

Wpisano do rejestru wniosków pod nr

W
Y
P
E
L
N
I
A

P
U
P

Data wpływu wniosku do PUP

Wniosek dostępny na stronie PUP Głubczyce www.glubczyce.praca.gov.pl

WNIOSEK o organizację stażu

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych

Wniosek należy wypełnić komputerowo. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie. Wniosek do rozpatrzenia musi być kompletny wraz z wszystkimi wymienionymi załącznikami.

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

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU:

1. NAZWA ORGANIZATORA STAŻU LUB IMIĘ I NAZWISKO OSOBY FIZYCZNEJ	
2. ADRES SIEDZIBY ORAZ MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI	
3. ADRES DO DORECZEŃ	
4. NIP	
5. REGON	
6. PESEL (w przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą oraz wspólników spółek cywilnych) *	
7. FORMA PRAWNA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI	<input type="checkbox"/> jednoosobowa działalność gospodarcza
	<input type="checkbox"/> spółka (rodzaj)
	<input type="checkbox"/> stowarzyszenie
	<input type="checkbox"/> inna (podać jaka)

8. NR TELEFONU	
9. E-MAIL	
10. DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGANIZATORA (osoby uprawnionej do podpisania umowy)	imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe: <input type="text"/>
11. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z PUP (w sprawach dot. organizacji stażu, naboru kandydatów)	imię, nazwisko, stanowisko służbowe, nr telefonu: <input type="text"/>
12. LICZBA PRACOWNIKÓW W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY (bez właścicieli)	<ul style="list-style-type: none"> • w pełnym wymiarze czasu pracy <input type="text"/> osób • w niepełnym wymiarze czasu pracy <input type="text"/> osób – wymiar(y) etatu(ów) <input type="text"/>
13. LICZBA OSÓB OBECNIE ODBYWAJĄCYCH STAŻ U ORGANIZATORA (w tym w innych urzędach pracy)	<input type="text"/>
14. MIKROPRZEDSIĘBIORCA, o którym mowa w art. 7 ust. 1 pkt.1 ustawy z dnia 06.03.2018r. - Prawo przedsiębiorców.	Organizator stażu <input type="checkbox"/> jest <input type="checkbox"/> nie jest mikroprzedsiębiorcą.

* Dotyczy również osób fizycznych nieposiadających numeru NIP oraz REGON. W przypadku osób fizycznych nieposiadających numeru PESEL należy podać datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość.

II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO STAŻU:

1. **PROPONOWANY OKRES ODBYWANIA STAŻU W MIESIĄCACH** (min. 3 miesiące)

2. **DANE KANDYDATA PROPONOWANEGO PRZEZ ORGANIZATORA DO ODBYCIA STAŻU** (proszę wypełnić w przypadku wskazania konkretnej osoby bezrobotnej)

Na każde miejsce odbywania stażu należy złożyć osobny wniosek		
IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	NR TEL.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Oświadczam, że wskazany bezrobotny nie odbywał u mnie stażu, nie był u mnie zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego oraz nie wykonywał u mnie innej pracy zarobkowej, w okresie ostatnich 24 miesięcy.

tak

Zgodnie z art. 69 Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje bezrobotnym:

- posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
- powyżej 50. roku życia;
- bez kwalifikacji zawodowych;
- niepełnosprawnym;
- długotrwale bezrobotnym;
- będącym osobami do 30. roku życia;
- samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

W przypadku posiadania kandydata do odbycia stażu należy wypełnić poniższe oświadczenie:

Jeżeli wskazany kandydat – osoba bezrobotna nie spełnia warunków do skierowania na staż

- TAK wyrażam zgodę** na skierowanie do udziału w stażu innych bezrobotnych, spełniających warunki art. 69 ustawy.
 NIE wyrażam zgody na skierowanie do udziału w stażu innych bezrobotnych.

3. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA:

- Deklaruję** zatrudnienie bezrobotnego po odbyciu stażu na okres dni.
 Nie deklaruje zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończonym stażu.

Zatrudnienie powinno nastąpić bezpośrednio, nie później niż do 1 miesiąca po zakończeniu stażu.

4. CZAS PRACY BEZROBOTNEGO:

- poniedziałek – piątek w godz.
 sobota w godz.
 niedziela w godz.

Czas pracy stażysty nie może przekraczać 8 godzin dziennie i 40 godzin tygodniowo a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną 7 godzin dziennie i 35 godzin tygodniowo. Zadania zawarte w programie stażu muszą być realizowane przez 5 dni w tygodniu.

5. WYMIAR CZASU ODBYWANIA STAŻU (od 20 do 40 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy)

6. SYSTEM CZASU PRACY **(podstawowy, zmianowy, inny – podać jaki)**

7. WNIOSKUJĘ O WYRAŻENIE ZGODY NA REALIZACJĘ STAŻU:

- nie dotyczy w porze nocnej w systemie pracy zmianowej w niedziele i święta

Wniosek ten uzasadniam tym, że

8. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI ODBYCIA STAŻU PRZEZ OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ:

- tak nie

Jeśli **tak** prosimy wskazać dostępność miejsc / stanowisk pracy, na których będzie odbywany staż przez osoby z niepełnosprawnością:

9. PROPONOWANA FORMA REALIZACJI STAŻU:

- stacjonarna

Adres miejsca (lub miejsc) pracy odbywania stażu:

- zdalna

Adres miejsca (lub miejsc) pracy odbywania stażu:

hybrydowa

Adres miejsca (lub miejsc) pracy odbywania stażu:

W przypadku stażu w formie zdalnej lub hybrydowej proszę o wypełnienie poniższych punktów:

9.1. Zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego wykonującego staż w formie zdalnej

Sposób potwierdzenia obecności na stażu przez bezrobotnego odbywającego staż w formie zdalnej

10. DANE OPIEKUNA STAŻU:

- Opiekun stażu musi być pracownikiem organizatora stażu.

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA STAŻU	STANOWISKO	NUMER TELEFONU

III. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA:

1. **Pouczony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że:**

- treść wniosku jest dla mnie zrozumiała, zaś wszelkie pojawiające się wątpliwości zostały mi wyjaśnione przez upoważnionego pracownika PUP;
- wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
- w stosunku do jednostki, którą reprezentuję **nie toczy się** postępowanie upadłościowe i **nie został zgłoszony** wniosek o jej likwidację;
- jednostka, którą reprezentuję **nie posiada** **posiada** **zaległości** wobec Urzędu Skarbowego
- jednostka, którą reprezentuję **nie posiada** **posiada** **zaległości** wobec ZUS/KRUS
- w dniu złożenia wniosku **nie zalegam** **zalegam** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem w terminie składek na Ubezpieczenie Społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- jako Organizatorowi stażu **nie został mi przerwany staż** **został mi przerwany staż** z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania oraz nie przerwałem stażu bez uzasadnionej przyczyny w okresie ostatnich 12 miesięcy;
- Organizator stażu **nie został** **został** objęty decyzją Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514 z późn. zm.);
- przyjmuję do wiadomości, że staż może zostać przyznany na okres krótszy niż wnioskowany, z utrzymaniem obowiązku zatrudnienia na okres zadeklarowany we wniosku;
- przyjmuję do wiadomości, że zawieszenie lub zamknięcie działalności gospodarczej skutkuje brakiem możliwości zawarcia umowy, a gdy umowa jest zawarta - przerwaniem stażu;
- po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku zgodnie z art. 116 ust. 1 **przed powierzeniem bezrobotnemu** wykonywania zadań przewidzianych programem stażu **zobowiązuję się do:**

- 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;
 - zapoznania bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy;
 - przekazania bezrobotnemu na piśmie zakresu obowiązków i uprawnień;
 - w przypadku, gdy realizacja programu stażu wiąże się z kontaktem z małoletnimi przed dopuszczeniem stażysty do wykonywania czynności, Organizator stażu dokonuje weryfikacji stażysty, w tym sprawdzenia w Rejestrze Sprawców Przestępstw na tle seksualnym oraz żąda przedstawienia informacji o niekaralności – art. 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich
- osoby wskazane w ww. wniosku wyraziły zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących swojej osoby, przez Powiatowy Urząd Pracy w Głubczycach dla celów związanych z organizacją stażu;
 - posiadam prawo do użytkowania lokalu, który został wskazany jako adres miejsca odbywania stażu (dot. stażu w formie stacjonarnej), zobowiązuję się przedstawić na żądanie urzędu umowę lub inny dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości;
- 2. Oświadczam, że (dotyczy realizacji stażu w formie zdalnej lub hybrydowej):**
- w firmie/ instytucji, którą reprezentuję jest wykonywana praca zdalna zgodnie przepisami rozdziału IIc ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy;
 - przepisy dot. pracy zdalnej (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 będą zastosowane odpowiednio do stażysty.

data, miejscowość

.....

pieczęćka i podpis wnioskodawcy

IV. INFORMACJA DLA ORGANIZATORA STAŻU:

1. Urząd Pracy zastrzega sobie prawo do wglądu lub dostarczenia przez organizatora stażu innych dokumentów niezbędnych do weryfikacji wniosku.
2. W ramach sprawowanego nadzoru nad odbywaniem stażu przez bezrobotnego, Starosta może przeprowadzać wizyty monitorujące w miejscu odbywania stażu.
3. Organizator stażu zostanie poinformowany pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.
4. Organizatorowi stażu, który nie wskazał we wniosku imiennie kandydata, PUP skieruje na rozmowy kwalifikacyjne maksymalnie 3 osoby bezrobotne spełniające wymagania określone we wniosku. **Oferta stażu jest ważna 30 dni od daty rozpatrzenia wniosku.**
5. Po wybraniu kandydata organizator stażu **jest zobowiązany** do podpisania umowy o organizację stażu dla osób bezrobotnych przed rozpoczęciem stażu.
6. Zgodnie z art. 80 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu podawane są do wiadomości publicznej.
7. Organizator stażu w pierwszym dniu stażu przeszkoli bezrobotnego na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, przepisów przeciwpożarowych.
8. Organizator stażu w czasie trwania umowy o organizację stażu zobowiązany jest do rzetelnego prowadzenia dokumentacji osobowej stażysty w tym list obecności, zaopatrzenia stażysty w środki ochrony indywidualnej oraz napojów i posiłków regeneracyjnych na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP, niezwłocznego informowania o przypadkach przerwania przez bezrobotnego odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności w odbywaniu stażu oraz innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu w tym o wypadkach w pracy.
9. Wnioski będą rozpatrywane w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku.

V. ZAŁĄCZNIKI:

1. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych.
2. Upoważnienie innej osoby niż wskazana w rejestrach centralnych do podpisania wniosku lub umowy.
3. W przypadku gdy organizatorem jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej prosimy do wniosku dołączyć dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego.
4. W przypadku szkół, przedszkoli, urzędów publicznych itp. – potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia statutu i akt powierzenia stanowiska.
5. W przypadku, gdy organizator zawarł z ZUS-em umowę o rozłożenie na raty należności z tytułu składek i/lub umowę o odroczenie terminu płatności składek należy dołączyć zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłacie składek.

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych Obowiązkowy załącznik do wniosku o organizację stażu.

Zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) informujemy, że:

1. **Administratorem Twoich danych osobowych** jest Powiatowy Urząd Pracy w Głubczycach, ul. Poczтовая 6, 48-100 Głubczyce, tel. 77 485 20 37, e-mail: opgl@praca.gov.pl.
2. **W sprawach związanych z Twoimi danymi** możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: iod@glubczyce.praca.gov.pl.
3. Twoje dane osobowe przetwarzamy, ponieważ:
 - o zawierasz umowę o odbywanie stażu (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
 - o mamy obowiązek wynikający z przepisów prawa – w szczególności art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) – (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
 - o wykonujemy zadania realizowane w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
4. **Dane mogą być przekazane** instytucjom uprawnionym na podstawie przepisów prawa (np. organom kontroli, instytucjom rozliczającym środki publiczne).
5. **Dane będą przechowywane** przez czas trwania stażu oraz zgodnie z przepisami o archiwizacji dokumentów urzędowych.
6. **Masz prawo do:**
 - o dostępu do swoich danych i otrzymania ich kopii,
 - o poprawienia danych, jeśli są nieprawidłowe,
 - o ograniczenia przetwarzania danych,
 - o wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w niektórych przypadkach,
 - o złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. **Podanie danych osobowych jest obowiązkowe** – bez tego nie będzie możliwe podpisanie umowy i odbycie stażu.

**Oświadczam, że zapoznałem/lam się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych.
Oświadczam, że osoby wymienione przeze mnie we wniosku zapoznały się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych.**

data, miejscowość

.....

pieczętka i podpis wnioskodawcy

WERYFIKACJA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY – wypełnia PUP

1) Wnioskodawca zweryfikowany w oparciu o art. 74 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia :

posiada nie posiada

Zaległości wobec: KAS ZUS KRUS

2) W okresie 24 miesięcy bezrobotny wskazany we wniosku

- był zatrudniony/wykonywał inną pracę zarobkową
- odbywał staż
- był zatrudniony w ramach przygotowania zawodowego młodocianych
- nie dotyczy

na rzecz Organizatora stażu.

3) Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego w okresie kolejnych 10 lat.....

UWAGI:

.....
.....

.....
(data i podpis pracownika merytorycznego)

INFORMACJE DOTYCZĄCE SPOSOBU ROZPATRZENIA WNIOSKU

1) Wyrażam **zgode** / **nie wyrażam zgody*** na zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla 1 osoby, na okres

.....miesiące, ze środków.....(źródło finansowania).

2) Okres zatrudnienia po stażu.....

- **Wyrażam zgode** / **nie wyrażam zgody/nie dotyczy*** na odbywanie stażu w niedziele, święta, w porze nocnej.
- **Wyrażam zgode** / **nie wyrażam zgody/nie dotyczy*** na odbywanie stażu w systemie pracy zmianowej.
- **Wyrażam zgode** / **nie wyrażam zgody/nie dotyczy*** na odbywanie stażu w formie zdalnej.
- **Wyrażam zgode** / **nie wyrażam zgody/nie dotyczy*** na odbywanie stażu w formie hybrydowej.
- **Wyrażam zgode** / **nie wyrażam zgody/nie dotyczy*** na odbywanie stażu w niepełnym wymiarze czasu pracy.

UWAGI:

.....
.....

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

PROGRAM STAŻU:

NAZWA I SYMBOL CYFROWY ZAWODU LUB SPECJALNOŚCI ZGODNY Z KLASYFIKACJĄ ZAWODÓW I SPECJALNOŚCI NA POTRZEBY RYNKU PRACY, KTÓRYCH DOTYCZY STAŻ (Dz.U. 2025 poz. 1534 z późn. zm.)	<p style="text-align: center;"><i>Nazwa zawodu:</i></p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	<p style="text-align: center;"><i>Symbol cyfrowy:</i></p> <table border="1" style="width: 100%; height: 30px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						
WYMAGANIA DOTYCZĄCE:	predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>							
	poziomu wykształcenia: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>							
	minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>							
NAZWA STANOWISKA PRACY	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>							
NAZWA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ (jeśli występuje u organizatora)	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>							
ZAKRES ORAZ OPIS ZADAŃ ZAWODOWYCH, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU								
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>								
ZAKRES WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH PRZEWDZIANYCH DO NABYCIA PRZEZ BEZROBOTNEGO								
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>								

.....
(pieczęć i podpis organizatora)

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