



.....
/ miejscowość, data /

.....
/ pieczęć firmowa organizatora /

.....
/data wpływu wniosku do PUP/

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ORGANIZACJĘ STAŻU (1 MIEJSCE)

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych.

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU

1. Pełna nazwa lub imię i nazwisko¹:
2. Adres siedziby:
3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:
4. Adres do doręczeń:
Adres do e-Doręczeń: AE:PL-.....
5. Telefon: e-mail:
6. NIP: lub REGON:.....
PESEL²
7. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:PKD:
8. Forma prawna:
9. Dokument określający status prawny firmy:
 - CEIDG - KRS nr - umowa spółki
 - inne

¹ Zgodnie z dokumentami rejestrowymi

² W przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON, w przypadku braku PESEL – data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

10. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu/podpisania umowy z PUP:

Imię i nazwisko

Stanowisko

11. Osoba upoważniona do kontaktu z PUP:

Imię i nazwisko

Stanowisko

Numer telefonu.....

12. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż, w dniu złożenia wniosku³:

13. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy⁴:.....

UWAGA! 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.

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc odbywania stażu: **1**

2. Proponowany okres odbywania stażu (od 3 do 6 mies.):

3. Proponowany termin rozpoczęcia stażu:.....

4. Nazwa zawodu lub specjalności⁵:

Symbol cyfrowy zawodu lub specjalności:

5. Nazwa stanowiska⁶

6. Nazwa komórki organizacyjnej

7. Forma odbywania stażu:

stacjonarna, pod adresem:

zdalna, pod adresem:.....

a. w wymiarze etatu:.....

b. należy opisać w jaki sposób będzie realizowana praca i nadzór, proponowane warunki i zasady organizacji stażu, zasady porozumiewania się organizatora i bezrobotnego, sposób potwierdzania obecności na stażu:

.....

.....

8. Wnioskuje / nie wnioskuje* o wyrażenie zgody na realizację stażu:

w porze nocnej w systemie pracy zmianowej w niedziele i święta

Wniosek ten uzasadniam tym, że

.....

³ Dotyczy wszystkich osób odbywających staż, również z innych urzędów pracy

⁴ Nie wlicza się właścicieli, a także osób, z którymi zawarto umowy zlecenia, umowy o dzieło

⁵ Nazwa zawodu wraz z symbolem cyfrowym powinna być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępną na stronie: <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci>

⁶ Nazwa stanowiska powinna być neutralna pod względem płci

9. Realizacja programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż:

- a. System pracy: podstawowy równoważny inny:
- b. Wymiar czasu pracy: pełen etat ½ etatu
- c. Godziny odbywania stażu: od.....do.....
- d. Rozkład czasu pracy: liczba godz. na dobę: liczba godz. tygodniowo:
- e. Dni odbywania stażu: poniedziałek-piątek sobota niedziela

UWAGA! Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy.

Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

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.

10. Informacja o dostępności dla osób z niepełnosprawnością miejsca pracy/stanowiska, na którym będzie odbywany staż /dostępność architektoniczna, cyfrowa, informacyjno-komunikacyjna/:

.....
.....

11. Opiekun stażysty (osoba wyznaczona przez organizatora stażu, która odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż):

- a. imię i nazwisko:
- b. stanowisko:.....
- c. telefon:

III. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA NA STAŻ OSOBY BEZROBOTNEJ

1. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu na wskazanym stanowisku pracy:

- a. predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:
-
- b. poziom wykształcenia:
- c. niezbędne minimalne kwalifikacje:
-

2. Informacja o możliwości odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością:

- istnieje możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością
- nie ma możliwości odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością

3. Imię i nazwisko oraz data urodzenia proponowanego kandydata do odbycia stażu:

a. imię i nazwisko:

b. data urodzenia:

UWAGA! Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż lub był zatrudniony, w tym jako pracownik młodociany w celu przygotowania zawodowego, jeśli od dnia zakończenia poprzedniego stażu lub zatrudnienia u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.

4. Oświadczam, że wskazany imiennie bezrobotny w okresie ostatnich 24 miesięcy nie odbywał u mnie stażu, nie był u mnie zatrudniony, w tym jako pracownik młodociany w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał u mnie innej pracy zarobkowej

TAK NIE NIE DOTYCZY

5. Oświadczam, że wskazany imiennie bezrobotny **nie jest** moim współmałżonkiem, rodzeństwem, dzieckiem, ani rodzicem oraz nie zamieszkuje pod adresem mojego zamieszkania.

TAK NIE NIE DOTYCZY

6. W przypadku braku możliwości skierowania wyżej wskazanej osoby:

proszę o skierowanie innego kandydata rezygnuję z realizacji wniosku

IV. ZOBOWIĄZANIA ORGANIZATORA STAŻU

1. Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu, **skieruję bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie na stanowisko wskazane we wniosku**, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy i dostarczę kserokopię zaświadczenia lekarskiego przed podpisaniem umowy do PUP (pok. nr 17)
2. **Zorganizuję i sfinansuję szkolenie** w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych osobie skierowanej do odbycia stażu.
3. **Po upływie okresu stażu zobowiązuję do zatrudnienia /nie zatrudnię*** skierowanej osoby na okres **minimum 90 dni**. Tym samym zobowiązuję się do przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wąbrzeźnie **w ciągu 7 dni** uwierzytelnionego dokumentu potwierdzającego zatrudnienie.
4. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania PUP w Wąbrzeźnie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania norm czasu pracy bezrobotnego skierowanego na staż zgodnie z Kodeksem Pracy.

V. INNE OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA STAŻU

Oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich 12 miesięcy przerwałem/nie przerwałem* realizacji stażu bez uzasadnionej przyczyny i organizowany przeze mnie staż został/nie został* przerwany przez Urząd (dotyczy wszystkich zawartych umów, również z innymi urzędami pracy).

2. Odbywanie stażu przez bezrobotnego w mojej firmie nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie pracujących.
3. Znane są mi przepisy Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenia MRPiPS z dnia 30.10.2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych.
4. W okresie ostatnich 365 dni zostałem/nie zostałem* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz jestem/nie jestem* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
5. Przyjmuję do wiadomości, że zawarcie umowy może zostać poprzedzone wizytacją miejsca stażowego przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy.
6. Posiadam/nie posiadam* zaległości podatkowych.
7. Posiadam/nie posiadam* zaległości z tytułu opłacania składek ZUS, FP, FGŚP, Fundusz Solidarnościowy oraz Fundusz Emerytur Pomostowych. Posiadam/nie posiadam/nie dotyczy* umowę(-y) w sprawie rozłożenia spłaty zadłużenia na raty;
8. Posiadam/nie posiadam* zaległości związanych z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
9. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że administratorem danych osobowych osób bezrobotnych kierowanych do Organizatora stażu w związku z organizacją stażu jest Powiatowy Urząd Pracy w Wąbrzeźnie. Jednocześnie oświadczam, że u Organizatora stażu zostały wdrożone odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo uzyskanych od ww. administratora danych osobowych, zgodnie z art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).
10. Podlegam/nie podlegam* wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz.U.UE.L.2022.111.1).
11. Jestem/nie jestem* powiązany z podmiotami wobec których zastosowano zakaz udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę wpisanymi na listę podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. Załącznik nr 1 – propozycja programu stażu - **3 egzemplarze** (zaakceptowany przez Urząd Pracy program stażu będzie stanowił załącznik do umowy trójstronnej)
2. Dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania organizatora (kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub kserokopie innych dokumentów poświadczających formę prawną: umowa spółki, wpis do Krajowego Rejestru Sądowego, uchwała, dokument powołania

jednostki organizacyjnej, zaświadczenie z Urzędu Miasta/Gminy o posiadanym gospodarstwie rolnym, itp.

3. W przypadku jednostek samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki
4. Kserokopia deklaracji rozlicz. **ZUS DRA** za ostatni miesiąc
5. Kserokopia pełnomocnictwa lub upoważnienia osoby lub osób uprawnionych do podpisywania umów
6. W przypadku posiadania umowy w sprawie rozłożenia spłaty zadłużenia na raty – aktualne zaświadczenie o braku zaległości w opłacaniu składek.
7. W przypadku pracy zdalnej organizator zobowiązany jest do dołączenia obowiązujących u niego procedur/regulaminów, wzór porozumienia o pracę zdalną lub dokument potwierdzający wprowadzenie pracy zdalnej w zakładzie pracy dot. m.in. sposobu porozumiewania się monitorowania realizacji zadań, sposobie przekazania wyposażenia stanowiska pracy.
8. Urząd Pracy zastrzega sobie prawo do wglądu lub dostarczenia przez organizatora stażu innych dokumentów niezbędnych do weryfikacji wniosku.

Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku oraz przedłożone dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....

/pieczętka imienna i podpis organizatora/

*niepotrzebne skreślić

.....
/pieczęć firmowa organizatora stażu/

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności:

Symbol cyfrowy kod zawodu lub specjalności:

2. Nazwa stanowiska pracy:

3. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż (o ile występuje u organizatora stażu)

.....

4. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego (należy używać zwrotów: zaznajomienie się, zapoznanie się, nauka, ćwiczenia, przeszkolenie, nabycie, kształcenie itp.):

Zakres oraz opis zadań
1. Przeszkolenie na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP i PPOŻ. 2. Zapoznanie się z obowiązującym u Organizatora stażu regulaminem pracy oraz innymi przepisami wewnętrznymi. 3. Zapoznanie się ze stanowiskiem pracy, jego obowiązkami i uprawnieniami.

5. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego:

Zakres wiedzy i umiejętności

6. Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu:

.....

.....

.....

.....

.....

Po zakończeniu stażu nabyta wiedza i umiejętności zawodowe zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez organizatora stażu.

Realizacja ww. programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

.....
/pieczętka imienna i podpis organizatora/

KLAUZULA INFORMACYJNA
Obsługa wniosków w zakresie zorganizowania stażu

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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, zwanego dalej jako RODO informujemy, że:

Administratorem Twoich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wąbrzeźnie reprezentowany przez Dyrektora. Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby: Powiatowy Urząd Pracy ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno,
- e-mailowo: kancelaria@pup-wabrzezno.pl,
- telefonicznie: 56 690 04 00.

Do kontaktów w sprawie ochrony Twoich danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym możesz się kontaktować wysyłając e-mail na adres iod@pup-wabrzezno.pl.

1. Twoje dane osobowe przetwarzane będą na podstawie
 - 1) art. 6 ust. 1 lit c) RODO w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w celu:
 - realizacji wniosków o wspieranie przedsiębiorczości i tworzenie nowych miejsc pracy (bon zatrudnieniowy, roboty publiczne, prace interwencyjne, refundacja kosztów zatrudnienia osoby do 50 roku życia. Wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej,*
 - aktywizacji osób bezrobotnych, poszukujących pracy i nie pozostających w zatrudnieniu,*
 - aktywizacji osób bezrobotnych,*
 - aktywizacji osób bezrobotnych korzystających ze świadczeń pomocy społecznej*
 - 2) art. 6 ust. 1 lit b) RODO w celu zawarcia i wykonania umowy,
 - 3) art. 9 ust. 2 lit b) i h) RODO w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w celu wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora w dziedzinie prawa pracy oraz w celu profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy oraz do oceny zdolności pracownika do pracy.
2. Dane osobowe możemy ujawniać, przekazywać i udostępniać wyłącznie podmiotom uprawnionym są nimi m.in. podmioty wykonujące zadania nadzorcze i kontrolne związane z działalnością administratora, podmioty wykonujące usługi bankowe, ubezpieczeniowe, pocztowe, telekomunikacyjne oraz inne podmioty publiczne, gdy istnieje do tego stosowna podstawa prawna i faktyczna.

Dane osobowe także będą ujawnione pracownikom i współpracownikom administratora w zakresie niezbędnym do wykonywania przez nich obowiązków.

Dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi m.in. podmioty świadczące usługi informatyczne i inne jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę praw.
3. Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, następnie zostaną usunięte:
 - 1) W zakresie obsługi wniosków o wspieranie przedsiębiorczości i tworzenie nowych miejsc pracy przez okres do 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy,
 - 2) W zakresie obsługi wniosków o zorganizowanie stażu w tym stażu w ramach bonu stażowego przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy,
 - 3) W zakresie obsługi wniosków o przyznanie bonu na zasiedlenie przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy,
 - 4) W zakresie obsługi wniosków w zakresie zorganizowania prac społecznie użytecznych (PSU) przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy,
 - 5) Do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń.
4. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora masz prawo do:
 - 1) dostępu do treści danych na podstawie art. 15 RODO;

- 2) sprostowania danych na podstawie art. 16 RODO;
- 3) usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO jeżeli:
 - a) dane osobowe przestaną być niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w których były przetwarzane;
 - b) dane są przetwarzane niezgodnie z prawem;
- 4) ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO jeżeli:
 - a) osoba, której dane dotyczą, kwestionuje prawidłowość danych osobowych;
 - b) przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych osobowych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania;
 - c) administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobie, której dane dotyczą, do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
 - d) osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania - do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą;
5. Podania Twoich danych:
 - 1) wymaga ustawa na podstawie, której działa administrator.
 - 2) jest warunkiem zawarcia umowy jeśli taką będzie zawierał z Tobą administrator.
6. Przysługuje Ci także skarga do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.
8. Administrator nie przekazuje danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych