

**WNIOSEK
w sprawie organizacji stażu w ramach bonu stażowego
dla bezrobotnego do 30 roku życia**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnego (Dz .U. z 2009r. Nr 142 poz. 1160).

W przypadku organizatora stażu w ramach bonu stażowego, który podlega przepisom pomocy publicznej, zastosowanie mają również przepisy:

1. Ustawa z 30.04.2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2021r. poz.743 z późn.zm).
2. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107.108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz.UE L 352 z 24.12.2013, str. 1).
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 w sprawie stosowania art.107 i 108 w sprawie stosowania art. 107 i108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz.UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) .
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu / za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą/.
5. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
6. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 360/2012 z dnia 25 kwietnia 2012r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa organizatora.....
- adres siedziby
- miejsce prowadzenia działalności
2. Nr Regon, NIPPKD.....
3. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności:
4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem) - stanowisko.....
5. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z PUP w sprawach dotyczących warunków organizacji stażu
6. Numer telefonu....., adres e-mail:.....
7. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym
8. Liczba zatrudnionych ogółem pracowników w dniu złożenia wniosku: osoby/osób, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy etatu (nie wlicza się umów cywilno-prawnych np. umowa zlecenie, umowa o dzieło)
9. Liczba osób aktualnie odbywających staż w dniu złożenia wniosku i termin zakończenia stażu

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU

1. Imię i nazwisko bezrobotnego, który zostanie przyjęty na staż w ramach bonu
2. Okres odbywania 6-miesięcznego stażu od dnia do dnia

3. Staż organizowany będzie na stanowisku:

Nazwa zawodu lub specjalności* Kod	Poziom i kierunek wykształcenia	Minimalne kwalifikacje

* - nazwa stanowiska musi być zgodna z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – Dz.U. z 2014r., poz. 1145, ww. wykaz jest również dostępny na stronie internetowej: www.psz.praca.gov.pl

4. Miejsce odbywania stażu:

5. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy

6. System i rozkład czasu pracy: jedna zmiana dwie zmiany trzy zmiany inny,

Godziny: od do, sobota; od do

Czas pracy stażysty 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.

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy (z wyłączeniem godzin nadliczbowych).

Wnioskuje o wyrażenie zgody na realizację stażu w porze nocnej/ w systemie pracy zmianowej/ w niedziele i święta (niepotrzebne skreślić). Wniosek ten uzasadniam tym, że

7. Wnioskuje o przeprowadzenie niezbędnych badań lekarskich lub psychologicznych przed rozpoczęciem stażu*:

tak, jakich

nie

Uzasadnienie konieczności przeprowadzenia wstępnych profilaktycznych badań lekarskich (niezbędnych, wymaganych przepisami prawa na danym stanowisku).....

8. Dane opiekuna, który sprawować będzie nadzór nad odbywaniem stażu.

Imię i nazwisko opiekuna	Nazwa stanowiska pracy opiekuna	Liczba stażystów objętych opieką w ramach wniosku	Liczba stażystów objętych opieką w ramach trwających umów w dniu złożenia wniosku

III. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA PO ODBYCIU STAŻU

1. **Zobowiązuję się** utworzyć miejsce pracy dla bezrobotnego kończącego staż i zatrudnić go na umowę o pracę na okres co najmniej 7 miesięcy po zakończeniu stażu w pełnym wymiarze czasu pracy.

2. Nazwa stanowiska.....

3. Miejsce pracy.....

4. System i rozkład czasu pracy: jedna zmiana dwie zmiany trzy zmiany inny,

Godziny: od..... do sobota: od do

praca w niedzielę/święta

IV. INFORMACJE DLA ORGANIZATORA STAŻU

1. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.
2. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składaniu wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
3. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą (*podmiot jednoosobowy*), staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

V. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE ORGANIZATORA STAŻU

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:

1. dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i niezwłocznie poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu o wszelkich zmianach danych określonych we wniosku oraz załącznikach:
2. w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem* / zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem* / jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy:
3. w dniu złożenia wniosku **zalegam* / nie zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych:
4. umiejętności i kwalifikacje opiekuna(ów) stażysty(ów) **gwarantują*/nie gwarantują*** zrealizowanie programu stażu zgodnie z jego założeniami
5. **spełniam*/ nie spełniam*/ nie dotyczy*** warunki o dopuszczalności udzielenia pomocy publicznej, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2021r. poz.743 z późn.zm):
6. **Jestem* / nie jestem*** przedsiębiorcą w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu / za przedsiębiorstwo uważa się podmiot prowadzący działalność gospodarczą bez względu na jego formę prawną, zalicza się tu w szczególności osoby prowadzące działalność na własny rachunek oraz firmy rodzinne zajmujące się rzemiosłem lub inną działalnością, a także spółki lub stowarzyszenia prowadzące regularną działalność gospodarczą/:
7. zaznajomiłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 360/2012 z dnia 25 kwietnia 2012r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym:
8. zaznajomiłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury:
9. zaznajomiłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107,108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis:
10. zaznajomiłem (am) się i **spełniam*/ nie spełniam*/nie dotyczy*** warunki, o których mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18.12.2013 w sprawie stosowania art.107 i 108/2013 z dnia 18 grudnia 2013 w sprawie stosowania art. 107 i108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.

***podkreślić właściwe**

Ponadto zobowiązuję się do :

1. niezwłocznego powiadomienia o możliwości przekroczenia limitu dopuszczalnej pomocy,
2. złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzymam taką pomoc,

VI. ORGANIZATOR STAŻU PRZEDSTAWIA W ZAŁĄCZENIU:

1. Program stażu (**załącznik nr 1**).
2. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu.
3. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną działalności (np. wpisu **do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, umowa spółki**), dotyczy podmiotów, które podlegają przepisom pomocy publicznej
4. Zaświadczenie z Urzędu Gminy o zarejestrowanym gospodarstwie rolnym (w przypadku posiadania gospodarstwa)
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
6. Oświadczenie podmiotu o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy publicznej w tym pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat. (**załącznik nr 2 do wniosku**).
7. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów.

Przyjmuję do wiadomości, że

1. Wniosek bez kompletu załączników nie będzie rozpatrywany.
2. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
3. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem osoby reprezentującej i pieczęcią firmy.

.....
/data/

.....
(podpis i pieczęć imienna Organizatora)

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH DLA PRACODAWCÓW

W związku z wejściem w życie z dniem 25 maja 2018 roku Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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”, w celu spełnienia obowiązku informacyjnego określonego w artykule 13 Rozporządzenia, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Krzysztof Sołtysiak e-mail: iod@zagan.praca.gov.pl, tel.: 68 432 67 71.
- 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, aktów wykonawczych i innych przepisów prawa.
- 4) Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt.
- 6) Podmiot przetwarzania ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 7) Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
- 8) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi jest obligatoryjne.
- 9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 10) Dane osobowe mogą być przekazywane do organizacji międzynarodowej wyłącznie w przypadku uczestnictwa Pani/Pana w projektach współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Opinia doradcy klienta na temat możliwości realizacji wniosku

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

.....
Data i podpis doradcy klienta

Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy de minimis, wypełniając obowiązek wynikający z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 743 z późn.zm) oświadczam, że:

.....
.....
(nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc, nr NIP)

w roku bieżącym oraz dwóch poprzednich latach **otrzymał / nie otrzymał***

- pomoc de minimis w łącznej kwocie.....Euro, w tym pomoc de minimis przyznawaną przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w łącznej kwocieEuro
- pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej kwocieEuro
- pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej kwocieEuro.

*podkreślić właściwe

.....
data

.....
podpis i pieczęć imienna organizatora

ROZLICZENIE ZGŁOSZENIA MIEJSCA STAŻU W RAMACH BONU STAŻOWEGO



ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU W RAMACH BONU STAŻOWEGO NR _____ Z DNIA _____



Realizacja w ramach: Funduszu Pracy Europejskiego Funduszu Społecznego program/projekt

I. Dane dotyczące organizatora stażu			
1. Nazwa organizatora stażu		2. Adres Ulica..... Kod i miejscowość.....	
3. Numer Identyfikacji Podatkowej	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	Nr telefonu..... Nr Faksu.....	
5. Forma własności 1) prywatna 2) publiczna		Adres poczty elektronicznej	
6. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności		Adres strony internetowej	
		Miejsce zgłoszenia się osoby bezrobotnej:	
		7. Liczba zatrudnionych pracowników	
8. Imię i nazwisko organizatora lub imię i nazwisko, stanowisko osoby wskazanej przez organizatora do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy Nazwisko i imię Stanowisko			
telefon Kontakt w godzinach			
II. Dane dotyczące zgłaszanego miejsca stażu			
9. Nazwa zawodu	10. Kod zawodu	11. Nazwa stanowiska	12. Okres trwania stażu 6 m-cy od dnia
13. Miejsce wykonywania stażu		14. Informacja o rozkładzie czasu odbywanego stażu (godz. od – do)	
15. Informacje o systemie czasu odbywania stażu - w niedzielę i święta <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - w porze nocnej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - w systemie pracy zmianowej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>jeżeli tak to w jakim</i> 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne		16. Charakterystyka wykonywanej pracy w ramach odbywanego stażu	
III. Dane dotyczące wymagań organizatora wobec kandydata do odbywania stażu			
17. Poziom wykształcenia Kierunek /Specjalność			
18. Uprawnienia/kwalifikacje			
19. Umiejętności			
20. Imię i nazwisko bezrobotnego, który zostanie przyjęty na staż			
IV. Zobowiązanie do zatrudnienia po zakończonym stażu			
1. Po okresie stażu pracodawca zapewnia zatrudnienie w ramach umowy o pracę - na okres w wymiarze			
V. ADNOTACJE URZĘDU PRACY (wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy)			
Wypełnia Specjalista ds. Programów			
1. Badania lekarskie <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Badanie sanitarno-epidemiologiczne <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Badania psychologiczne <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			
2. Wymagania organizatora zgodne z wnioskiem (podpis i pieczęć Specjalisty ds. programów)		3. Nr wniosku	4. Nr umowy
6. Pieczęć pracownika przyjmującego zgłoszenie miejsca stażu w ramach bonu stażowego	7. Data przyjęcia zgłoszenia do realizacji		8. Data odwołania zgłoszenia
Pośrednik odpowiedzialny za realizację	Data ostatecznego skierowania osoby bezrobotnej		12. Inne

Lp	Data przedłożenia propozycji stażu	Nazwisko i imię osoby skierowanej	Wynik skierowania:
1			