



Nr wniosku

.....

WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE
STAŻU DLA OSÓB BEZROBOTNYCH

w oparciu o art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie MRPiPS z dnia 30 października 2025r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych (Dz.U. z 2025r., poz. 1536).

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Nazwa lub imię i nazwisko:

.....

2. Siedziba Organizatora:

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności:

.....

4. Adres do doręczeń

.....

5. Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres w przypadku osoby fizycznej:

.....

.....

6. NIP..... REGON PESEL

Data i miejsce urodzenia, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

(w przypadku braku numeru PESEL)

7. Forma prawna prowadzonej działalności

.....

8. Numer telefonu adres elektroniczny

9. Reprezentant organizatora (osoba upoważniona do reprezentowania Organizatora):

.....

(imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe)

10. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku.....

* 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.

Liczba osób ogółem zatrudnionych na dzień złożenia wniosku (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło).....

11. Liczba osób odbywających staż skierowanych w wyniku umów zawartych z innymi PUP/ okres trwania stażu (od dnia rozpoczęcia do dnia zakończenia).....

12. Czy pracodawca korzystał wcześniej z form realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy w ostatnich 3 latach, jeżeli tak proszę podać:

Nazwa programu	Numer umowy	Ilość osób skierowanych przez PUP	Ilość osób bezrobotnych zatrudnionych po zakończeniu umów		Przyczyny nie zatrudnienia
			Czas określony	Czas nieokreślony	
<i>Staż</i>					
<i>Prace interwencyjne</i>					
<i>Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie bezrobotnego powyżej 50 roku życia</i>					
<i>Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej</i>					
<i>Doposażenie stanowiska pracy</i>					

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc, w ramach których bezrobotni będą odbywać staż

Organizator stażu zobowiązuje się do zatrudnieniaosoby/osób odbywających staż po zakończeniu stażu – TAK – NIE* (* właściwe pozostawić)

Osoba odbywająca staż po zakończeniu stażu zostanie zatrudniona na podstawie:

umowy o pracę na okres co najmniej 3 miesiące i przynajmniej na 1/2 etatu.

2. Informacja o możliwości odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością oraz informacja o dostępności dla tych osób miejsc pracy/stanowisk *obejmująca przystosowanie budynków (windy, podjazdy, toalety) oraz samego stanowiska pracy (ergonomia, odpowiedni sprzęt, oprogramowanie)*, na których będzie odbywany staż (proszę wypełnić jeśli dotyczy):

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

3. Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko opiekuna stażu

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

4. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące).....

5. System czasu pracy w jakim będzie odbywał się staż.....

6. Wymiar czasu odbywania stażu na danym stanowisku pracy lub zawodzie.....

7. Proponowane godziny odbywania stażu.....

8. Rozkład czasu pracy przy odbywaniu stażu.....

9. Miejsce odbywania stażu (adres):

.....

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

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

* Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

* PUP może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile

charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy (w takim przypadku do wniosku należy dołączyć uzasadnienie)

* Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

III. WYMAGANE KWALIFIKACJE OSÓB BEZROBOTNYCH

1. Poziom wykształcenia:
2. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:
3. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu:

IV. PROPONOWANE OSOBY BEZROBOTNE DO ODBYCIA STAŻU:

<i>L.p.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Telefon</i>
1			
2			
3			

Oświadczam, że wskazany/ni przeze mnie we wniosku bezrobotny/ni w ciągu ostatnich 24 miesięcy nie odbywał/li u mnie stażu, zorganizowanego na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r. poz. 620 z późn. zm.), nie był/li u mnie zatrudniony/eni, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego ani nie wykonywał/li u mnie innej pracy zarobkowej.

.....
(miejscowość i data)

.....
(Pieczęćka i podpis organizatora)

V. **PROPOZYCJA PROGRAMU STAŻU**

OPIS ZADAŃ I UZYSKIWANYCH UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH (wypełnić czytelnie)

<i>Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy</i>	<i>Nazwa stanowiska, nazwa komórki organizacyjnej (o ile występuje u organizatora stażu)</i>	<i>Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego</i>	<i>Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego</i>	<i>Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu</i>

Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej umowy.

* zgodna z Rozporządzeniem MRPiPS z dnia 21 października 2025 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy (Dz.U. 2025 poz. 1534)

Oświadczenie:

- 1) Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- 2) Oświadczam, że realizacja w/w programu stażu umożliwi osobom bezrobotnym wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu,
- 3) Oświadczam, że po zakończeniu stażu pozyskane przez osoby bezrobotne kwalifikacje oraz umiejętności zawodowe do wykonywania pracy zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez Organizatora,
- 4) Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- 5) Zalegam – nie zalegam* w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych,
- 6) Dopełniłem – nie dopełniłem* obowiązku zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń,
- 7) Zalegam – nie zalegam* z tytułu opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,
- 8) Zalegam- nie zalegam* z opłatą należnych zobowiązań podatkowych w Urzędzie Skarbowym,
- 9) Zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, o których mowa w art. 116 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U z 2025r. poz. 620 z późn.zm), przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu,
- 10) Przez okres ostatnich 12 miesięcy liczonych od dnia złożenia wniosku nie doszło do przerwania stażu przez PUP z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania jak również nie doszło do przerwania stażu przeze mnie jako organizatora bez uzasadnionej przyczyny.

.....
/miejsowość i data/

.....
/podpis i pieczęć organizatora/

*Niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Dokument potwierdzający wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej CEIDG lub wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/>)
2. W przypadku spółek cywilnych, uwierzytelnioną kserokopię umowy spółki oraz wpisy do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej CEIDG poszczególnych wspólników w formie wydruku ze strony internetowej (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/>)
3. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie gospodarstwa rolnego lub prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej – dotyczy pełnoletniej osoby fizycznej nieposiadającej statusu osoby bezrobotnej zamieszkującej i prowadzącej 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 prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
4. Oferta stażu.
5. Klauzula RODO
6. Inne dokumenty według uzgodnień z Powiatowym Urzędem Pracy w Oleśnicy

W PRZYPADKU GDY WNIOSEK JEST NIEPRAWIDŁOWO WYPEŁNIONY LUB

NIEKOMPLETNY, PUP WYZNACZA ORGANIZATOROWI 7 DNIOWY TERMIN DO UZUPEŁNIENIA.

WNIOSEK NIEUZUPEŁNIONY W POWYŻSZYM TERMINIE POZOSTAWIA SIĘ DO ROZPATRZENIA

INFORMACJA:

Organizatorem stażu może być:

- pracodawca;
- przedsiębiorca niezatrudniający pracowników;
- podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy;
- rolnicza spółdzielnia produkcyjna;
- pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca 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 prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w [ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników](#).