



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

Projekt pn. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie sokołowskim (I)” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu VI Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych, Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Miejscowość:

Data sporządzenia (dd / mm / rrrr):

## WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Na zasadach określonych w art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2024 r. poz. 475) oraz w 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) wnioskuję o zorganizowanie stażu i skierowanie osób zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy.

### 1. DANE IDENTYFIKACYJNE ORGANIZATORA

1.1 Imię:

1.2 Nazwisko:

1.3 Nazwa:

1.4 REGON:

1.5 NIP:

### 2. DANE ADRESOWE ORGANIZATORA – ADRES SIEDZIBY

2.1 Kod pocztowy:

2.2 Poczta:

2.3 Województwo:

2.4 Powiat:

2.5 Gmina / dzielnica:

2.6 Miejscowość:

2.7 Ulica:

2.8 Nr domu:

2.9 Nr lokalu:

2.10 Telefon:

2.11 Adres e-mail:

2.12 Faks:

2.13 WWW:

### 3. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

3.1. Forma prawna prowadzonej działalności:

3.2. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:

Data od (dd / mm / rrrr)

3.3. Data rozpoczęcia działalności:

#### 4. OSOBA REPREZENTUJĄCA ORGANIZATORA

4.1 Imię:

4.2 Nazwisko:

4.3. Stanowisko pracy

#### 5. ZESTAWIENIE STANOWISK PRACY

Wnioskuje o zorganizowanie stażu dla:  osób.

#### STANOWISKO PRACY - 1

##### WARUNKI ODBYWANIA STAŻU

5.1. Stanowisko pracy

5.2. Liczba przewidywanych miejsc pracy na których bezrobotni / inne osoby uprawnione będą odbywać staż:

5.3. Proponowany okres odbywania stażu w miesiącach (nie krótszy niż 3 m-ce):

5.4. Miejsce odbywania stażu:

5.5. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

5.6. Kontakt telefoniczny do opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

5.7. Rozkład czasu pracy osoby odbywającej staż: (zaznaczyć właściwe kwadraty)

- liczba godzin na dobę:

- liczba godzin tygodniowo:

praca w niedziele i święta

praca w porze nocnej

praca w systemie pracy zmianowej

5.8. Szkodliwości związane z wykonywaniem pracy na danym stanowisku:

5.9. Uciążliwości związane z wykonywaniem pracy na danym stanowisku:

#### STANOWISKO PRACY - 2

##### WARUNKI ODBYWANIA STAŻU

5.10. Stanowisko pracy

5.11. Liczba przewidywanych miejsc pracy na których bezrobotni / inne osoby uprawnione będą odbywać staż:

5.12. Proponowany okres odbywania stażu w miesiącach (nie krótszy niż 3 m-ce):

5.13. Miejsce odbywania stażu:

5.14. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

5.15. Kontakt telefoniczny do opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

5.16. Rozkład czasu pracy osoby odbywającej staż: (zaznaczyć właściwe kwadraty)

- liczba godzin na dobę:

- liczba godzin tygodniowo:

praca w niedziele i święta

praca w porze nocnej

praca w systemie pracy zmianowej

5.17. Szkodliwości związane z wykonywaniem pracy na danym stanowisku:

5.18. Uciążliwości związane z wykonywaniem pracy na danym stanowisku:

### WYMAGANIA DOTYCZĄCE OSÓB KIEROWANYCH NA STAŻ

**Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego / inną osobę uprawnioną stanowi ZAŁĄCZNIK NR 1 do wniosku.**

5.19. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:

5.20. Poziom wykształcenia:

5.21. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku:

5.22. Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez organizatora:

Wskazany bezrobotny zostanie zatrudniony po zakończeniu stażu na umowę (podać rodzaj):

w przewidywanym okresie zatrudnienia:

### WYMAGANIA DOTYCZĄCE OSÓB KIEROWANYCH NA STAŻ

**Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego / inną osobę uprawnioną stanowi ZAŁĄCZNIK NR 2 do wniosku.**

5.23. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:

5.24. Poziom wykształcenia:

5.25. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku:

5.26. Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez organizatora:

Wskazany bezrobotny zostanie zatrudniony po zakończeniu stażu na umowę (podać rodzaj):

w przewidywanym okresie zatrudnienia:

## 6. POZOSTAŁE DANE

6.1. Liczba zatrudnionych osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (stan na dzień złożenia wniosku):

6.2. Poprzednio realizowane programy stażu w okresie ostatnich 12-stu miesięcy:

6.3. Inne ważne informacje związane z realizacją i przebiegiem stażu:

## 7. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA (WNIOSKODAWCY)

Miejsce wykonywania pracy jest: (zaznaczyć właściwy kwadrat)

Oświadczam, że  nie zostałem(am) /  zostałem(am) – w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo  nie jestem /

jestem – objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie we wniosku oraz załącznikach są prawdziwe. Zostałem(am) poinformowany(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją programu. Zostałem(am) poinformowany(a) o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych (Rozporządzenie 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)).

**Załączniki wymienione we wniosku są niezbędne do jego rozpatrzenia!**

## 8. ZAŁĄCZNIKI

1) W przypadku, gdy Organizatora stażu reprezentuje pełnomocnik do wniosku należy dołączyć oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.

2) Załącznik do stanowiska pracy – (ZAŁĄCZNIK NR 1/ZALĄCZNIK NR 2).

3) Oferta stażu (dla każdego stanowiska).

inne:

Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

Data złożenia (dd / mm / rrrr)

.....  
Podpis i pieczęć Organizatora

## POUCZENIE

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 8 rozporządzenia w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. z 2009 r., Nr 142, poz. 1160) organizator stażu niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni, informuje starostę o przypadkach przerwania odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności bezrobotnego oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu.

Na podstawie § 9 ust. 1 ww. rozporządzenia starosta na wniosek bezrobotnego odbywającego staż lub z urzędu może rozwiązać z organizatorem umowę o odbycie stażu w przypadku nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania, po wysłuchaniu organizatora stażu.

Na podstawie § 9 ust. 2 ww. rozporządzenia starosta na wniosek organizatora lub z urzędu, po zasięgnięciu opinii organizatora i wysłuchaniu bezrobotnego, może pozbawić bezrobotnego możliwości kontynuowania stażu w przypadku:

- 1) nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dnia stażu;
- 2) 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;
- 3) usprawiedliwionej nieobecności uniemożliwiającej zrealizowanie programu stażu.

Liczba zatrudnionych osób odpowiada liczbie rocznych jednostek roboczych (RJR), to jest liczbie pracowników zatrudnionych na pełnych etatach w obrębie danego przedsiębiorstwa lub w jego imieniu w ciągu całego uwzględnianego roku referencyjnego. Praca osób, które nie przepracowały pełnego roku, które pracowały w niepełnym wymiarze godzin bez względu na długość okresu zatrudnienia, lub pracowników sezonowych jest obliczana jako część ułamkowa R J R – *definicja zgodna z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008) oraz z zaleceniem Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. w sprawie definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003).*

*W skład personelu wchodzi:*

- a) *pracownicy;*
- b) *osoby pracujące dla przedsiębiorstwa, podlegające mu i uważane za pracowników na mocy prawa krajowego;*
- c) *właściciele-kierownicy;*
- d) *partnerzy prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe.*

Praktykanci lub studenci odbywający szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktyce lub szkoleniu zawodowym nie wchodzi w skład personelu. Nie wlicza się okresu trwania urlopu macierzyńskiego ani wychowawczego.

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. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy **w danym zawodzie** wymaga takiego rozkładu czasu pracy **na uzasadniony wniosek pracodawcy**.

*Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 stażystami.*

**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.**

Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez organizatora:

**ZAŁĄCZNIK DO STANOWISKA PRACY - 1**

**Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego / inną osobę uprawnioną**

Opis:

.....  
Podpis i pieczęć Organizatora

Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez organizatora:

**ZAŁĄCZNIK DO STANOWISKA PRACY - 2**

**Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego / inną osobę uprawnioną**

Opis:

.....  
Podpis i pieczęć Organizatora







### OFERTA STAŻU

I. Informacje dotyczące organizatora stażu		
1. Nazwa Organizatora stażu: ..... Agencja zatrudnienia: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> KRAZ nr..... Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		2. Adres organizatora stażu: miejscowość..... ulica..... kod pocztowy __ - ____ email.....
3. Imię, nazwisko i stanowisko osoby wskazanej do kontaktów w sprawie oferty stażu:..... ..... Tel.: .....		4. Forma kontaktu z organizatorem stażu: kontakt telefoniczny..... osobisty w godzinach..... inny (jaki?).....
5. NIP _ _ _ _ _	8. Forma prawna <input type="checkbox"/> jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> spółka kapitałowa (spółka z o.o., spółka akcyjna) <input type="checkbox"/> spółka cywilna <input type="checkbox"/> spółka osobowa (spółka jawna, partnerska, komandytowa, komandytowo-akcyjna) <input type="checkbox"/> inna (jaka?).....	
6. Podstawowy rodzaj działalności w PKD _ _ _ _ _		
7. Liczba zatrudnionych osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....		
II. Informacje dotyczące oferty stażu		
9. Nazwa zawodu ..... .....	11. Nazwa stanowiska ..... ..... .....	12. Miejsce odbywania stażu ..... ..... .....
10. Kod zawodu _ _ _ _ _		13. Liczba wolnych miejsc stażu: .....
14. Wymagane dokumenty: <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> list motywacyjny <input type="checkbox"/> świadectwa pracy <input type="checkbox"/> dokumenty potwierdzające kwalifikacje <input type="checkbox"/> orzeczenie o niepełnosprawności <input type="checkbox"/> inne .....	15. Data zatrudnienia: __ - __ - ____	w tym dla osób z niepełnosprawnościami: .....
		16. Data ważności oferty: __ - __ - ____
17. Zmianowość: <input type="checkbox"/> jedna zmiana, <input type="checkbox"/> dwie zmiany, <input type="checkbox"/> trzy zmiany, <input type="checkbox"/> ruch ciągły, <input type="checkbox"/> inna .....		
18. Wymagania/oczekiwania organizatora stażu: 1) wykształcenie .....		19. Charakterystyka stażu, zakres obowiązków: ..... ..... ..... ..... ..... .....
2) staż pracy .....		
3) uprawnienia umiejętności .....		
4) język obcy (w jakim stopniu) .....		
5) pozostałe .....		
20. Zasięg ogłoszenia oferty pracy: <input type="checkbox"/> terytorium Polski, <input type="checkbox"/> terytorium Polski i państw EU/EOG (jakich?).....		
21. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą w sprawie oferty: .....		

## Informacje dla pracodawcy:

-Pracodawca zgłasza ofertę stażu do jednego Powiatowego Urzędu Pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.

-Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty stażu, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie stażu wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

-Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty stażu, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475).

Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty stażu nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie oraz, że ofertę stażu zgłosiłem do jednego Powiatowego Urzędu Pracy tj. w Sokołowie Podlaskim.

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim z siedzibą przy ul. Oleksiaka Wichury 3, 08-300 Sokołów Podlaski.

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzania danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych drogą mailową: [iod@pup.sokolowpodl.pl](mailto:iod@pup.sokolowpodl.pl). Przetwarzanie danych osobowych jest konieczne w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu polityki rynku pracy, postępowania administracyjnego oraz innych przepisów regulujących działalność Administratora. Pełna treść klauzuli informacyjnej zgodnie z art.13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) jest dostępna na stronie internetowej pod adresem: [sokolowpodlaski.praca.gov.pl](http://sokolowpodlaski.praca.gov.pl).

.....  
data i czytelny podpis organizatora stażu

Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim.

Data przyjęcia oferty -- - - - -	Numer oferty -----	Numer pracodawcy -----	Data zamknięcia -- - - - -
-------------------------------------	-----------------------	---------------------------	-------------------------------

Pracownik nadzorujący realizację oferty:	..... Imię i nazwisko	.. - - - - Data
--	--------------------------	--------------------