

Data

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)



**Starosta Kartuski -
Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach**

Nr sprawy
(wypełnia Urząd)

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU

składany na podstawie art. 114 lub art. 119 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Zasadami organizacji stażu przez Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach”, które dostępne są na stronie kartuzy.praca.gov.pl

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Imię i nazwisko:
2. Nazwa firmy:
3. Adres siedziby:
4. Adres do doręczeń:

5.

Numer NIP	Numer REGON	PESEL (jeśli organizator nie posiada NIP lub REGON)

6. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora (właściciel, osoby wskazane w KRS do reprezentowania lub inna osoba upoważniona):
.....

7. Osoba upoważniona do kontaktów z urzędem w zakresie realizacji stażu:

tel.: e-mail: e-Doręczenia:

8. Rodzaj prowadzonej działalności:

9. Forma prawna prowadzonej działalności (*właściwe należy zaznaczyć X*)

☐ Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą	☐ Spółka cywilna	☐ Spółka jawna
☐ Spółka partnerska	☐ Spółka komandytowa	☐ Spółka komandytowo-akcyjna
☐ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	☐ Spółka akcyjna	☐ Przedsiębiorstwo państwowe
☐ Inna (jaka?)		

10. Stan zatrudnienia:

Do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, pracowników młodocianych i stażystów.

Forma zatrudnienia	Ogólna liczba pracowników w dniu złożenia wniosku	Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
Umowa o pracę		
Umowa zlecenie		
Ogółem:		

11. Liczba osób aktualnie odbywających staż (stan na dzień złożenia wniosku):

II. OFERTA STAŻU

1. Zgłaszam ofertę organizacji stażu dla skierowanego bezrobotnego zgodnie z poniższą tabelą:

Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu na danym stanowisku
--

1. Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności ¹)		2. Nazwa stanowiska	
.....			
3. Kod zawodu ¹	4. Wnioskowana liczba kandydatów	5. Możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością (właściwe należy zaznaczyć X)	
— — — — —		☐ TAK ☐ NIE	
6. Proponowany okres stażu (nie krótszy niż 3 m-ce)	7. Staż zakończony egzaminem zawodowym (właściwe należy zaznaczyć X)		8. Staż zakończony egzaminem czeladniczym (właściwe należy zaznaczyć X)
.....	☐ TAK ☐ NIE		☐ TAK ☐ NIE
9. Poziom wykształcenia:		10. Minimalne kwalifikacje:	
Typ wykształcenia			
.....			
11. Znajomość języków obcych: (właściwe należy zaznaczyć X)			
1) język			
Stopień znajomości: w mowie ☐ A1 - początkujący ☐ A2 - niższy średnio zaawansowany ☐ B1 - średnio zaawansowany			
☐ B2 - wyższy średnio zaawansowany ☐ C1 - zaawansowany ☐ C2 - biegły			
w piśmie ☐ A1 - początkujący ☐ A2 - niższy średnio zaawansowany ☐ B1 - średnio zaawansowany			
☐ B2 - wyższy średnio zaawansowany ☐ C1 - zaawansowany ☐ C2 - biegły			
12. Na ww. stanowisku wymagane jest badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych (właściwe zaznaczyć X):		13. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:	
☐ TAK ☐ NIE			
.....			

2. Imię i nazwisko bezrobotnego, którego organizator planuje przyjąć na staż

.....
(w przypadku nie wskazania kandydata, PUP skieruje do odbycia stażu kandydata wg. kryteriów określonych we wniosku)

III. PROGRAM STAŻU

1. Staż zorganizowany będzie:

- 1) W okresie od do
- 2) Liczba przewidywanych miejsc, w ramach których bezrobotny będzie odbywać staż:
- 3) Miejsce odbywania stażu (adres):
- 4) W komórce organizacyjnej (proszę podać nazwę):

2. System i rozkład czasu pracy bezrobotnego w trakcie odbywania stażu:

- 1) Forma realizacji stażu: ☐ stacjonarna / ☐ zdalna / ☐ hybrydowa*
- 2) Wymiar czasu odbywania stażu: ☐ pełen etat / ☐ ½ etatu / ☐ inny
- 3) System pracy: ☐ jedna zmiana / ☐ dwie zmiany / ☐ trzy zmiany*
- 4) Rozkład czasu pracy*:
 - ☐ PONIEDZIAŁEK w godzinach:
 - ☐ WTOREK w godzinach:
 - ☐ ŚRODA w godzinach:
 - ☐ CZWARTEK w godzinach:
 - ☐ PIĄTEK w godzinach:
 - ☐ SOBOTA w godzinach:
- 5) Praca w niedziele i święta: ☐ TAK / ☐ NIE*

¹ Klasyfikacja zawodów: Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy i zakresu jej stosowania. Link do klasyfikacji znajduje się na stronie internetowej: kartuzy.praca.gov.pl Prosimy o nie stosowanie kodów z określeniem „pozostali”.

- Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

* właściwe należy zaznaczyć znakiem X

3. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego
(Proszę o dokładne, szczegółowe wskazanie zadań – jakość merytoryczna programu stażu jest podstawowym kryterium oceny wniosku):

Wyszczególnienie i opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu (zakres zadań zawodowych)	

4. Jako opiekuna stażysty wyznaczam:

Imię i Nazwisko	Zajmowane stanowisko

W przypadku zakończenia stażu egzaminem zawodowym lub czeladniczym, do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadanie przez opiekuna stażysty kwalifikacji instruktora praktycznej nauki zawodu, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 120 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

5. W ramach odbywanego stażu, bezrobotny nabędzie następujące umiejętności zawodowe:

.....

.....

.....

IV. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA STAŻU

Jako Wnioskodawca ubiegający się o organizowanie stażu dla bezrobotnego oświadczam, że
(właściwe należy zaznaczyć X):

1. ☐ **zalegam** / ☐ **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z zapłatą w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
2. ☐ **posiadam** / ☐ **nie posiadam** zaległości podatkowe;
3. ☐ **posiadam** / ☐ **nie posiadam** / ☐ **nie dotyczy** zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
4. ☐ **toczy się** / ☐ **nie toczy się** / ☐ **nie dotyczy** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne;
5. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku ☐ **byłem** / ☐ **nie byłem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy, jak również ☐ **jestem** / ☐ **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
6. ☐ **jestem** / ☐ **nie jestem** objęty/a sankcjami nałożonymi w związku z agresją Rosji na Ukrainę*;
7. ☐ **jestem** / ☐ **nie jestem** powiązany z osobami objętymi sankcjami w związku z agresją Rosji na Ukrainę*;
8. ☐ **jestem** / ☐ **nie jestem** powiązany z osobami prawnymi, podmiotami lub organami z siedzibą w Rosji, które w ponad 50% są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną Rosji*;
9. ☐ **zapoznałem się** / ☐ **nie zapoznałem się** z „Zasadami organizacji stażu przez Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach”, które dostępne są na stronie **kartuzy.praca.gov.pl**;
10. ☐ **wywiązałem się** / ☐ **nie wywiązałem się** / ☐ **nie dotyczy** z dotychczasowej współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Kartuzach;
11. zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych, która dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatowego Urzędu Pracy w Kartuzach pod adresem (<http://pup.kartuzy.ibip.pl/public/?id=229744>): **RODO – klauzula informacyjna ogólna oraz w siedzibie Urzędu**;
12. wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku.

* Środki krajowe oraz UE nie są przekazywane podmiotom, które podlegają wykluczeniu z możliwości ich otrzymania na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej.

Pomocy nie udziela się Pracodawcy/Przedsiębiorcy objętemu sankcjami w myśl ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129) oraz Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Podmiot podlega weryfikacji pod kątem figurowania na listach sankcyjnych:

- 1) na liście osób i podmiotów, względem których zastosowanie mają sankcje prowadzonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji;
- 2) w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających;
- 3) w załączniku nr 1 Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy;
- 4) w załączniku nr 4 oraz art. 51 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

V. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZONYM STAŻU (właściwe należy zaznaczyć X)

- ☐ zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w wymiarze całego etatu na okres co najmniej 3 miesięcy
- ☐ zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, w wymiarze ½ etatu na okres co najmniej 3 miesięcy
- ☐ brak deklaracji zatrudnienia

.....
(miejscowość, data)

.....
(Wnioskodawca lub osoba upoważniona do jego reprezentowania)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Umowa spółki cywilnej, w przypadku gdy Wnioskodawcą jest spółka cywilna.
2. Upoważnienie do reprezentowania Wnioskodawcy, bądź działania w jego imieniu.

WAŻNE!

Każda pozycja wniosku powinna zostać wypełniona. W przypadku, gdy pole we wniosku nie dotyczy wnioskodawcy, należy wpisać "nie dotyczy". **Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.**



**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O POWIĄZANIU WSPARCIA Z CO NAJMNIEJ
JEDNĄ Z INTELIGENTNYCH SPECJALIZACJI POMORZA (ISP) LUB BRANŻ
KLUCZOWYCH ISTOTNYCH DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO -
SUBREGIONU POWIATU KARTUSKIEGO**

Proszę wstawić znak „x” we właściwym polu

1) Oświadczam, że wnioskowane wsparcie uwzględnia następujący obszar ISP²:

☐ **ISP 1 Technologie offshore i portowo-logistyczne w zakresie:**

- uniwersalne konstrukcje i technologie do eksploatacji zasobów morza
- pojazdy i jednostki pływające wykorzystywane w środowisku morskim i przybrzeżnym
- rozwiązania techniczne redukujące negatywny wpływ na naturalne środowisko morskie i strefę przybrzeżną
- nowatorskie sposoby i technologie wykorzystania unikatowych naturalnych związków produkowanych przez organizmy morskie
- technologie, urządzenia i procesy służące poprawie bezpieczeństwa i efektywności usług transportowych i logistycznych w portach i na ich zapleczu i przedpolu
- technologie Smart Sea

☐ **ISP 2 Technologie interaktywne w środowisku nasyconym informacyjnie w zakresie:**

- multimodalne interfejsy człowiek-maszyna
- przestrzenie i systemy inteligentne (Smart Spaces and Smart Systems)
- inżynieria kosmiczna i satelitarna
- sztuczna Inteligencja oraz zaawansowane przetwarzanie i cyberbezpieczeństwo danych

☐ **ISP 3 Zielona energia – Technologie ekoefektywne w zakresie:**

- poprawa efektywności energetycznej w budownictwie i przemyśle
- odnawialne źródła energii (OZE), generacja rozproszona i energetyka prosumencka
- magazynowanie energii
- środki transportu o napędzie alternatywnym
- technologie „smart grid” w dystrybucji energii
- technologie w energetyce jądrowej
- poszukiwanie, wydobywanie i przetwarzanie surowców energetycznych

☐ **ISP 4 Wspólne Zdrowie – Technologie medyczne w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu w zakresie:**

- nowoczesne rozwiązania w profilaktyce chorób w obszarze zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu
- nowoczesne rozwiązania w diagnostyce w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu
- nowoczesne rozwiązania w terapii w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu
- systemy wsparcia osób z niepełnosprawnościami i ich integracji w obszarze zdrowia, ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu

² Należy zaznaczyć odpowiednie ISP.

2) Oświadczam, że wnioskowane wsparcie uwzględnia następujące branże kluczowe dla gospodarki województwa pomorskiego, z uwzględnieniem subregionu powiatu kartuskiego³:

Dla poszczególnych branż są to odpowiednio następujące działy lub sekcje PKD:

Branża	Dział/ Kod PKD	Zakres	Proszę wstawić „X” w odpowiednim wierszu
Branża budowlana	DZIAŁ 41	Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków	☐
	DZIAŁ 42	Roboty związane z budową obiektów inżynierii lądowej i wodnej	☐
	DZIAŁ 43	Roboty budowlane specjalistyczne	☐
	DZIAŁ 23	Produkcja wyrobów z pozostałych mineralnych surowców niemetalicznych	☐
Branża drzewno- meblarska	DZIAŁ 02	Leśnictwo i pozyskiwanie drewna	☐
	DZIAŁ 16	Produkcja wyrobów z drewna oraz korka, z wyłączeniem mebli; produkcja wyrobów ze słomy i materiałów używanych do wyplatania	☐
	DZIAŁ 31	Produkcja mebli	☐
Branża kreatywna	DZIAŁ 32	Pozostała produkcja wyrobów	☐
	PKD 74.1	Działalność w zakresie specjalistycznego projektowania	☐
Branża metalowo- maszynowa	DZIAŁ 25	Produkcja metalowych wyrobów gotowych, z wyłączeniem maszyn i urządzeń	☐
	DZIAŁ 28	Produkcja maszyn i urządzeń, gdzie indziej niesklasyfikowana	☐
	DZIAŁ 33	Naprawa, konserwacja i instalowanie maszyn i urządzeń	☐
Branża turystyki, czasu wolnego i MICE (ang. Meetings, Incentives, Conferences, Exhibitions)	DZIAŁ 55	Zakwaterowanie	☐
	DZIAŁ 56	Działalność usługowa związana z wyżywieniem	☐
	DZIAŁ 79	Działalność organizatorów turystyki, pośredników i agentów turystycznych oraz pozostała działalność usługowa w zakresie rezerwacji i działalności z nią związane	☐
	PKD 82.3	Działalność związana z organizacją targów, wystaw i kongresów	☐
	DZIAŁ 90	Działalność twórcza związana z kulturą i rozrywką	☐
	DZIAŁ 91	Działalność bibliotek, archiwów, muzeów oraz pozostała działalność związana z kulturą	☐
	DZIAŁ 93	Działalność sportowa, rozrywkowa i rekreacyjna	☐
Branża tworzyw sztucznych	DZIAŁ 22	Produkcja wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych	☐

³ Należy zaznaczyć odpowiednie branże.



Uzasadnienie powiązania wnioskowanego wsparcia z ISP / branżami kluczowymi dla gospodarki województwa pomorskiego (subregionu powiatu kartuskiego):

1) Opis przedmiotu działalności wykonywanej w ramach ISP/ branż kluczowych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2) Opis powiązania pracy kierowanej osoby z działaniami zgodnymi z ISP / branżami kluczowymi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

.....
(Wnioskodawca lub osoba uprawniona
do jego reprezentowania)

1. Zakres przedmiotowy Inteligentnych Specjalizacji Pomorza określony został w Załączniku nr 1 do Uchwały nr 591/549/24 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 21 maja 2024 r.
2. Lista branż kluczowych dla gospodarki województwa pomorskiego z uwzględnieniem specyfiki subregionalnej określona została w Załączniku do Uchwały Nr 580/548/24 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 16 maja 2024 r.