

.....
pieczętka organizatora stażu

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu
(wniosek należy wypełnić czytelnie i dokładnie)

I. Informacja o pracodawcy

1. Nazwa Organizatora stażu
2. Adres siedziby
3. Tel. e-mail
4. REGON NIP KRS
5. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej
6. Forma prawna Organizatora stażu
7. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę (osoby uprawnionej do podpisania umowy)
.....
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu)
8. Imię nazwisko osoby **upoważnionej do kontaktu z PUP** (w sprawach dotyczących organizacji stażu, naboru kandydatów)
.....
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu)
9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy zatrudnionych na podstawie umowy o pracę (bez właścicieli): etat/y/u
10. Oświadczam, że zakład pracy jest/nie jest objęty postępowaniem likwidacyjnym lub upadłościowym:
11. Oświadczam, że;
- zalegam/nie zalegam* w opłacaniu składek ZUS lub KRUS
 - posiadam/nie posiadam* zaległości podatkowe

II. Pracodawca wnioskuję o zorganizowanie stanowiska pracy dla osoby bezrobotnej

- *U organizatora stażu, będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.*
 - *U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny.*
1. Proponowany okres odbywania stażu
- ☐ 3 miesiące ☐ 4 miesiące ☐ 5 miesięcy ☐ 6 miesięcy
- Przyjmuję do wiadomości, że staż może zostać przyznany na okres krótszy niż wnioskowany, z utrzymaniem obowiązku zatrudnienia na okres zadeklarowany we wniosku.*
2. Adres - miejsce odbywania stażu
3. Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na stronie: www.psz.praca.gov.pl) oraz nazwa Komórki Organizacyjnej w której osoba bezrobotna będzie odbywała staż
- W sytuacji niezgodności nazwy zawodu z klasyfikacją zawodów i specjalności pracownik urzędu bez zgody organizatora koryguje dane zawarte w tym punkcie do treści klasyfikacji zawodów i specjalności uwzględniając informacje zawarte w programie stażu*

4. Imię, nazwisko oraz PESEL osoby bezrobotnej, co do której pracodawca wnioskuje o przyjęcie na staż
(nie wypełniać w przypadku braku konkretnej osoby bezrobotnej)

.....
(imię i nazwisko oraz PESEL osoby bezrobotnej)

5. W przypadku niezakwalifikowania się w/w kandydata organizator stażu wyraża zgodę na skierowanie
innego kandydata wskazanego przez urząd:

☐ TAK wyrażam zgodę ☐ NIE wyrażam zgody

6. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz
minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu :

7. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna osoby bezrobotnej (należy wskazać osobę, która będzie bezpośrednio
wspierała proces uczenia stażysty , udzielała wskazówek i pomagała w realizacji zadań)

.....
(imię, nazwisko oraz stanowisko opiekuna)

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

8. Ze względu na charakter pracy w ww. zawodzie wnioskuje o wyrażenie zgody na realizację stażu:

☐ w porze nocnej ☐ w systemie zmianowym ☐ w niedziele i święta

9. Godziny odbywania stażu, system pracy, rozkład czasu pracy oraz zmianowość:

a) ☐ poniedziałek – piątek – godz. od do

b) ☐ wtorek - sobota – godz. od do

c) ☐ praca w systemie zmianowym: I zmiana – godz. od do

II zmiana – godz. od do

*Czas realizacji program stażu przez bezrobotnego wynosi 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo
w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym
3 miesięcy, a w przypadku osób niepełnosprawnych czas pracy nie może przekraczać 7 godzin dziennie
i 35 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym
nieprzekraczającym 3 miesięcy.*

**III. Organizator zobowiązuje się po upływie okresu stażu zatrudnić osobę na umowę o pracę
w pełnym wymiarze czasu pracy (*właściwe zakreślić)**

a) na czas określony(min. 1 miesiąc – pełne 30 dni zatrudnienia),

b) na czas określony m-cy* ,

c) na czas nieokreślony* ,

d) na zastępstwo*.

IV. Czy Organizator aktualnie organizuje staż ? TAK/NIE*

Jeżeli TAK, to dla ilu osób z Powiatowego Urzędu Pracy w
oraz imię i nazwisko opiekuna osób odbywających staż

**V. Nie byłem karany za naruszenie przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
(Dz. U. z 2025r., poz. 620)**

VI. Zobowiązuję się do zapewnienia należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

**właściwe zakreślić*

Upředzfony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1977r Kodeks Karny, który brzmi: „Kto składając zeznania, mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

OŚWIADCZAM, ŻE

1. Wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuję się do podpisania umowy o zorganizowanie stażu przed datą wyznaczoną jako dzień rozpoczęcia stażu.
3. Przyjmuję do wiadomości, że staż może zostać przyznany na okres krótszy niż wnioskowany, z utrzymaniem obowiązku zatrudnienia na okres zadeklarowany we wniosku.
4. Przyjmuję do wiadomości, że zawieszenie lub zamknięcie działalności gospodarczej skutkuje brakiem możliwości zawarcia umowy, a gdy umowa jest zawarta - przerwaniem stażu.
5. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się do skierowania na badanie lekarskie osoby bezrobotnej oraz do pokrycia kosztów związanych z ww. badaniem.
6. Zobowiązuję się do poddania monitoringowi wykonywanemu przez Powiatowy Urząd Pracy w zakresie prawidłowości realizacji zawartej umowy.

.....
(czytelny podpis pracodawcy)

ZALĄCZNIKI DO WNIOSKU

- program stażu w 2 egzemplarzach,
- deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA za ostatni miesiąc.
- zgłoszenie krajowej oferty pracy

INFORMACJA DLA ORGANIZATORA STAŻU!

1. Rozpatrzenie wniosku nastąpi **w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem wymaganych dokumentów** lub Organizator zostanie powiadomiony pisemnie o przyczynie nie rozpatrzenia wniosku w ustawowym terminie.
2. Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę lub nie zawierające kompletu załączników nie będą rozpatrywane.
3. Złożenie wniosku wraz z kompletem załączników nie stanowi o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.
4. Złożony wniosek wraz z załącznikami nie podlega zwrotowi.
5. Urząd zastrzega sobie prawo wprowadzania zmian w programie stażu opracowanym przez Organizatora
6. Zawody wg klasyfikacji zawodów i specjalności są dostępne m.in. na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl

.....
data, miejscowość

.....
pieczętka i podpis pracodawcy