



Numer wniosku: WnSTAZ/24/_____

Numer sprawy: DA.5421.____.2024

.....
(pieczęćka organizatora)

....., dnia

Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU NA OKRES:

- DO 6 MIESIĘCY ^{1*}
- DO 12 MIESIĘCY ^{2*}

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:

1 Okres odbywania stażu wynosi od 3 do 6 miesięcy
2 Okres odbywania stażu wynosi od 3 do 12 miesięcy

* Niepotrzebne skreślić



III. Informacja dotyczące planowanego zorganizowania stażu

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których będzie odbywany staż z :.....
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.
.....

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:
.....

³ 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 wnioskowanych 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. z 2021 r. poz. 2285)



IV. Informacja o prowadzonej działalności

1. 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.

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:

realizacja zadań ustawowych w ramach instrumentów rynku pracy (zawarcie i wykonanie umowy, w tym dochodzenie roszczeń z tytułu niewywiązania się z umowy) – podstawa prawna Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 33 ust. 5a i 5b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

4) Odbiorcami danych osobowych są / będą podmioty uprawnione do uzyskiwania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów, m.in. minister właściwy ds. pracy, organy ścigania i organy egzekucyjne.

5) Okres przechowywania danych: 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

6) Posiada Pan / Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania.

7) Posiada Pan / Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli Pana / Pani zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

8) Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisu prawnego

9) 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 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 pieczętka podmiotu

.....
data podpis i pieczętka 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:

<input type="checkbox"/>	Nabór prowadzony przez pośredników	<input type="checkbox"/>	Przekazanie do upowszechnienia w innym powiatowym urzędzie pracy
<input type="checkbox"/>	Giełda pracy	<input type="checkbox"/>	Brak możliwości realizacji oferty – w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy Łódź-Wschód nie figurują osoby spełniające wymagania
<input type="checkbox"/>	Kontakt e-mail		
<input type="checkbox"/>	Kontakt telefoniczny		