



## POWIATOWY URZĄD PRACY W LUBACZOWIE

ul. Tadeusza Kościuszki 141  
37-600 Lubaczów  
**e-mail:** pup@puplubaczow.pl  
<https://lubaczow.praca.gov.pl>

**tel.:** (16) 632 13 86  
(16) 632 08 51  
(16) 632 08 52  
**faks:** wew. 250



Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Znak sprawy:

.....  
miejscowość, data

**Starosta Lubaczowski**  
Powiatowy Urząd Pracy  
w Lubaczowie

### WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU

**Podstawa prawna:** art. 114 ustawy 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 DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa lub imię i nazwisko: .....
2. Siedziba: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności: .....
4. Adres do doręczeń: .....
5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) lub numer identyfikacyjny REGON, w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON – numer PESEL: .....
- w przypadku jego braku:
  - datę i miejsce urodzenia: .....
  - rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....
6. Forma prawna prowadzonej działalności: .....
7. Numer telefonu: .....
8. Adres elektroniczny: .....
9. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu\*:
  - imię i nazwisko: .....
10. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: .....
11. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż: .....
12. Informacja o możliwości odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością oraz informacja o dostępności dla tych osób miejsc pracy/stanowisk, na których będzie odbywany staż:  
.....  
.....  
.....
13. Dane opiekuna stażysty:
  - imię i nazwisko: .....
  - zajmowane stanowisko: .....

## II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU I STANOWISKA, NA KTÓRYM OSOBA BEZROBOTNA BĘDZIE ODBYWAŁA STAŻ

1. Proponowany okres odbywania stażu (od 3 miesięcy do 6 miesięcy)

proszę określić ilość miesięcy odbywania stażu: .....

2. Proponowany system i czas odbywania stażu:

- tygodniowy wymiar czasu pracy przeciętnie wynosi: ..... godz.

- dni odbywania stażu: od ..... do .....

- godziny odbywania stażu: od ..... do .....

**UWAGA.** Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, jeżeli jest to uzasadnione charakterem pracy w danym zawodzie wymagającym takiego rozkładu czasu pracy.

3. Wnioskowany staż będzie realizowany w formie:

stacjonarnej       zdalnej\*

\* W przypadku stażu organizowanego w formie zdalnej proszę wskazać:

- wymiar czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę: .....

- proponowane warunki i zasady organizacji takiego stażu, w tym zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego odbywającego staż oraz sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż:

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

4. Propozycja programu stażu stanowi załącznik Nr 1 do wniosku.

5. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż .....

6. Wymagania dotyczące:

- predyspozycji psychofizycznych: .....

.....

- predyspozycji zdrowotnych: .....

- poziomu wykształcenia: .....

- minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu: .....

7. Imię i nazwisko bezrobotnego, którego organizator przyjmuje na staż\*:

- imię i nazwisko: .....

- data urodzenia: .....

\*W przypadku wskazania bezrobotnego, którego organizator chce przyjąć na staż należy wypełnić i załączyć do wniosku oświadczenie będące załącznikiem Nr 2 do wniosku.

**UWAGA.** Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia stażu, zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej **24 miesiące**. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć **12 miesięcy**.

### III. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA (właściwe zaznaczyć)

1.  **zobowiązuję się** do skierowania bezrobotnego na własny koszt na wstępne badania lekarskie, o których mowa w art. 116 ust. 1 pkt 1 ustawy, przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu;
2.  **zatrudnię** /  **nie zatrudnię** bezrobotnego bezpośrednio po zakończeniu odbywania przez niego stażu, w ramach stosunku pracy na nieprzerwany okres co najmniej 3 miesiące, przynajmniej w połowie wymiaru czasu pracy;
3. na dzień złożenia wniosku  **realizuję** /  **nie realizuję** umowy o zorganizowanie stażu; w przypadku realizowania umowy o zorganizowanie stażu proszę podać liczbę bezrobotnych odbywających staż: .....
4.  **jestem** /  **nie jestem** pełnoletnią osobą fizyczną nieposiadającą statusu bezrobotnego, zamieszkującą i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej;
5.  **posiadam** /  **nie posiadam** zaległości podatkowe w Urzędzie Skarbowym;
6.  **zalegam** /  **nie zalegam** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Emerytur Pomostowych lub niezgłoszeniem do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
7.  **zalegam** /  **nie zalegam** /  **nie dotyczy** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

.....  
pieczęć i podpis organizatora

*Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przedsiębiorców, podmiotów powierzających cudzoziemcovi wykonywanie pracy i innych podmiotów korzystających z form pomocy określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia*  
**UWAGA.** Ww. oświadczenie składa wyłącznie wnioskodawca będący osobą fizyczną. Klauzula informacyjna zamieszczona jest na stronie internetowej <https://lubaczow.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych>.

.....  
data, pieczęć i podpis organizatora

\* Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą, na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze znajduje się na stronie internetowej <https://lubaczow.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych> (dotyczy osób innych niż Wnioskodawca).

#### ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. **Dokument będący podstawą składania oświadczenia woli w imieniu wnioskodawcy (np. statut) oraz dokument powołania na stanowisko** - w przypadku wnioskodawców, którzy nie posiadają wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS). **UWAGA!** Przedmiotowych dokumentów nie dołącza do wniosku wnioskodawca, który składa kolejny wniosek, chyba że wcześniej złożone dokumenty wymagają aktualizacji
2. **Aktualny nakaz podatkowy** - w przypadku pełnoletniej osoby fizycznej nieposiadającej statusu bezrobotnego, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadzącą działalność specjalnej produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
3. Pełnomocnictwo w przypadku upoważnienia osoby do podpisania umowy.
4. Program stażu (Załącznik Nr 1) sporządzony w **trzech jednobrzmiących egzemplarzach**.
5. Oświadczenie (Załącznik Nr 2) w przypadku wskazania kandydata.

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

**I. Wnioskodawca posiada wpis:**

1. w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:  TAK  NIE

2. w Krajowym Rejestrze Sądowym:

- rejestr przedsiębiorców:  TAK  NIE

- rejestr stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej:  TAK  NIE

3. w rejestrze REGON (jeżeli wnioskodawca nie posiada wpisu w powyższych rejestrach):

TAK  NIE

**II. Dokonano weryfikacji oświadczeń i danych z wniosku:**

1. Raport KAS:  pozytywna  negatywna  nie dotyczy

2. Raport ZUS (U7):  pozytywna  negatywna  nie dotyczy

3. Raport KRUS:  pozytywna  negatywna  nie dotyczy

4. SUDOP:  pozytywna  negatywna  nie dotyczy

5. Lista sankcyjna :  pozytywna  negatywna  nie dotyczy

**III. Wniosek kompletny:**  TAK  NIE

.....  
data i podpis pracownika weryfikującego wniosek

**IV. Adnotacja doradcy do spraw zatrudnienia**

Wniosek  zweryfikowałem /  nie zweryfikowałem z informacjami zawartymi w karcie pracodawcy

.....  
data i podpis doradcy do spraw zatrudnienia

Wniosek rozpatrzony w dniu: .....  POZYTYWNIE  NEGATYWNIE

Źródło finansowania: .....