lokalu…………………………………...

kod…..……………miejscowość…………………..………………… województwo....................................................

tel. ………………………….….. fax ……………………….……

2.2. Adres do korespondencji (o ile jest inny od adresu do korespondencji wskazanego w dokumencie rejestrowym np. CEIDG, KRS).

ulica………………………………….. nr domu…………………………..nr lokalu…………………………………...

kod…..……………miejscowość…………………..………………… województwo....................................................

tel. ………………………….….. fax ……………………….……

2.3 adres do e-Doręczeń…………………………………………………………………………………………………

3. Osoba reprezentująca Organizatora (zgodnie z wpisem w dokumentacji potwierdzającej formę organizacyjno - prawną Organizatora /jeśli osób reprezentujących jest więcej, załączyć stosowny wykaz/):

……………………………………….................................................................................................................................

3.1 Imię i nazwisko osoby wskazanej przez Organizatora do kontaktów, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej

…………………………………………………………………………………………………………………………….

4. Numer REGON …..........................................................................................................................................................

4.1. Numer REGON wspólników s.c. 1 …………………….. 2 ………………………. 3 ………………………..

5. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) ………............................................................................................................

6. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON)……………………………

**\* wypełnia Powiatowy Urząd Pracy**

7. Forma organizacyjno -prawna: …..................................................................................................................................

 /np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka jawna, spółka partnerska, spółka komandytowa, spółka komandytowo – akcyjna, spółka z o.o, spółka akcyjna, spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe, inna forma prawna - jaka?/…………………………………………………………………………………………….……

8. Liczba pracowników zatrudnionych u Organizatora na dzień złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy……........................................ / w tym na terenie powiatu ostrowskiego …………………………………...

9. Liczba osób bezrobotnych, które na dzień złożenia wniosku odbywają staż u Organizatora na podstawie skierowania Starosty ……………………………………………………………………………………………………...

**II. Dane dotyczące wnioskowanych miejsc stażu:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zawodu****lub specjalności,** **(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy)** | **Nazwa** **stanowiska pracy** | **Wymagania dotyczące****predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu na wnioskowanym stanowisku** | **Tygodniowy****wymiar czasu pracy 1** | **Dni tygodnia****w których ma odbywać się staż2** | **Godziny****wykonywania stażu****(np.800--1600)** | **Proponowany****okres stażu3** |
|  | 1 |  |  |  |  |  |
| **kod zawodu** |  |  |  |  |  |  |

**1  czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy; czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przeciętnym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy, ale nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy, przy czym jeżeli miesięczny wymiar stażu jest równy maksymalnemu w/w wymiarowi to bezrobotny otrzyma stypendium w wysokości 160 % zasiłku dla bezrobotnych, o którym mowa w art.224 ust. 1 pkt 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, a w przypadku niższego miesięcznego wymiaru stażu wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie.**

**2 bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych, jednakże starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy na danym stanowisku wymaga takiego rozkładu czasu pracy.**

**3 staż nie może być krótszy niż 3 miesiące i nie dłuższy niż 6 miesięcy.**

1. Staż odbywany będzie w formie:
2. stacjonarnej**\***
3. zdalnej**\***  w rozumieniu art. 6718 Kodeksu pracy, przy czym do organizacji stażu w takiej formie stosuje się art. 6718, art. 6719 §3-5, art. 6724 § 1 pkt 1,2 i 4, § 2-5, art. 6725,art. 6727, art. 6731 § 4, 7-9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, a warunki odbywania stażu w takiej formie zostaną szczegółowo określone w umowie zawartej ze starostą.

1.2. Szczegółowe uzasadnienie organizacji stażu w formie zdalnej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 2. Organizator **może** wskazać imiennie osobę bezrobotną planowaną do objęcia stażem:

 imię i nazwisko……………………………………………….Nr PESEL………………….…………………..………

 adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………….………..……

**\* właściwe zakreślić**

**III. Propozycja programu stażu dla bezrobotnego**

**na stanowisku …….............................................................………………………........**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres stażu(miesiące, etapyrealizacji zadań) | Opis i zakres zadań zawodowych jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego oraz rodzaj nabytej wiedzy i umiejętności | Imię, nazwisko, stanowiskooraz telefon kontaktowy opiekuna stażysty | Miejsce i adres odbywania stażu wynikające z dokumentacji rejestracyjnej firmy np. CEIDG, KRS lub innych dokumentów przedłożonych wraz z wnioskiem(nazwa komórki organizacyjnej) |
|  |  |  |  |

**Po zakończonym stażu Organizator zobowiązany jest do wydania pisemnej opinii, zawierającej informacje o realizowanych zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętności.**

**IV. Organizator oświadcza, że:**

1. Zgodnie z art. 116 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu zobowiązuje się do skierowania na własny koszt na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r – Kodeks pracy.

1. Zgodnie z wymaganym wskaźnikiem efektywności zatrudnieniowej podstawowych form pomocy, o których mowa w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zobowiązuję się do powierzenia osobie, która zakończy realizację formy pomocy, pracy na okres co najmniej 90 dni, bezpośrednio po zakończeniu formy pomocy lecz nie później jak od 91 dnia po jej zakończeniu, z wyjątkiem wykonywania pracy subsydiowanej.
2. Wyraża zgodę na podanie do publicznej wiadomości przez Powiatowy Urząd Pracy, danych zawartych we wniosku dla celów związanych z wykonywaniem zadań Urzędu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) 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).
3. **POSIADAM\* / NIE POSIADAM\*** zaległości podatkowe.
4. **ZALEGAM \* / NIE ZALEGAM\*** z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
5. **ZGŁOSIŁEM(AM) \* / NIE ZGŁOSIŁEM(AM)\*** do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń.
6. **ZALEGAM\* / NIE ZALEGAM\*** z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub ubezpieczenie zdrowotne.
7. (Dotyczy organizatora, który wnioskuje o realizację stażu w formie zdalnej)

Staż wykonywany w formie zdalnej w rozumieniu art. 6718 Kodeksu pracy:

1. obejmuje**\* /** nie obejmuje**\*** prac szczególnie niebezpiecznych;
2. obejmuje**\* /** nie obejmuje**\*** prac, w wyniku których następuje przekroczenie dopuszczalnych norm fizycznych określonych dla pomieszczeń mieszkalnych;
3. obejmuje**\* /** nie obejmuje**\*** prac z czynnikami chemicznymi stwarzającymi zagrożenie, o których mowa w przepisach w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy, związanej z występowaniem czynników w miejscu stażu;
4. obejmuje**\* /** nie obejmuje**\*** prac związanych ze stosowaniem lub wydzielaniem się szkodliwych czynników biologicznych, substancji radioaktywnych oraz innych substancji lub mieszanin wydzielających uciążliwe zapachy;
5. obejmuje**\* /** nie obejmuje**\*** prac powodujących intensywne brudzenie.
6. Planowane w ramach niniejszego wniosku stanowisko (a) stażu **BĘDZIE(DĄ)\* / NIE BĘDZIE(DĄ)\*** zorganizowane w sektorach lub branżach ZIELONEJ GOSPODARKI, tj. związanych z energetyką (np. sektor alternatywnych, odnawialnych źródeł energii), budownictwem (np. stosowanie nowych -niskoemisyjnych lub zeroemisyjnych technologii), adaptacją do zmian klimatu, gospodarką odpadami i ochrona środowiska (np. budowa lub usprawnianie infrastruktury zarządzania zasobami wody i odpadami, zazielenianie przestrzeni publicznej, ochrona bioróżnorodności).
7. Planowane w ramach niniejszego wniosku stanowisko (a) stażu **BĘDZIE(DĄ)\* / NIE BĘDZIE(DĄ)\*** zorganizowane w sektorach lub branżach SREBRNEJ GOSPODARKI, tj. oparte na usługach skierowanych do osób starszych (np. rehabilitanci, opiekunowie, asystenci i moderatorzy aktywności osób starszych.
8. Zarówno w stosunku do niego, jak i podmiotów z nim powiązanych **ZACHODZĄ\* / NIE ZACHODZĄ\*** podstawy do wykluczenia z możliwości otrzymania wsparcia finansowego w związku z sankcjami nałożonymi przez Unię Europejską na Federację Rosyjską w wyniku agresji zbrojnej na Ukrainę, określonymi w przepisach unijnych i krajowych, tj. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18.05.2006 r. dot. środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.05.2002, str.1, z późn. zm.), Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17.03.2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Sz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.), Rozporządzenie (UE) nr 833/2014 z dnia 31.07.2014 r., dot. środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuacje na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn zm.), Komunikat Komisji „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE C 131 z24.3.2022 str. 1), Ustawa z dn. 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz 1713).

**\* właściwe zakreślić**

**Zgodnie z art. 75. § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, na mój wniosek, uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.**

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

 /Podpis i pieczęć imienna Organizatora stażu

 lub osoby uprawnionej do reprezentowania/

**V. Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 (Klauzula informacyjna RODO dla Organizatora stażu).

2. Załącznik nr 2 (Klauzula informacyjna RODO dla opiekuna stażysty).

3. Jeżeli wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu składa pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca 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 gospodarstwie rolnym lub prowadząca działy specjalne produkcji rolnej, o której mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, to do wniosku załącza:

1) dane rolnika - kopia dowodu osobistego (paszportu),

2) łączną powierzchnię i stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (np. akt notarialny, prawomocne orzeczenie sądu, wypis z księgi wieczystej, wypis z ewidencji gruntów i budynków, zaświadczenie właściwego miejscowo wójta / burmistrza lub prezydenta miasta).

3) prowadzenie działalności rolniczej:

1. zaświadczenie wydane przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników,
2. zaświadczenie wydane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności” lub

4) w przypadku prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnej:

1. zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego,
2. zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników.