

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.

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:

3.4. Miejsce prowadzenia działalności:

4. OSOBA REPREZENTUJĄCA ORGANIZATORA

4.1 Imię:

4.2 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>):

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:

5.6. Miejsce odbywania stażu:

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

5.8. 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:

5.11. 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>):

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:

5.17. Miejsce odbywania stażu:

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

5.19. 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:

5.22. 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.

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:

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.

5.27. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:

5.28. Poziom wykształcenia:

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

5.30. 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-stumiesięcy:

6.3. 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 poprawiania 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 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
Zakres wraz z opisem zadań zawodowych, 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
Zakres wraz z opisem zadań zawodowych, 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: ☐ 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. 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	