

.....
(pieczęć firmowa organizatora)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Kępnie**

**WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora stażu:
.....
.....
2. Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności:
.....
3. Adres do doręczeń:.....
4. NIP: REGON
5. PESEL*w przypadku jego braku należy podać datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....
6. Forma prawna prowadzonej działalności:
 - osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.....
 - spółka (rodzaj)
 - stowarzyszenie
 - inna (podać jaką).....
7. Numer telefonu: Adres elektroniczny
8. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu:
9. Liczbę pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku:
10. Liczba stażystów odbywających staż u Organizatora stażu na dzień** złożenia wniosku:.....
11. Liczbę przewidywanych miejsc, w ramach których bezrobotni będą odbywać staż
12. Czy osoby z niepełnosprawnością mogą odbywać staż na proponowanych stanowiskach? TAK/NIE***

* wypełnia osoba fizyczna nieposiadająca numeru NIP ani REGON

** 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

*** niewłaściwe skreślić

Jeśli tak, należy opisać, czy i w jaki sposób miejsca/stanowiska pracy są dostępne lub mogą zostać dostosowane.

.....
.....

13. Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko opiekuna stażysty:

.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STAŻU

1. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące) od do

2. Zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż należy podać:

1) Nazwa zawodu i specjalności.....

2) Symbol cyfrowy zawodu.....

3. Wymagania dotyczące:

1) predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych.....

2) poziomu wykształcenia.....

3) minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu

.....

4. Po zakończeniu stażu wynikającego z zawartej umowy organizator stażu zobowiązuje się do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego bezpośrednio po zakończonym stażu na okres miesięcy, w ramach umowy:

o pracę na cały etat

o pracę na ½ etatu

zlecenia.

5. Nazwisko i imię osoby, z którą należy się kontaktować:

..... tel.

6. Organizowany staż odbywać się będzie formie:

Stacjonarnej

1) Adres miejsca odbywania stażu*

.....

2) Wymiar czasu pracy.....

3) System czasu pracy (zmianowość).....

4) Rozkład czasu pracy (np. pn-pt)

5) Liczba godzin pracy w tygodniu.....

(max 40 godzin tygodniowo, min 20 godzin tygodniowo)

6) Godziny pracy stażysty od godz..... do godz.....

* Staż może zostać zorganizowany w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej zgodnym z danymi zawartymi we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, itp. W przypadku wskazania innego miejsca niż powyższe, do wniosku należy przedłożyć dokument potwierdzający prawo do tego lokalu (np. umowa najmu).

7) Z uwagi na charakter pracy w zawodzie..... wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu:

- w niedzielę i święta
- w porze nocnej
- w systemie zmianowym

W przypadku wnioskowania o wyrażenie zgody na realizację stażu w systemie zmianowym, czas pracy będzie się kształtował następująco.....

Zdalnej

Należy wskazać adres, wymiar czasu pracy, 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, zasady kontroli / wizyt monitorujących)

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

7. Organizator

- nie posiada kandydata do odbycia stażu,
- posiada własnego kandydata do odbycia stażu (imię i nazwisko, data urodzenia).

.....
W przypadku niezakwalifikowania się wyżej wymienionego kandydata organizator wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata wskazanego przez Urząd:

- TAK, wyrażam zgodę
- NIE wyrażam zgody.

III. DODATKOWE INFORMACJE

Czy z przyczyn leżących po stronie Organizatora stażu doszło do wcześniejszego przerwania stażu?

- TAK
- NIE

Jeśli tak – proszę wskazać datę i przyczynę przerwania.

.....
.....

IV. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Oświadczam że:

- *wskazany imiennie bezrobotny nie odbywał u mnie stażu, nie był u mnie zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał u mnie innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy,**
 TAK NIE NIE DOTYCZY
- ***nie toczy się*** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,*
 TAK NIE
- ***nie posiadam*** zaległości podatkowych,*
 TAK NIE
- ***nie zalegam*** z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych oraz dopełniam obowiązek zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczenia,*
 TAK NIE NIE DOTYCZY
- ***nie zalegam*** w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,*
 TAK NIE NIE DOTYCZY
- *przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu **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 wykonania zadań przewidzianych programem stażu,*
 TAK NIE
- ***nie zachodzą*** wobec mnie lub reprezentowanej przeze mnie osoby prawnej, podstawy uniemożliwiającej udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści, w ramach programu Unii, programu Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2024/2509 na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie na rzecz:*
 - a) osoby prawnej, podmiotu lub organu z siedzibą w Rosji;
 - b) osoby prawnej, podmiotu lub organu, w przypadku których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu, TAK NIE
- ***zapoznałem(am)*** z warunkami dotyczącymi odbywania stażu, określonymi w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych (Dz. U. z 2025 r., poz. 1536) i w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.),*
 TAK NIE
- ***zobowiązuję się*** do zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych, skierowanej osoby bezrobotnej,*
 TAK NIE

* Zaznaczyć właściwe

- zobowiązuję się na piśmie zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Kępnie o każdej zmianie okoliczności mających wpływ na realizację umowy, w terminie 7 dni od dnia od dnia uzyskania informacji o wystąpieniu danej okoliczności
 - TAK NIE
- zapoznałem(am) się* się z klauzulą informacyjną
 - TAK NIE

Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć organizatora lub osoby upoważnionej)

V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Program stażu
2. dokument potwierdzający formę prawną istnienia organizatora:
 - a) w przypadku organizatorów podlegających wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis do EDG w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG lub kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej*,
 - b) w przypadku organizatorów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego – dokument potwierdzający wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej lub kopia dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd* nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku,
 - c) inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia organizatora np. umowa spółki cywilnej*.
3. Pełnomocnictwo osób działających w imieniu podmiotu gospodarczego, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów (np. KRS)*.
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania organizatora udzielone przez osoby uprawnione (nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania organizatora w dokumencie rejestracyjnym) lub powołanie na stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora;
5. Oświadczenie o spełnieniu wymogów pracy w formie pracy zdalnej**
6. inne dokumenty przedstawione przez organizatora.....

Dodatkowo dla organizatorów będących rolnikami:

7. dokumenty potwierdzające stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (np. wypis z księgi wieczystej lub wypis z ewidencji gruntów i budynków*) lub zaświadczenie właściwego miejscowo wójta (burmistrza lub prezydenta miasta) potwierdzające łączną powierzchnię przeliczeniową posiadanego gospodarstwa rolnego;
8. zaświadczenie wydane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji”**;

* Kserokopie wymaganych załączników muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem

** Wypełnia organizator, który we wniosku zadeklarował pracę zdalną

Pouczenie:

1. wniosek należy wypełnić dokładnie i czytelnie;
2. sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zorganizowania stażu;
3. od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie;
4. termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników;
5. w przypadku wadliwego sporządzenia wniosku bądź nieprzedstawienia wszystkich wymaganych dokumentów, mimo wezwania do usunięcia braków, ze wskazaniem ich rodzaju i określeniem terminu do dokonania tych czynności, wniosek zostanie zostawiony bez rozpatrzenia;
6. zgodnie z art. 80 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 z późn. zm.) wykazy pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi o okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy, są publikowane na stronie internetowej urzędu;
7. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 października 2025r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 1534) jest dostępne na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl.

VI. KLAUZULA INFORMACYJNA.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujemy, że:

1. **Administrator danych osobowych:** Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Kępnie**, z siedzibą przy ul. Wieruszowskiej 4, 63-600 Mianowice
2. **Inspektor Ochrony Danych:** Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, Panem Sebastianem Kopackim, jest możliwy pod adresem e-mail: iod@kepno.praca.gov.pl.
3. **Cele i podstawy prawne przetwarzania:** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu oraz realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz e) RODO
4. **Odbiorcy danych:** Dane mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane na zlecenie Administratora, z którymi zawarto stosowne umowy powierzenia przetwarzania danych.
5. **Okres przechowywania danych:** Dane będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa oraz jednolitego rzeczowego wykazu akt.
6. **Prawa osób, których dane dotyczą:** Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych, jeśli wynika to z obowiązujących przepisów.
7. **Prawo wniesienia skargi:** Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.
8. **Obowiązek podania danych:** Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa. Brak ich podania uniemożliwi realizację wniosku.
9. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji:** Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż:
2. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego: - Przeszkolenie BHP i P. POŻ., - Zapoznanie z organizacją pracy, - Zapoznanie ze stanowiskiem pracy, obowiązkami i uprawnieniami
3. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego:
4. Nazwa stanowiska pracy:
5. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż (o ile występuje u organizatora stażu):
6. Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu:

.....
(Podpis i pieczęć organizatora stażu)

OŚWIADCZENIE
o spełnieniu wymogów pracy w formie pracy zdalnej
zgodnie z Kodeksem Pracy

Oświadczenie dotyczy wyłącznie organizatorów ubiegających się organizację stażu
w formie pracy zdalnej

Oświadczam, że w przypadku realizacji stażu w formie pracy zdalnej staż będzie realizowany zgodnie z przepisami 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.

W tym w szczególności zapewnię stażyście bezpieczne i higieniczne warunki pracy zdalnej, w tym odpowiednie stanowisko pracy, sprzęt i oprogramowanie, a także wsparcie techniczne oraz poinformuję o ocenach ryzyka zawodowego i zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej.

.....
podpis organizatora stażu

VII. WYPEŁNIA:

1. Specjalista do spraw aktywizacji

Organizator stażu

1. **Zalega/ nie zalega*** w opłatach składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych lub Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
2. **Posiada/ nie posiada*** zaległości podatkowe.
3. Wnioskodawca **podlega/ nie podlega *** kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:
 1. Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025, poz. 514),
 2. Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. z późn. zm. w zakresie środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy,
 3. Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014r. z późn. zm. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających,
 4. Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. z późn. zm. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie,
 5. Komunikatu Komisji (UE) nr 2022/C 131 I/01 „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy”.

Z przeprowadzonej weryfikacji wynika, że wnioskodawca **jest/nie jest *** wpisany na listę podmiotów objętych sankcjami.

.....
(data, pieczętka i podpis Specjalisty do spraw aktywizacji)

2. Komisja Kwalifikacyjna ds. Udzielania Form Pomocy:

1. Komisja Kwalifikacyjna w dniu opiniuje **pozytywnie/ negatywnie *** wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w tym programie stażu.
2. Komisja stwierdza, że organizator **spełnia/ nie spełnia*** warunki(ów) wymagane(ych) do organizacji stażu dla bezrobotnych.

Uzasadnienie** :

Podpisy członków Komisji Kwalifikacyjnej:

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

*Niepotrzebne skreślić.

**W przypadku odpowiedzi negatywnej wymagane jest uzasadnienie.

DECYZJA STAROSTY O KWALIFIKACJI WNIOSKU:

a) pozytywna

b) negatywna*

Uzasadnienie** :

.....

.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczętka i podpis Starosty lub osoby upoważnionej)

3. Specjalista do spraw aktywizacji

Bezrobotny

1. **spełnia / nie spełnia*** warunki do posiadania statusu bezrobotnego – zweryfikowano w systemach teleinformatycznych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i CEiDG
2. **nie odbywał/odbywał*** stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, nie był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie przekroczył 12 miesięcy.
3. łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego **nie przekracza / przekracza*** 24 miesiące w okresie kolejnych 10 lat.

W /w osoba bezrobotna **spełnia / nie spełnia*** warunki do odbycia stażu.

.....
(data, pieczętka i podpis Specjalisty do spraw aktywizacji)