

.....
(pieczęć Organizatora stażu)

**Starosta Powiatu Wyszkowskiego
za pośrednictwem Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Wyszkowie**

Znak sprawy: DRP.640.11. .2025.MW

Nr wniosku.....

W N I O S E K

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w ramach programu regionalnego „Mazowsze 2025 – osoby bezrobotne z niepełnosprawnością”

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r., w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r., Nr 142, poz.1160).

Uwaga!

1. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
2. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
3. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
4. O rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji Organizator stażu zostanie poinformowany pisemnie w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku.
5. Wszystkie pozycje we wniosku powinny zostać wypełnione, a w przypadku gdy którykolwiek punkt nie dotyczy Organizatora prosimy wpisać „nie dotyczy”.
6. Załączone do wniosku dokumenty powinny być skserowane, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Organizatora stażu, osobę uprawnioną do reprezentacji Organizatora, radcę prawnego lub przez notariusza.
7. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

I. Dane Organizatora stażu:

1. Pełna nazwa Organizatora lub imię i nazwisko.....
.....
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Imię i nazwisko, stanowisko, nr tel., e-mail osoby uprawnionej do podpisania umowy
(zgodnie z dokumentem określającym status prawny Organizatora)
.....
5. Imię i nazwisko, nr tel. osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem
.....
6. Numer REGON, PKD.....
7. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP).....
8. Sposób rozliczania się z Urzędem Skarbowym wraz z podaniem stawki w %
.....%
(np. karta podatkowa, księga przychodów i rozchodów, pełna księgowość, ryczałt od przychodów ewidencjonowanych, podatek liniowy)

9. Dokument określający status prawny organizatora

.....
(np. w przypadku spółki cywilnej do wniosku należy dołączyć umowę spółki – kserokopia wraz z oryginałem do wglądu, w przypadku jednostki budżetowej – powołanie np. wójta, dyrektora lub pełnomocnictwo osoby upoważnionej do podpisania umowy, w przypadku nieposiadania wpisu do ewidencji działalności gospodarczej i Krajowego Rejestru Sądowego należy dołączyć inny właściwy dokument określający rodzaj, zakres działalności i organy lub osoby upoważnione do występowania w imieniu wnioskodawcy – kserokopia wraz z oryginałem do wglądu)

10. Rodzaj działalności (wg PKD).....

data rozpoczęcia prowadzenia działalności

11. Stan zatrudnienia w poszczególnych miesiącach wg poniższej tabeli:

Liczba pracowników	W dniu złożenia wniosku	6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku					
		m-c I 2025 r.	m-c XII 2024 r.	m-c XI 2024 r.	m-c X 2024 r.	m-c IX 2024 r.	m-c VIII 2024 r.
zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (bez uwzględnienia właściciela firmy)							

12. Liczba osób odbywających staż u Organizatora – stan na dzień złożenia niniejszego wniosku:

13. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż

14. Miejsce odbywania stażu (pełny adres wraz z uwzględnieniem ewentualnej pracy w terenie)

II. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego/ych.

Nazwa zawodu zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania)	Stanowisko	Nazwa komórki organizacyjnej	Ilość miejsc stażu	Zakres wykonywanych zadań zawodowych

Czynniki uciążliwe na stanowisku pracy:

III. Wymagania dotyczące bezrobotnego/ych

Lp.	Dla stanowiska pracy:	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Poziom wykształcenia	Poziom minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu
1.				
2.				
3.				

Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 m-ce) od marca 2025 r. do sierpnia 2025 r.
- dla następującego/ych bezrobotnego/ych:

Lp.	Imię i nazwisko osoby/ób bezrobotnej/ych	Data urodzenia	Adres	Stanowisko
1.				
2.				
3.				

W przypadku niezakwalifikowania się wskazanego(ych) kandydata(ów) na staż Organizator wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata (ów) wskazanego(ych) przez Urząd - TAK NIE

Wskazany na staż kandydat **odbywał** staż u Organizatora lub **był** jego pracownikiem - TAK NIE

IV. Dane dotyczące opiekuna/ów bezrobotnych odbywających staż ¹:

dla osób bezrobotnych wymienionych w powyższej tabeli:

- imię i nazwisko
- stanowisko.....numer telefonu.....

V. Przewidywany efekt zorganizowania stażu

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji bądź umiejętności po odbyciu stażu:

stanowisko -
.....
stanowisko -
.....
stanowisko -
.....

¹ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

VI. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Wyszkanie

(należy podać formy współpracy z okresu 3 lat poprzedzających złożenie wniosku. W przypadku braku dotychczasowej współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Wyszkanie należy wpisać do tabeli: „nie dotyczy”).

Forma współpracy	Okres realizacji formy wsparcia	Liczba zorganizowanych form wsparcia	Liczba osób, które ukończyły formę wsparcia	Liczba zatrudnionych osób po zakończeniu formy wsparcia	Wskaźnik efektywności (wyrażony w %)	Uwagi PUP
Prace interwencyjne						
Refundacja pracodawcy lub przedsiębiorcy części kosztów poniesionych na wynagrodzenia (...) art. 150f						
Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej						
Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy						
PFRON						
Szkolenia						
Bon szkoleniowy						
Stáže/ przygotowanie zawodowe dorosłych						
Krajowy Fundusz Szkoleniowy (KFS)						
Inne formy pomocy określone w ustawie (wpisać jakie?.....)						
Ogółem						

VII. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA STAŻU

1. Zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego/ych na badania lekarskie w celu stwierdzenia zdolności do wykonywania czynności na określonym stanowisku, przed rozpoczęciem stażu oraz sfinansowania tych badań.
2. Oświadczam, że przed wypełnieniem wniosku zapoznałem/am się z *Kryteriami oceny i punktacji wniosków o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu oraz Kryteriami kwalifikowania osób bezrobotnych do odbycia stażu.*
3. W stosunku do firmy nie toczy się postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe.
4. Nie został złożony oraz stan ekonomiczny firmy nie uzasadnia złożenia - wniosku o otwarcie postępowania likwidacyjnego lub upadłościowego.
5. **Oświadczam, że nie zalegam z płatnościami w stosunku do KRUS, ZUS i podatku do Urzędu Skarbowego.**
6. Nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy jak również w okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty stażu nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
7. Osoba bezrobotna ubiegająca się o skierowanie na staż:
jest/nie jest członkiem mojej rodziny;
pozostaje/nie pozostaje ze mną w pokrewieństwie lub powinowactwie;
prowadzi/nie prowadzi ze mną wspólne/go gospodarstwo/a domowe/go².
8. **Po zakończeniu stażu deklaruję zatrudnienie osoby/ób bezrobotnej/ych wg niżej podanych warunków na nieprzerwalny okres co najmniej 3 miesięcy³ na poszczególnych stanowiskach:**

Warunki zatrudnienia		Stanowisko	Stanowisko	Stanowisko
Zapewnienie zatrudnienia po zakończeniu stażu/forma:	umowa o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	umowa o pracę w niepełnym wymiarze czasu pracy, (nie mniej jednak niż ½ etatu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	umowa zlecenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	umowa o dzieło	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Okres zatrudnienia po zakończeniu stażu:	na czas nieokreślony	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	umowa na okres 6 m-cy i więcej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	umowa na okres od 3 do 6 miesięcy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

² Niepotrzebne skreślić.

³ Przez 3 miesiące należy rozumieć okres co najmniej 90 dni kalendarzowych.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie, archiwizowanie oraz podawanie do wiadomości publicznej przez Powiatowy Urząd Pracy w Wyszowie danych dotyczących Organizatora stażu, zawartych we wniosku, dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art. 59 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(pieczętka i podpis Organizatora stażu)

VIII. Do wniosku należy dołączyć:

1. Załącznik nr 1 (Program stażu - w przypadku kilku różnych stanowisk należy dołączyć odrębny program stażu dla każdego stanowiska oddzielnie).
2. Załącznik nr 2 (Wniosek o udzielenie zgody na realizację stażu w różnych rozkładach czasu pracy).
3. Załącznik nr 3 (Zgłoszenie miejsca stażu).
4. Informacja dotycząca realizacji stażu.
5. Dokumenty określające status prawny organizatora stażu (np. umowa spółki cywilnej).
6. Dokument potwierdzający miejsce odbywania stażu, np.: umowa najmu, dzierżawy, akt własności (w przypadku gdy nie wynika ona z dokumentacji rejestrowej Organizatora stażu – np. CEIDG lub KRS).
7. W przypadku instytucji publicznych należy załączyć uwierzytelnioną kserokopie dokumentu powołującego osobę upoważnioną do występowania w imieniu Organizatora (również komornicy sądowi i notariusze powinni załączyć uwierzytelnioną kserokopię aktu powołania).
8. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora stażu - pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa. Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.
Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w dokumencie rejestracyjnym.
9. W przypadku wniosku składanego przez rolniczą spółdzielnię produkcyjną lub pełnoletnią osobę fizyczną zamieszkujejącą i prowadzącą na terytorium RP, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji rolnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie o ubezpieczeniu społecznym rolników, do wniosku należy dołączyć:
 - akt własności gospodarstwa rolnego,
 - ostatni nakaz płatniczy,
 - w przypadku działów specjalnych produkcji rolnej - decyzję z Urzędu Skarbowego w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej.

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 i art. 14 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, zwanego dalej RODO, poniżej przekazuję następujące informacje:	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wyszkowie reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Wyszkowie.
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: wawy@praca.gov.pl lub pod adresem siedziby administratora tj. ul. Tadeusza Kościuszki 15, 07-200 Wyszków.
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem poprzez adres e-mail inspektora: iod@wyszkow.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Dane, w tym dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w celu realizacji zadań ujętych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie.
ODBIORCY DANYCH	Dane, w tym dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowi, Policji, instytucjom kontrolnym) oraz do podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
KATEGORIE DANYCH	Kategorie danych wskazane w przepisach prawa, mających zastosowanie w realizacji usług i form wsparcia.
ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH	Dane pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, pochodzą od kontrahentów tut. Urzędu i są pozyskiwane wyłącznie w celu realizacji zadań ustawowych.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Dane będą przechowywane przez okres realizacji danej formy wsparcia oraz przez okres przechowywania dokumentacji określony w odrębnych przepisach m.in. z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji archiwów zakładowych.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
PRZEKAZANIE DO PAŃSTWA TRZECIEGO	Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych, w tym danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem niezbędnym do realizacji usług i form wsparcia wynikających z wyżej wymienionych ustaw.
INFORMACJA O ZAUTOMATYZOWANYM PODEJMOWANIU DECYZJI	W oparciu o Pani/Pana dane osobowe decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane nie będą profilowane.

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu lutego 2025 r. przez Organizatora stażu -

.....

reprezentowanego przez.....

Staż odbywać się będzie w zawodzie lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów):

.....

Na stanowisku.....

Proponowany okres stażu (miesiące, etapy realizacji zadań)	Opis zadań wykonywanych podczas stażu
marzec 2025 r. – sierpień 2025 r.	1. Przeszkolenie bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.
Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowe jakie uzyska osoba bezrobotna po odbyciu stażu:	

Wszystkie czynności będą wykonywane pod nadzorem opiekuna stażu Pana/Pani zajmującego/ej stanowisko....., którego/ej rolą jest udzielanie bezrobotnemu m. in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań.

Stażysta nie ponosi odpowiedzialności materialnej.

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu stażu, umożliwi bezrobotnemu/ym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie, po zakończeniu stażu.

Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie wydanie przez Starostę zaświadczenia po ukończonym stażu, sprawozdania z przebiegu stażu oraz opinii sporządzonej przez Organizatora stażu.

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

Wyszków, dnia lutego 2025 r.

WNIOSEK

Ze względu na to, że charakter pracy na w/w stanowisku

- **Wymaga/ nie wymaga***
 - pracy w niedziele i święta*
 - w porze nocnej*
 - w systemie pracy zmianowej*

- **zwracam się/ nie zwracam się***

z prośbą o udzielenie zgody na realizację stażu w/w rozkładzie czasu pracy

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

*niepotrzebne skreślić

Wypełnia Organizator stażu

ZGŁOSZENIE STANOWISKA STAŻU		
Nazwa Organizatora stażu:		
Ilość miejsc stażu.....	Nazwa zawodu zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności (rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania) 	Poziom wykształcenia
Ilość osób, które mają zostać skierowane na rozmowę kwalifikacyjną 		
Staż odbywać się będzie w dniach tygodnia (od –do) 	Godziny odbywania stażu (od-do) -	Zmianowość (właściwe podkreślić): 1. Jedna zmiana 2. Dwie zmiany 3. Trzy zmiany 4. Inne.....
Imię i nazwisko oraz telefon osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem:		

INFORMACJA DOTYCZĄCA ORGANIZACJI STAŻU

Podstawa prawna:

- ✓ Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.),
- ✓ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r, w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r., Nr 142, poz.1160).

1. **Staż** - oznacza to nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

1. Starosta może skierować bezrobotnych do odbycia stażu przez okres nieprzekraczający 6 miesięcy, a na okres do 12 miesięcy bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia.

2. Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej pomiędzy Starostą Powiatu Wyszowskiego w imieniu, którego na podstawie udzielonego upoważnienia występuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy a Organizatorem stażu, według programu określonego w umowie. Przy ustalaniu programu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe bezrobotnego.

3. Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego Organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

4. U Organizatora stażu, który **jest pracodawcą** staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.

5. U Organizatora stażu, który **nie jest pracodawcą** staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

6. Organizator stażu:

- 1) zapoznaje bezrobotnego z programem stażu;
- 2) zapoznaje bezrobotnego z jego obowiązkami oraz uprawnieniami;
- 3) zapewnia bezrobotnemu bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników;
- 4) zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników;
- 5) szkoli bezrobotnego na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznaje go z obowiązującym regulaminem pracy;
- 6) przydziela bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej oraz niezbędne środki higieny osobistej;
- 7) zapewnia bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, bezpłatne posiłki i napoje profilaktyczne;
- 8) niezwłocznie, **nie później jednak niż w terminie 7 dni**, informuje Powiatowy Urząd Pracy o przypadkach przerwania odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności bezrobotnego oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu;

- 9) niezwłocznie, **nie później jednak niż w terminie 7 dni, po zakończeniu realizacji programu stażu wydaje bezrobotnemu opinię** zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu;
 - 10) dostarcza do Powiatowego Urzędu Pracy **w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca stażu listę obecności** podpisywaną przez bezrobotnego wraz z wnioskiem o udzielenie dni wolnych;
 - 11) na wniosek bezrobotnego Organizator stażu jest zobowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze **2 dni za każde 30 dni kalendarzowe** odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu, dni wolne udzielane są w ostatnim miesiącu stażu.
7. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż **nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo**, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – **7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo**.
 8. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych (za wyjątkiem pkt 9).
 9. Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy z upoważnienia Starosty **może** wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie takiego rozkładu czasu pracy wymaga.
 10. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.
 11. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału IIa w dziale pierwszym ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. - Kodeks Pracy.
 12. Umowa o staż może zostać rozwiązana:
 - 1) na wniosek bezrobotnego odbywającego staż lub z urzędu - w przypadku nierealizowania przez Organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania, po wysłuchaniu Organizatora stażu.
 - 2) na wniosek Organizatora lub z urzędu, po zasięgnięciu opinii Organizatora i wysłuchaniu bezrobotnego, w przypadku:
 - a) nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dnia stażu;
 - b) naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, w szczególności stawienia się do odbycia stażu w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych lub spożywania w miejscu pracy alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych;
 - c) usprawiedliwionej nieobecności uniemożliwiającej zrealizowanie programu stażu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższą informacją.

.....
(pieczętka i podpis Organizatora stażu)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a)
reprezentujący.....

(Nazwa i siedziba Wnioskodawcy)

oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.) zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2022 r. Nr 111, str. 1 z późn. zm.).¹

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany/związana z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Wyszku o wystąpieniu przesłanek wykluczenia.

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

Weryfikacja przeprowadzona w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszku:

Wyżej wymieniony podmiot/przedsiębiorca/pracodawca **figuruje/nie figuruje*** w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.²

.....
/data i podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy/

¹ art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.) zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2022 r. Nr 111, str. 1 z późn. zm.): „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, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.

² Na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Starosta Powiatu Wyszowskiego, w imieniu którego na podstawie udzielonego upoważnienia występuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy:

- wyraża/nie wyraża* zgodę/y na podpisanie umowy i skierowanie bezrobotnego/ych do odbycia stażu,
- wyraża/nie wyraża* zgodę/y na realizację stażu w niedziele i święta/ w porze nocnej/ w systemie pracy zmianowej* ze względu na to, że charakter pracy w danym zawodzie wymaga/nie wymaga* takiego rozkładu czasu pracy,

Dodatkowe uwagi:

.....
.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora PUP)

*niepotrzebne skreślić