

WZÓR

Prot. Nr. Poz.....

z dnia

.....
(data wpływu wniosku do PUP)

WNIOSEK nr/2026 O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych.

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko **P.P.H.U. - Zakład Budowlany - Jan Nowak**
2. Siedziba firmy **ul. Słoneczna 15, 95-200 Pabianice**
3. Miejsce prowadzenia działalności (adres) **ul. Słoneczna 15, 95-200 Pabianice**
4. Adres do doręczeń **ul. Słoneczna 15, 95-200 Pabianice**
5. NIP **731-00-00-120**, PKD (podstawowy) **4334Z** REGON **425 580 777**
6. Forma prawna prowadzonej działalności **osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą**
7. Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej NIP ani REGON) **75 26 05 156 97**
natomiast w przypadku braku PESEL – data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość **ur. 12.03.1965r w Pabianicach, dowód osobisty BKB 703774**
8. Numer telefonu organizatora **504 698 883**
adres elektroniczny (e-doręczenia) **AE:PL-74906-81615-TFH-18**
9. Przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej **roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieszkalnych**
10. Liczba osób odbywających staż u organizatora na dzień składania wniosku **0**
11. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy **1**
12. Liczba przewidywanych miejsc, w ramach których bezrobotni będą odbywać staż **1**
13. Informacja o możliwości odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością **tak/ nie***
W przypadku zaznaczenia „**tak**” informacje o dostępności dla tych osób miejsc pracy/ stanowisk, na których będzie odbywany staż.....
.....
.....
14. Proponowany okres odbywania stażu **6 miesięcy** (od 3 do 6 miesięcy)
15. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu

Jan Nowak



Powiatowy Urząd Pracy w Pabianicach

ul. Waryńskiego 11, 95-200 Pabianice, tel. (42) 22 54 200 fax (42) 215 23 00

16. Dane dotyczące stażu:

Stanowisko pracy	Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności	Poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Liczba osób
Pomoc murarza	murarz 711 202	podstawowe	-----	1

17. Forma odbywania stażu **stacjonarna/ zdalna***

18. Miejsce odbywania stażu (adres) **ul. Słoneczna 15, 95-200 Pabianice + miejsca zleceń**

19. Nazwa komórki organizacyjnej (o ile występuje) **nie dotyczy**

20. System czasu pracy (np. 1 zmiana) **jedna zmiana** wymiar czasu pracy (np. pełny) **8 godz.**

rozkład czasu pracy **poniedziałek- piątek** w godzinach **7-15** (bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych, starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy).

21. Proponowany opiekun stażysty:

Imię i nazwisko **Bartosz Denar**

Stanowisko pracy **murarz**

(opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)

22. W przypadku organizowania stażu w formie zdalnej:

a) warunki i zasady organizacji stażu:

- w tym: zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego odbywającego staż:

- sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż

b)

wymiar czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę 8 godz.

23. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku zatrudnienia osoby bezrobotnej po stażu.

24. Po odbyciu stażu **zobowiązuję się / nie zobowiązuję się*** do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez Powiatowy Urząd Pracy w Pabianicach na okres 3 miesięcy na podstawie umowy o pracę w wymiarze co najmniej ½ etatu.

25. W przypadku braku możliwości zatrudnienia po odbyciu stażu należy wskazać uzasadnienie

26. Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o odbywanie stażu:

1) zostałem poinformowany, że jako organizator stażu mam obowiązek skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu;

2) Wskazany imiennie bezrobotny:

• **odbywał/ nie odbywał*** staż/u,

• **był/ nie był*** zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego,

• **wykonywał/ nie wykonywał*** innej pracy zarobkowej

w firmie, która ubiega się o zorganizowanie stażu w okresie ostatnich 24 miesięcy;

3) **nie zalegam/ zalegam*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz

Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych, z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;

- 4) **nie zalegam/ zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych (m.in.: Urząd Skarbowy, KRUS);
- 5) **nie toczy się/ toczy się*** w stosunku do podmiotu gospodarczego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- 6) **znajduje się/ nie znajduje się*** w grupie podmiotów, jak również **jestem/ nie jestem*** powiązany osobiście, organizacyjnie, gospodarczo, finansowo z osobami i podmiotami, wykazanymi na Liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki sankcyjne - prowadzonej przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji i publikowanej w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie podmiotowej ministerstwa właściwego do spraw wewnętrznych, o której mowa w ustawie z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835 ze zm.);
- 7) **znajduje się/ nie znajduje się*** w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 - wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom;
- 8) zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w zakresie przetwarzania danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach;
- 9) podane we wniosku dane są aktualne i zgodne z prawdą.

***niepotrzebne skreślić**

.....
(data, podpis i pieczętka Organizatora)

Załączniki:

Do wniosku należy dołączyć:

1. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
2. Kserokopię dokumentu upoważniającego osobę, która jest uprawniona do działania i zaciągania zobowiązań finansowych w imieniu pracodawcy (*nie dotyczy podmiotów wymienionych w pkt.3*).

3. W przypadku powiatu lub gminy wnioskodawca składa:

- kserokopię dokumentu potwierdzającego wybór starosty, prezydenta, burmistrza lub wójta lub kserokopię dokumentu upoważniającego do złożenia wniosku i zawarcia umowy przez osobę, która działa w imieniu starosty, prezydenta, burmistrza lub wójta;

W przypadku jednostek organizacyjnych powiatu lub gminy wnioskodawca składa:

- wyciąg z aktu określającego osobowość prawną jednostki (statut, regulamin), w zakresie określającym zadania i regulującym zasady reprezentacji jednostki oraz zasady zaciągania przez tą jednostkę zobowiązań finansowych;
- akt powołania dyrektora jednostki;
- kserokopię dokumentu upoważniającego osobę do działania i zaciągania zobowiązań finansowych (dotyczy jednostek nieposiadających osobowości prawnej).

4. W przypadku spółek prawa cywilnego - kserokopię umowy spółki.
5. Program stażu.
6. Załącznik z danymi kandydata.
7. Dokument potwierdzający wynajem lokalu, w którym będzie realizowany staż (jeśli miejsce odbywania stażu nie jest uwzględnione w CEIDG /KRS).

Złożenie wniosku niekompletnego lub wypełnionego nieczytelnie wydłuży termin jego rozpatrzenia.

Kserokopie dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez organizatora stażu.