

Oświęcim, dnia

.....
/pieczętka Organizatora stażu/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Oświęcimiu**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ STAŻU**

Pouczenie:

- Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu wraz z załącznikami należy wypełnić **CZYTELNIE**.
- Złożenie wniosku o organizację stażu nie gwarantuje zawarcia umowy.

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tj. Dz.U. z 2025r., poz. 620 ze zm.);
- Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla osób bezrobotnych (Dz. U z 2025r. poz. 1536).

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU	
1. Nazwa organizatora.	
2. Imię i nazwisko /w przypadku osoby fizycznej/.	
3. Adres siedziby.	
4. Miejsce prowadzenia działalności.	
5. Adres do doręczeń (jeśli jest inny niż miejsce prowadzenia działalności).	
6. Numer identyfikacji podatkowej /NIP/ lub Numer identyfikacyjny REGON.	
7. Numer PESEL /w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON/	
W przypadku braku numeru PESEL należy podać datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.	
8. Forma prawna prowadzonej działalności.	
9. Numer telefonu oraz adres elektroniczny.	
	Numer telefonu
10. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora stażu.	

11. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.	
12. Liczba osób odbywających staż na dzień złożenia wniosku, w tym:	a) skierowanych przez PUP Oświęcim
	b) skierowanych przez inne powiatowe urzędy pracy

II.DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA I ODBYWANIA STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO

1. Liczba przewidzianych miejsc, w ramach których bezrobotny będzie odbywał staż	
2. Możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3. Dostępność dla osób z niepełnosprawnością miejsc pracy/stanowisk, na których będzie odbywany staż.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

4. Dane opiekuna stażysty:

1) Imię i nazwisko	
2) Zajmowane stanowisko	

5. Proponowany okres odbywania stażu.	od		do	
---------------------------------------	----	--	----	--

6. System czasu pracy.	
------------------------	--

Proszę o wyrażenie zgody na realizację stażu: w niedzielę i święta/ w porze nocnej/ w systemie pracy zmianowej/(niepotrzebne skreślić)

Uzasadnienie: _____

Należy dołączyć oświadczenie osoby bezrobotnej (jeśli organizator wskazuje kandydata, którego chce przyjąć na staż) wyrażające zgodę na odbywanie stażu w systemie zmianowym, w porze nocnej lub w niedzielę i święta.

7. Wymiar czasu pracy.	
------------------------	--

8. Rozkład czasu pracy.	Poniedziałek: godziny od _____ do _____ Wtorek: godziny od _____ do _____ Środa: godziny od _____ do _____ Czwartek: godziny od _____ do _____ Piątek: godziny od _____ do _____ Sobota: godziny od _____ do _____ Niedziela: godziny od _____ do _____
-------------------------	---

9. Forma w jakiej będzie realizowany staż. <i>/zaznaczyć właściwe/</i>	<input type="checkbox"/> stacjonarnej <input type="checkbox"/> zdalnej <input type="checkbox"/> hybrydowej (stacjonarnej i zdalnej)
---	---

W przypadku stażu organizowanego w formie zdalnej lub hybrydowej:

1) Warunki i zasady organizacji stażu.	
2) Zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego.	
3) Sposób potwierdzenia obecności przez bezrobotnego odbywającego staż.	

4) Wymiar czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę.		
10. Symbol cyfrowy i nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy.		
	Symbol	Nazwa zawodu lub specjalności.
11. Wymagania dotyczące osoby kierowanej na staż:		
1) Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne.		
2) Poziom wykształcenia.		
3) Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy.		
12. Dane bezrobotnego, którego organizator chce przyjąć na staż:		
1) Imię i nazwisko.		
2) Data urodzenia.		

Oświadczam, że wskazany przeze mnie bezrobotny w okresie ostatnich 24 miesięcy:

- nie odbywał/ odbywał* u mnie stażu,
- nie był/ był* zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego,
- nie wykonywał/wykonywał* inną pracę zarobkową.

.....
data, podpis i pieczęć Organizatora stażu
lub osoby uprawnionej do reprezentowania
Organizatora stażu

III.DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO UKOŃCZENIU STAŻU	
1. W pierwszej kolejności rozpatrywane są wnioski Organizatorów, którzy zadeklarowali zatrudnienie skierowanego bezrobotnego po ukończeniu stażu na podstawie umowy o pracę zawartej na okres co najmniej trzech miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy.	
1 a. Liczba bezrobotnych, których Organizator zobowiązuje się zatrudnić po zakończonym stażu.	
1 b. Okres na jaki Organizator zatrudni bezrobotnego po ukończeniu stażu (w miesiącach lub na czas nieokreślony).	
1c. Rodzaj umowy oraz wymiar czasu pracy.	

.....
data, podpis i pieczęć Organizatora stażu
lub osoby uprawnionej do reprezentowania
Organizatora stażu

* niepotrzebne skreślić

PROGRAM STAŻU

1. Symbol cyfrowy zawodu lub specjalności.

Symbol cyfrowy zawodu lub specjalności należy podać zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy dostępne na: <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

2. Nazwa zawodu lub specjalności.

3. Nazwa stanowiska pracy.

4. Nazwa komórki organizacyjnej.

5. Miejsce odbywania stażu.

Zakres i opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego.

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego.

Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu.

.....
data, podpis i pieczęć Organizatora stażu
lub osoby uprawnionej do reprezentowania
Organizatora stażu

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

1. Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu:

- 1) skieruję 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- Kodeks pracy i dostarczę kserokopię zaświadczenia lekarskiego do Urzędu Pracy;

Organizator nie może obciążać kosztami ww. badań lekarskich kandydata na staż.

- 2) zapoznam bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy;
- 3) przekażę bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków i uprawnień.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych oraz z zasadami organizowania stażu dostępnymi na stronie internetowej PUP : <https://oswiecim.praca.gov.pl/>

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszego wniosku.

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie lub(i) podmiotu, który reprezentuje przesłanki uniemożliwiające uzyskanie wsparcia, o które wnioskuję, określone 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 2025r. poz. 514) lub inne przesłanki wskazane w w/w ustawie, uniemożliwiające wykorzystanie wsparcia, zawarcie lub realizację umowy.

**Oświadczam , że informacje podane przeze mnie we wniosku są prawdziwe.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
data, podpis i pieczęć Organizatora stażu
lub osoby uprawnionej do reprezentowania
Organizatora stażu

A. WERYFIKACJA WNIOSKU

1. Wniosek spełnia wymogi formalne: TAK NIE
2. Wezwano do uzupełnienia Wniosku: TAK NIE
3. Wniosek uzupełniono w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania: TAK NIE NIE DOTYCZY

WNIOSEK: pozostawiony bez rozpatrzenia do realizacji

B. WERYFIKACJA ORGANIZATORA STAŻU.

1. Organizator JEST NIE JEST pracodawcą - zatrudnia pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
2. Na dzień złożenia wniosku u Organizatora odbywa staż (ilość osób).
3. Złożył deklaracje po zakończonym stażu : TAK NIE
4. Wskazał Kandydata: TAK NIE

ORGANIZATOR spełnia warunki organizacji stażu nie spełnia warunków organizacji stażu

C. WERYFIKACJA BEZROBOTNEGO.

IMIĘ I NAZWISKO: **NUMER EWIDENCYJNY OSOBY:**

1. Wskazany kandydat posiada status osoby bezrobotnej : TAK NIE
2. odbywał nie odbywał staż u Organizatora (okres stażu:)
- a) Czy upłynęły 24 miesiące od zakończenia stażu u Organizatora TAK NIE NIE DOTYCZY
- b) łączny okres stażu bezrobotnego u Organizatora stażu wynosi: (ilość miesięcy: max. 9 z 12 miesięcy)
3. był nie był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, wykonywał nie wykonywał innej pracy zarobkowej u Organizatora stażu (okres zatrudnienia:)
- a) Czy upłynęły 24 miesiące TAK NIE NIE DOTYCZY
4. łączny okres stażu bezrobotnego w okresie kolejnych 10 lat wynosi: (ilość miesięcy – max. 21 z 24 miesięcy).
5. spełnia (podać który) nie spełnia warunku z art. 69 ustawy.

BEZROBOTNY spełnia warunki kierowania na staż nie spełnia warunków kierowania na staż

.....

.....
 (data)

.....
 (pieczętka i podpis pracownika PUP)

.....
 (pieczętka i podpis kierownika DI)

D. SPOSÓB ROZPATRZENIA WNIOSKU.

<p>OPINIA: POZYTYWNA/NEGATYWNA*</p>	<p>..... (data i podpis Dyrektora PUP w Oświęcimiu)</p>
--	---

*niepotrzebne skreślić