

....., dnia .....

.....  
pieczętka wnioskującego organizatora stażu

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Tarnowskich Górach**

**ZF.620** ..... **20** .....  
nr w rejestrze wniosków - wypełnia PUP

**WNIOSEK  
o organizację stażu**

**I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA**

1. Nazwa lub Imię i Nazwisko Organizatora: .....
2. Adres siedziby: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności: .....
4. Adres do korespondencji: .....  
tel.           e-mail: .....
5. Adres do e-doręczeń lub epuap: .....
6. Forma prawna prowadzonej działalności: .....
7. REGON           NIP            
w przypadku nieposiadania numeru NIP ani REGON – PESEL:                       
w przypadku braku numeru PESEL – data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....
8. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.....
9. Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Organizatora:.....  
.....
10. Osoba do kontaktu ..... tel.

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU**

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż oraz **nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności** (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy):  
.....  
.....
2. Możliwości odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością oraz informacje o dostępności dla tych osób miejsc pracy/stanowisk, na których będzie odbywany staż:  
.....  
.....
3. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż: .....
4. Imię i nazwisko oraz data urodzenia bezrobotnego wskazanego przez organizatora do przyjęcia na staż (w przypadku braku określonego kandydata proszę przejść do wypełnienia punktu kolejnego):  
.....

5. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy: .....
6. Proponowany okres odbywania stażu (3-6 miesięcy): .....
7. System i wymiar czasu odbywania stażu, proponowane godziny i rozkład czasu pracy: .....
8. Miejsce odbywania stażu: .....
9. Forma realizacji stażu: stacjonarnie\* / zdalnie\*
10. W przypadku stażu realizowanego w formie zdalnej - warunki i zasady odbywania stażu, w tym zasady porozumiewania się organizatora i bezrobotnego oraz sposób potwierdzenia obecności przez bezrobotnego odbywającego staż: .....
11. Z uwagi na charakter pracy w danym zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu w. niedziele i święta\* / w porze nocnej\* / w systemie zmianowym\*
12. Ilość osób, które zostaną zatrudnione po odbytym stażu: .....
- forma zatrudnienia: .....
- okres zatrudnienia: .....
- kwota wynagrodzenia brutto: ..... zł miesięcznie.
13. Czy Organizator aktualnie realizuje staż? **TAK/NIE\***
- jeżeli TAK:
- to dla ilu osób? .....

## OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:

1. Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym
2. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku, zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na **wstępne badania lekarskie** na zasadach przewidzianych dla pracowników oraz do podpisania umowy o organizację stażu **przed datą wyznaczoną jako dzień rozpoczęcia stażu.**
3. Wskazany przeze mnie w części II pkt.4 niniejszego wniosku, bezrobotny nie odbywał u mnie stażu, nie był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał u mnie innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy.

.....  
Podpis

*Wnioski nie są rozpatrywane w trybie decyzji administracyjnej, stąd nie podlegają procedurze odwoławczej.*

### Załączniki:

1. Program stażu w 3 egzemplarzach.

\* niepotrzebne skreślić