

.....
pieczętka organizatora stażu

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

I. Dane Organizatora stażu

1. Nazwa Organizatora stażu:

2. Adres siedziby:

3. Adres prowadzenia działalności gospodarczej:

4. Adres do doręczeń:

5. Tel. e-mail e-Doręczenia

6. REGON NIP KRS

7. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:

8. Forma prawna prowadzonej działalności:

9. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu (osoba uprawniona do podpisania umowy):
.....

(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu)

10. Imię i nazwisko osoby **upoważnionej do kontaktu z PUP** (w sprawach dotyczących organizacji stażu, naboru kandydatów)
.....

(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu)

11. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy zatrudnionych na podstawie umowy o pracę (bez właścicieli): etat/y/u.

12. Oświadczam, że zakład pracy jest/nie jest* objęty postępowaniem likwidacyjnym lub upadłościowym.

13. Oświadczam, że:

- zalegam/nie zalegam* w opłacaniu składek ZUS lub KRUS
- posiadam/nie posiadam* zaległości podatkowe.

II. Pracodawca wnioskuje o zorganizowanie 1 stanowiska pracy dla osoby bezrobotnej w tym dla osoby niepełnosprawnej

- 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 (zaznacz właściwe X):

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. System czasu pracy (zaznacz właściwe X):

stacjonarny zdalny*

* Staż może być realizowany w formie zdalnej. Przepisy art. 67¹⁸, art. 67¹⁹ § 3–5, art. 67²⁴ § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67²⁵, art. 67²⁷, art. 67³¹ § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio. Wymiar stażu w formie zdalnej oraz szczegółowe zasady odbywania stażu w formie zdalnej określa się w umowie o organizację stażu.

Organizacja stażu w formie zdalnej jest możliwa jedynie w przypadku praktykowania przez organizatora pracy w takiej formie, uregulowanej odpowiednimi przepisami. Jednocześnie organizator musi zapewnić stażyście wykonującemu pracę zdalną materiały i narzędzia pracy, w tym urządzenia techniczne, niezbędne do wykonywania pracy oraz pokryć koszty związane z jej wykonywaniem.

3. Zasady porozumiewania się na odległość w tym sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż w formie zdalnej:

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

4. Adres - miejsce odbywania stażu

5. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (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.

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

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

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

TAK wyrażam zgodę NIE wyrażam zgody

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

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

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

10. Ze względu na charakter pracy w ww. zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu (zaznacz właściwe X) :

w porze nocnej w systemie zmianowym w niedziele i święta

11. Godziny odbywania stażu, system pracy, rozkład czasu pracy oraz zmianowość (zaznacz właściwe X):

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 1 osobę na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy (*właściwe zakreślić)

- a) na czas określony (min. 3 miesiące – pełne 90 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

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).

Upředzony 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. Wskazana we wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu imiennie osoba bezrobotna nie odbywała u mnie stażu, nie była zatrudniona, w tym jako pracownik młodociany w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywała u mnie innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy.
2. Wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
3. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuję się do podpisania umowy o zorganizowanie stażu przed datą wyznaczoną jako dzień rozpoczęcia stażu.
4. Przyjmuję do wiadomości , że staż może zostać przyznany na okres krótszy niż wnioskowany, z utrzymaniem obowiązku zatrudnienia na okres zadeklarowany we wniosku.
5. Przyjmuję do wiadomości, że zawieszenie lub zamknięcie działalności gospodarczej skutkuje brakiem możliwości zawarcia umowy, a gdy umowa jest zawarta - przerwaniem stażu.
6. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się do skierowania na badanie lekarskie osoby bezrobotnej oraz do pokrycia kosztów związanych z ww. badaniem.
7. Zobowiązuję się do poddania monitoringowi wykonywanemu przez Powiatowy Urząd Pracy w zakresie prawidłowości realizacji zawartej umowy.

.....
(czytelny podpis pracodawcy)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

- program stażu (1 egzemplarz),
- 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

.....
miejscowość, data

.....
pieczętka i podpis pracodawcy