



.....
(pieczęć Organizatora)

Pajęczno, dn.

**Powiatowy Urząd Pracy
w Pajęcznie
ul. 1-go Maja 65
98-330 Pajęczno**

**W N I O S E K
O ZAWARCIE UMOWY**

O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Na zasadach określonych w art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. 2025 r. poz. 620 t.j.) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. 2009 r. Nr 142 poz. 1160), wnioskuję o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych.

I. DANE DOTYCZĄCE STAŻU DLA 1 OSOBY BEZROBOTNEJ:

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności /zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy/*	Wymagania stawiane kandydatom		Proponowany okres odbywania stażu (od 3 miesięcy do 6 miesięcy)
	Poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje, wiedza i umiejętności niezbędne do podjęcia stażu	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	

*Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 roku w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U 2018 r. t.j. poz. 227 z późn. zm.)

1. Opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu:

1) nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywać się staż

.....
2) nazwa stanowiska pracy

.....
3) zakres zadań zawodowych

.....
2. Dodatkowe informacje dotyczące stażu:

1) miejsce wykonywania pracy w trakcie stażu (adres)

.....
2) forma odbywania stażu

.....
3) czas odbywania stażu:

a) w niedziele i święta: a) TAK* b) NIE*

b) w porze nocnej: a) TAK* b) NIE*

c) w systemie pracy zmianowej: a) TAK* b) NIE*

jeśli tak to jakie zmiany i w jakich godzinach

.....
d) godzina rozpoczęcia stażu

.....
e) dzienna liczba godzin stażu

.....
f) dni tygodnia, w których ma być odbywany staż

.....

Uwaga:

*Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż **nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.***

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych. Jednakże Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu pracy.

Czas realizacji stażu przez bezrobotnego nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

- 4) Wnioskuje o wyrażenie zgody na realizację stażu w porze nocnej / w systemie pracy zmianowej/w niedzielę i święta*.

Wniosek ten uzasadniam tym, że:

.....
.....

5) Organizator stażu **ma obowiązek:**

- a) zapewnienia bezrobotnemu odbywającemu staż na zasadach przewidzianych dla pracowników:
- bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania stażu,
 - szkolenia w zakresie bhp oraz p.poż.,
 - odzieży i obuwia roboczego lub wypłaty ekwiwalentu za używanie własnej odzieży i obuwia roboczego, ekwiwalentu za pranie odzieży roboczej, środków ochrony indywidualnej, niezbędnych środków higieny osobistej oraz profilaktycznych posiłków i napojów,
 - profilaktycznej ochrony zdrowia,
 - okresów odpoczynku,
 - ochrony przed mobbingiem,

- b) zabezpieczenia maszyn, urządzeń, narzędzi i sprzętu niezbędnego do wykonywania zadań na danym stanowisku,
- c) przestrzegania zasady równego traktowania i nie dyskryminowania stażysty,
- d) skierowania bezrobotnego na własny koszt, na wstępne badania lekarskie na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

3. Proszę wskazać jakie środki ochrony oraz maszyny urządzenia zabezpiecza organizator:

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

4. Do odbycia stażu wskazuję / nie wskazuję* bezrobotnego proponowanego do odbycia stażu.

1) Dane bezrobotnego proponowanego do odbycia stażu:

Imię i nazwisko

.....
PESEL (a w przypadku jego braku – data i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, adres zamieszkania oraz adres do doręczeń)

2) W przypadku braku wskazania kandydata na staż lub wskazania kandydata, który nie spełnia warunków do skierowania na staż wyrażam/ nie wyrażam* zgodę(y) na skierowanie innego(ych) bezrobotnego(ych) przez Powiatowy Urząd Pracy w Pajęcznie.

3) Informuję, iż mam / nie mam* możliwości zorganizowania stażu dla osoby z niepełnosprawnością oraz informuję, iż posiadam / nie posiadam* dostosowane/-ego dla osoby z niepełnosprawnością miejsce/-a pracy/stanowisko/-a.

5. Wskazanie pracownika, któremu zakład powierza obowiązki opiekuna stażysty, który odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż:

1) Imię i nazwisko

.....

2) Stanowisko w zakładzie pracy.....

3) Liczba stażystów przypisanych do danego opiekuna.....

4) Numer telefonu

Uwaga:

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

6. Po zakończeniu stażu:

1) Zatrudnię* bezrobotnego bezpośrednio po zakończeniu stażu na okres:

a) 3 miesięcy*

b) 6 miesięcy*

c) powyżej 6 miesięcy*

2) Nie zatrudnię*.

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Wnioskodawca jest:**

- pracodawcą – jednostką organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej a także osobą fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika (*pracodawcą nie jest jednostka organizacyjna czy osoba fizyczna na rzecz których wykonywana jest praca lub świadczenie usług na podstawie umowy zlecenia czy umowy o dzieło*),
- przedsiębiorcą niezatrudniającym pracowników,
- podmiotem ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, lub jednostką tworzącą podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy,
- rolniczą spółdzielnią produkcyjną;
- 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, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadzącą dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

2. Nazwa firmy lub imię i nazwisko organizatora

.....
Adres siedziby firmy

.....
Adres miejsca prowadzenia działalności.....

.....
Adres do korespondencji:

.....
Adres strony internetowej

.....
Telefon, fax, e-mail

.....
Adres skrzynki do e-Doręczeń

3. NIP.....REGON.....PESEL.....

.....
PKD.....

Uwaga:

W przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP lub REGON – należy podać numer PESEL, natomiast w przypadku jego braku - datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

4. Forma prawna prowadzonej działalności.....

5. Opis prowadzonej działalności

.....

.....
.....
.....
6. Data rozpoczęcia działalności
.....

7. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu:
Imię i nazwisko, PESEL (a w przypadku jego braku – datę i miejsce urodzenia,
rodzaj, serie i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)
.....

8. Liczba pracowników w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar
czasu pracy
.....

9. Liczba stażystów aktualnie odbywających staż u Organizatora (należy
uwzględnić wszystkie umowy zawarte przez Wnioskodawcę z urzędami pracy
na terenie kraju)

*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.*

*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
do dnia zakończenia ww. form nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny
okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora
nie może przekroczyć 12 miesięcy. Z kolei łączny okres staży odbywanych
przez bezrobotnego nie może przekroczyć 24 miesiące w okresie kolejnych
10 lat*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

*niewłaściwe skreślić

**właściwe zaznaczyć

.....
(pieczętka i podpis Organizatora)

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający formę prawną Organizatora /wraz z powołaniem osoby reprezentującej /jeśli dotyczy/.
2. Oświadczenie Organizatora.
3. Propozycja programu stażu.

Wniosek sporządzony nieprawidłowo i niekompletnie nie będzie podlegać rozpatrzeniu.

Przed podpisaniem umowy należy dostarczyć zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości.

PROPOZYCJA PROGRAMU STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy:

.....

2. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

–

–

–

–

–

–

3. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

.....

.....

4. Sposób potwierdzenia nabytej wiedzy lub umiejętności zawodowych:

.....

5. Opiekun osoby objętej programem stażu (imię i nazwisko, stanowisko,)*:

.....

.....

.....

(pieczęćka i podpis Organizatora)

O ś w i a d c z e n i e

.....
(nazwa Organizatora)

.....
(adres Organizatora)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu:

- 1) **nie zalegam / zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
- 2) **nie posiadam / posiadam*** zadłużeń/nia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych,
- 3) **nie posiadam / posiadam*** zadłużeń/nia w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenia społeczne,
- 4) **nie posiadam / posiadam*** zadłużeń/nia w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z tytułu opłat składek na ubezpieczenia społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- 5) **nie zalegam / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
- 6) **nie posiadam / posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 7) **nie toczy się / toczy się*** w stosunku do podmiotu gospodarczego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- 8) **nie byłem / byłem** w okresie 2 ostatnich lat prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

- 9) **nie byłem / byłem** w okresie ostatnich 365 dni prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 10) **nie jestem / jestem*** objęty środkami sankcyjnymi za bezpośrednie lub pośrednie wspieranie działań wojennych Federacji Rosyjskiej.

.....

(data, pieczętka i podpis
Organizatora)

*niewłaściwe skreślić