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   
(tekst jednolity Dz.U. z 2025 r. poz. 214 z późn. zm.) 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.

## DANE IDENTYFIKACYJNE ORGANIZATORA

* 1. Imię:

* 1. Nazwisko:

* 1. Nazwa:
  2. REGON:

* 1. NIP:

**2. DANE ADRESOWE ORGANIZATORA – ADRES SIEDZIBY**

2.1 Kod pocztowy:

2.3 Województwo:

2.2 Poczta:

* 1. Powiat:

* 1. Gmina / dzielnica:

* 1. Miejscowość:

* 1. Ulica:

* 1. Nr domu:

/

* 1. Nr lokalu:
  2. Telefon:

* 1. Adres e-mail:

* 1. Faks: 2.13 WWW:

**3. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI**

* 1. Forma prawna prowadzonej działalności:

* 1. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:

Data od (dd / mm / rrrr)

* 1. Data rozpoczęcia działalności:

3.4. Miejsce prowadzenia działalności:

**4. OSOBA REPREZENTUJĄCA ORGANIZATORA**

* 1. Imię:
  2. Nazwisko:

4.3. Stanowisko pracy

**5. ZESTAWIENIE STANOWISK PRACY**

Wnioskuję o zorganizowanie stażu dla: osób.

**STANOWISKO PRACY - 1**

**WARUNKI ODBYWANIA STAŻU**

5.1. Nazwa stanowiska pracy

5.2. Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy   
 ([https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy- danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci](https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-%20%20%20danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci)):

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

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

5.5. Nazwa komórki organizacyjnej:

* 1. Miejsce odbywania stażu:
  2. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:
  3. Kontakt telefoniczny do opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

5.9. 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

5.10.Szkodliwości związane z wykonywaniem pracy na danym stanowisku:

* 1. Uciążliwości związane z wykonywaniem pracy na danym stanowisku:

**STANOWISKO PRACY - 2**

**WARUNKI ODBYWANIA STAŻU**

5.12. Nazwa stanowiska pracy

5.13. Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy   
 ([https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy- danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci](https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-%20%20%20danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci)):

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

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

5.16. Nazwa komórki organizacyjnej:

* 1. Miejsce odbywania stażu:
  2. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:
  3. Kontakt telefoniczny do opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:

5.20. 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

5.21. Szkodliwości związane z wykonywaniem pracy na danym stanowisku:

* 1. Uciążliwości związane z wykonywaniem pracy na danym stanowisku:

## WYMAGANIA DOTYCZĄCE OSÓB KIEROWANYCH NA STAŻ

**Zakres wraz z opisem zadań zawodowych, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego / inną osobę uprawnioną stanowi ZAŁĄCZNIK NR 1 do wniosku.**

* 1. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:
  2. Poziom wykształcenia:
  3. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku:
  4. 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

**Zakres wraz z opisem zadań zawodowych, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego / inną osobę uprawnioną stanowi ZAŁĄCZNIK NR 2 do wniosku.**

* 1. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:
  2. Poziom wykształcenia:
  3. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku:
  4. 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):

* 1. Poprzednio realizowane programy stażu w okresie ostatnich 12-stu miesięcy:
  2. Inne ważne informacje związane z realizacją i przebiegiem stażu:

**7. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA (WNIOSKODAWCY)**

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.

byłem(am) / nie byłem(am) karany(a), karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5

ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.1530 z późn. zm.)

nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia oraz nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami względem, których zastosowano środki sankcyjne o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie we wniosku oraz załącznikach są prawdziwe. Zostałem(am) poinformowany(a) o odpowiedzialności karnej 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/ZAŁĄCZNIK 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 terminie7 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 wchodzą:*

* 1. *pracownicy;*
  2. *osoby pracujące dla przedsiębiorstwa, podlegające mu i uważane za pracowników na mocy prawa krajowego;*
  3. *właściciele-kierownicy;*
  4. *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 wchodzą 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 realizacje 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.

**Załącznik Nr 1**

Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez organizatora:

## ZAŁĄCZNIK DO STANOWISKA PRACY - 1

**Zakres wraz z opisem zadań zawodowych, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego / inną osobę uprawnioną**

Opis:

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

Podpis i pieczęć Organizatora

**Załącznik Nr 2**

Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez organizatora:

## ZAŁĄCZNIK DO STANOWISKA PRACY - 2

**Zakres wraz z opisem zadań zawodowych, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego / inną osobę uprawnioną**

Opis:

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

Podpis i pieczęć Organizatora

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim**  *Centrum Aktywizacji Zawodowej*  ul. Oleksiaka Wichury 3, 08-300 Sokołów Podlaski  tel.: 25 781 71 30, fax.: 25 781 71 49  email: sekretariat@pup.sokolowpodl.pl | | | | |  |
| **OFERTA STAŻU** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **I. Informacje dotyczące organizatora stażu** | | | | | | |
| 1. Nazwa Organizatora stażu:  …………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………..  Agencja zatrudnienia: ☐ TAK ☐ NIE ☐ KRAZ nr……………………………………..  Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej? ☐ TAK ☐ 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  ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza  ☐ spółka kapitałowa (spółka z o.o., spółka akcyjna)  ☐ spółka cywilna  ☐ spółka osobowa (spółka jawna, partnerska, komandytowa, komandytowo-akcyjna  ☐ 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: …………  w tym dla osób z niepełnosprawnościami: …………… | |
| 14. Wymagane dokumenty:  ☐ CV  ☐ list motywacyjny  ☐ świadectwa pracy  ☐ dokumenty potwierdzające kwalifikacje  ☐ orzeczenie o niepełnosprawności  ☐ inne ……………………………………………………… | | 15. Data zatrudnienia:  \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ | | |
| 16. Data ważności oferty:  \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ \_ | |
| 17. Zmianowość: ☐ jedna zmiana, ☐ dwie zmiany, ☐ trzy zmiany, ☐ ruch ciągły, ☐ inna ……………………………………………………… | | | | | | |
| 18. Wymagania/oczekiwania organizatora stażu:  1) wykształcenie ……………………………………………………………………………  2) staż pracy ……………………………………………………………………………..….  3) uprawnienia umiejętności ………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………  4) język obcy (w jakim stopniu) …………………………………………………….  5) pozostałe …………………………………………………………………………………. | | | 19. Charakterystyka stażu - zakres zadań zawodowych:  ………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………… | | | |
| 20. Zasięg ogłoszenia oferty pracy: ☐ terytorium Polski, ☐ 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 2025 r., poz. 214 z późn. zm.).

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.

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

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 | |