



Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu
ul. Czarnieckiego 9
61-538 Poznań

pieczętka firmowa wnioskodawcy zwanego dalej organizatorem stażu
bądź nazwa firmy w przypadku braku pieczętki

.....
data wpływu wniosku do PUP
(wypełnia Kancelaria Urzędu)

WNIOSEK o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) i Rozporządzenia Ministra Pracy Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. Nr 142, poz. 1160).

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym punkcie do tego celu wyznaczonym. Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „nie dotyczy” Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie. Wniosek może być uwzględniony, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony.

I. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Zapoznałem się z zasadami organizacji staży dostępnymi na stronie internetowej poznan.praca.gov.pl.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przez Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu przy ul. Czarnieckiego 9, dla celów związanych z realizacją umowy o odbywanie stażu przez bezrobotnych.
2. Zobowiązuję się do przekazania informacji (załącznik nr 3) podmiotowi danych.
3. **Zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU:

(jeżeli Organizator wnioskuje o stażystów na różne stanowiska wówczas winien odrębnie do każdego ze stanowisk złożyć załącznik nr 1 tj. program stażu oraz załącznik nr 4)

1. **Nazwa stanowiska według klasyfikacji zawodów** (wykaz dostępny na stronie pozn.praca.gov.pl – w zakładce Rynek Pracy/ Rejestry i bazy):.....

2. **Liczba miejsc stażu:**

3. Proponowany okres stażu **nie krótszy niż 3 miesiące:**.....

4. **Minimalny** poziom wykształcenia jaki powinien posiadać kandydat na staż:

- poziom:.....

- kierunek:.....

5. **Minimalne** predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne jakie powinien posiadać kandydat na staż*

* - w przypadku wymagań zdrowotnych należy określić wymagane badania lekarskie na danym stanowisku pracy:.....

.....

- predyspozycje psychofizyczne to wrodzone lub nabyte sprawności sensomotoryczne, uzdolnienia oraz cechy osobowości, niezbędne do prawidłowego i skutecznego wykonywania zadań zawodowych np. komunikatywność, odpowiedzialność, spostrzegawczość

itp.:.....

.....

6. **Minimalne** kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy*

* - minimalne kwalifikacje to m. in. znajomość języków obcych, obsługa komputera, obsługa specjalistycznych programów – proszę dookreślić wymagany rodzaj, poziom znajomości, nazwę programu itp.:.....

.....

7. Dodatkowe wymagania stawiane kandydatom (z **wyjątkiem prowadzenia samochodu**):

.....

8. **Adres miejsca odbywania stażu (w tym kod pocztowy i nazwa miejscowości):**

.....

9. Proponowane godziny odbywania stażu

od do.....

(Czas pracy bezrobotnego lub poszukującego pracy 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.)

10. Proponowane dni odbywania stażu

od do

(Bezrobotny lub poszukujący pracy nie powinien odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.) – jeżeli Organizator proponuje organizację stażu w takim systemie proszę uzasadnić:

11. **Imię i nazwisko ewentualnego kandydata na staż** (patrz. pkt I.2 wniosku):

.....
.....
12. Czy wskazany kandydat w okresie 6 miesięcy od dnia złożenia wniosku o organizację stażu był zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową lub odbywał staż bądź przygotowanie zawodowe dorosłych u wnioskującego pracodawcy? – **TAK/NIE**[☐]

13. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego lub poszukującego pracy ze strony pracodawcy (patrz pkt. I. 2 wniosku):.....

.....
stanowisko:.....telefon:.....

(Opiekun bezrobotnego lub poszukującego pracy odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż.)

IV. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA zgodnie z wpisem do CEIDG, KRS, umowy spółki cywilnej lub innym dokumentem rejestrowym podmiotu

1. Nazwa Organizatora.....

2. Adres siedziby Organizatora

3. Adres miejsca prowadzenia działalności:

4. Adres zamieszkania (wypełniają tylko przedsiębiorcy posiadający wpis do CEIDG):

5. Numer PESEL (wypełniają tylko przedsiębiorcy posiadający wpis do CEIDG):

6. Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej rekrutację.....

numer telefonu:.....

stanowisko służbowe :.....adres e-mail:.....

7. Adres miejsca w którym będą przeprowadzane rozmowy kwalifikacyjne z kandydatami na staż:

8. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy:.....

9. Forma prawna

.....
(instytucja państwowa, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o. o.
spółka cywilna, działalność gospodarcza, gospodarstwo rolne, inna)

10. Data rozpoczęcia działalności

11. NIP.....

12. REGON.....

13. NUMER KRS

14. Firma/ instytucja czynna jest w następujących dniach i godzinach:

a) dni pracy

od.....do.....

☐ niepotrzebne skreślić

b) godziny rozpoczęcia i zakończenia pracy

od.....do.....

15. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w dniu złożenia wniosku (tylko pracownicy zatrudnieni w ramach umów o pracę)

(U Organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni lub poszukujący pracy w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy.)

16. Liczba bezrobotnych lub poszukujących pracy aktualnie odbywających staż u Organizatora w dniu składania wniosku (dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju).....

V. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA STAŻYSTY PO ZAKOŃCZENIU STAŻU:

1. Po zakończonym stażu **deklaruję zatrudnienie na minimum 3 miesiące z przynajmniej minimalnym wynagrodzeniem w każdym miesiącu zatrudnienia** ustalonym na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2024r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025r. (Dz.U. poz. 1362)

umowa o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy *

umowa zlecenie *

W przypadku wnioskowania o większą liczbę stażystów proszę podać liczbę osób jaka zostanie zatrudniona po zakończeniu stażu

*** zaznaczyć właściwe znakiem „X”**

Instytucje publiczne składają informację o planach naboru kandydatów na wolne stanowiska urzędnicze lub informację o innych możliwościach zatrudnienia po stażu.

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

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Program stażu:

Program należy wypełnić drukowanymi literami bądź przedłożyć go w formie wydruku komputerowego odrębny na każde wnioskowane stanowisko – załącznik nr 1 do wniosku **(w pkt. III proszę używać zwrotów nauka, pomoc, zapoznanie, współudział itp.)**

2. W sytuacji gdy Organizatorem są Wspólnicy spółki cywilnej wniosek wraz z załącznikami winien być podpisany przez wszystkich wspólników spółki lub przez ustanowionego przez nich pełnomocnika – wówczas do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo z opłatą skarbową. Ponadto do wniosku należy dołączyć umowę spółki cywilnej.

3. W przypadku gdy Organizatorem jest **osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub działalność specjalnej produkcji rolnej prosimy do wniosku dołączyć:**

- *dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego (np. decyzja o wysokości podatku rolnego, zaświadczenie z właściwego urzędu gminy, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o podleganiu opodatkowaniu z tytułu prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej).*
4. Jeżeli wniosek podpisany jest przez osobę inną niż wynika to z dokumentów rejestrowych tj. z wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, KRS lub umowy spółki cywilnej prosimy o dołączenie do wniosku pełnomocnictwa upoważniającego tą osobę do podpisania wniosku lub/i umowy o organizację stażu wraz z potwierdzeniem dokonania opłaty skarbowej.
 5. W przypadku gdy miejscem odbywania stażu nie jest siedziba firmy proszę dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu w miejscu odbywania stażu np. umowę najmu, dzierżawy, akt własności.
 6. Jeżeli Organizator nie posiada pieczęci firmowej prosimy o dołączenie do wniosku oświadczenia stanowiącego załącznik nr 2 do wniosku.
 7. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu – załącznik nr 3.

PROGRAM STAŻU

Bezrobotny stażysta niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał w formie nauki i pod nadzorem niżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m. in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

I. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów), której program dotyczy:

.....

II. Nazwa stanowiska stażysty:

III. Nazwa komórki organizacyjnej (jeśli dotyczy):

IV. Harmonogram praktycznego wykonywania czynności lub zadań w okresie odbywania stażu:
(proszę używać zwrotów nauka, pomoc, zapoznanie, współudział itp.)

1. Szkolenie bhp i ppoż.

2. Zapoznanie z całokształtem funkcjonowania firmy/institucji

3.

4.

5.

6.

7.

V. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

.....

VI. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

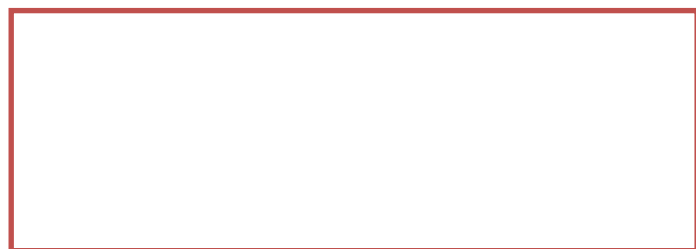
Opinia zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego lub poszukującego pracy i umiejętnościach praktycznych oraz o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego lub poszukującego pracy, kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie stażu

VII. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.

VIII. Opiekun osoby objętej programem stażu:

Imię i nazwisko opiekuna:.....

zajmowane stanowisko:.....telefon służbowy:.....



CZYTELNY podpis i pieczęć Organizatora lub osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że **nie posiadam** pieczęci firmowej.

A large, empty rectangular box with a red border, intended for a handwritten signature.

CZYTELNY podpis Organizatora stażu lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Organizatora

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W POZNANIU

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej Rozporządzenie) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu, ul. Czarnieckiego 9, 61-538 Poznań
 2. W sprawach związanych z danymi osobowymi można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – Tomasz Borys lub Zastępcą Sylwia Bielawska tel. 61 8 345 662, e-mail: iod@poznan.praca.gov.pl
 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji czynności urzędowych tj.: wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia;
 4. W związku z przetwarzaniem danych w powyżej wskazanym celu, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
 - a. podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
 - b. podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
 5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
 6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
- (Uwaga:** realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz z zasadami archiwizacji).
7. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
 9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu. Przy czym podanie danych jest:
 - a. obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;
 - b. dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub nie zawarcie umowy.
 10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane wyłącznie w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania w rozumieniu Rozporządzenia

ZŁOŻYĆ TYLKO W PRZYPADKU WNIOSKOWANIA O STAŻYSTÓW NA INNE STANOWISKA NIŻ STANOWISKO WSKAZANE W PKT. III WNIOSKU. NALEŻY ZŁOŻYĆ RAZEM Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1 tj. PROGRAM STAŻU

III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU:

1. Nazwa stanowiska według klasyfikacji zawodów (wykaz dostępny na stronie pozn.praca.gov.pl

– w zakładce Rynek Pracy/ Rejestry i bazy):.....

2. Liczba miejsc stażu:

3. Proponowany okres stażu **nie krótszy niż 3 miesiące**:.....

4. Minimalny poziom wykształcenia jaki powinien posiadać kandydat na staż:

- poziom:.....

- kierunek:.....

5. Minimalne predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne jakie powinien posiadać kandydat na staż*

* - w przypadku wymagań zdrowotnych należy określić wymagane badania lekarskie na danym stanowisku pracy:

- predyspozycje psychofizyczne to wrodzone lub nabyte sprawności sensomotoryczne, uzdolnienia oraz cechy osobowości, niezbędne do prawidłowego i skutecznego wykonywania zadań zawodowych np.

komunikatywność, odpowiedzialność, spostrzegawczość

itp.:.....

.....

6. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy*

* - minimalne kwalifikacje to m. in. znajomość języków obcych, obsługa komputera, obsługa specjalistycznych programów – proszę dookreślić wymagany rodzaj, poziom znajomości, nazwę programu

itp.:.....

.....

7. Dodatkowe wymagania stawiane kandydatom (z **wyjątkiem prowadzenia samochodu**):

.....

.....

8. Adres miejsca odbywania stażu (w tym kod pocztowy i nazwa miejscowości):

.....

.....

9. Proponowane godziny odbywania stażu

od do.....

(Czas pracy bezrobotnego lub poszukującego pracy 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.)

10. Proponowane dni odbywania stażu

od do

(Bezrobotny lub poszukujący pracy nie powinien odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.) – jeżeli organizator proponuje organizację stażu w takim systemie proszę uzasadnić:

11. Imię i nazwisko ewentualnego kandydata na staż (patrz. pkt I.2 wniosku):

.....
.....

12. Czy wskazany kandydat w okresie 6 miesięcy od dnia złożenia wniosku o organizację stażu był zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową lub odbywał staż bądź przygotowanie zawodowe dorosłych u wnioskującego pracodawcy? – TAK/NIE[☐]

13. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego lub poszukującego pracy ze strony pracodawcy (patrz pkt. I. 2 wniosku):.....

stanowisko:.....telefon:.....

(Opiekun bezrobotnego lub poszukującego pracy odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż.)

[☐] niepotrzebne skreślić