



Powiatowy Urząd Pracy  
w Łasku

pieczętka organizatora

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Łasku**

pozycja w rejestrze

## Wniosek o organizację stażu

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

### I. Dane organizatora stażu:

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko:

.....  
.....

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności.....

.....

3. Adres do doręczeń

.....  
.....

numer telefonu .....adres elektroniczny:.....

4. NIP ..... REGON .....

W przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP lub REGON

Nr PESEL: ....., a w przypadku braku numeru PESEL – datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....

.....

5. Forma prawna prowadzonej działalności.....

6. Data rozpoczęcia/ wznowienia działalności .....

7. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

(na dzień złożenia wniosku) .....

8. Liczba osób aktualnie odbywających staż w dniu złożenia wniosku..... w tym :

- w ramach umów o staż zawartych w PUP Łask: .....

- w ramach umów o staż zawartych w innych powiatowych urzędach pracy: .....

U organizatora stażu, będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

9. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu:

..... telefon.....

## II. Informacja o czasie pracy bezrobotnego:

1. 8 godzin na dobę - 40 godzin tygodniowo

2. 7 godzin na dobę - 35 godzin tygodniowo(osoba/y niepełnosprawna/e zaliczona/e do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności)

3. Praca w niedzielę i święta

4. Praca w porze nocnej

5. Praca zmianowa

*odpowiednie podkreślić*

## III. Dane dotyczące organizacji stażu:

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

2. Miejsce odbywania stażu .....

3. Wnioskowany staż będzie realizowany w formie:

stacjonarnej (w tym praca w terenie)       hybrydowej (stacjonarnie i zdalnie)\*

zdalnej\*

**\* z zachowaniem przepisów art. 67<sup>18</sup>, art. 67<sup>19</sup> § 3-5, art. 67<sup>24</sup> § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2-5, art. 67<sup>25</sup>, art. 67<sup>27</sup>, art. 67<sup>31</sup> § 4, 7- 9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r.- Kodeks Pracy.**

Organizator dysponuje możliwościami organizacji pracy zdalnej/ hybrydowej oraz posiada wypracowane procedury porozumiewania się, za pomocą środków bezpośredniej komunikacji na odległość, a także posiada wypracowane procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:

TAK     NIE

Jeżeli TAK, proszę wskazać jakie:.....

Wymiar czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę:

Sposób potwierdzania obecności stażysty podczas pracy zdalnej:

Sposób komunikacji z opiekunem i organizatorem:

4. System czasu pracy:  
 podstawowy    równoważny    zadaniowy    inny (jaki?):.....
5. Wymiar czasu pracy: pełny/ niepełny\*, liczba godzin dziennie....., liczba godzin w tygodniu.....
6. Okres rozliczeniowy przyjęty u organizatora.....(nieprzekraczający 3 miesięcy).
7. Proponowane godziny odbywania stażu i rozkład czasu pracy przy odbywaniu stażu  
 .....

8. **Imię i nazwisko** oraz zajmowane **stanowisko** opiekuna stażysty  
 .....  
 .....

9. Proponowany okres odbycia stażu ..... od dnia.....

(od 3 do 6 miesięcy)

10. **Imię i nazwisko**, którego organizator planuje przyjąć na staż:  
 .....

- data urodzenia bezrobotnego .....

Oświadczam, że wskazany bezrobotny:

odbywał    nie odbywał u mnie wcześniej 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.

**W przypadku niezakwalifikowania się ww. kandydata organizator wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata wskazanego przez urząd:**

TAK WYRAŻAM ZGODE,

NIE WYRAŻAM ZGODY.

11. Czy posiada stopień niepełnosprawności: TAK/NIE\*
12. Czy stanowisko na którym odbywany będzie staż jest dostosowane i dostępne dla osoby z niepełnosprawnością?  
 TAK    NIE
13. W przypadku, gdy wskazanemu we wniosku bezrobotnemu nie przysługuje pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy **wyrażam/nie wyrażam\*** zgody na skierowanie przez PUP w pierwszej kolejności bezrobotnych określonych w art. 69 w/w ustawy.

#### **IV. Specyfikacja do wniosku o zorganizowanie stażu**

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępną na stronie <a href="http://www.psz.praca.gov.pl">www.psz.praca.gov.pl</a> )	Poziom wykształcenia bezrobotnego	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	Wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych



## VI. Składam deklarację dalszego zatrudnienia bezrobotnego po zakończeniu stażu:

- brak deklaracji zatrudnienia
- zatrudnienie w ramach umowy o pracę na czas nieokreślony/określony ..... miesięcy  
w pełnym/niepełnym wymiarze czasu pracy (w przypadku niepełnego wymiaru wpisać wymiar: ..... etatu)
- inna praca zarobkowa - ..... na okres ..... miesięcy.  
(np. umowa zlecenie)

## VII. Dane dotyczące współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Łasku

1. Czy organizator stażu korzystał ze środków Funduszu Pracy/EFS w ostatnich 2 latach, jeżeli tak to proszę podać w jakiej formie:

Forma	Liczba zorganizowanych miejsc pracy	W jakim okresie (lata)	Liczba osób zatrudnionych po zakończonej formie pomocy	Wyjaśnienie dotyczące braku zatrudnienia
1.	2.	3.	4.	5.
Staże				
Prace interwencyjne				
Doposażenie/ wyposażenie stanowiska pracy				
Roboty publiczne				
Bony stażowe				
Bony zatrudnieniowe				
Inne (wpisać jakie?)				

## VIII. Oświadczenie organizatora stażu

Oświadczam, że:

- 1) w stosunku do mojego przedsiębiorstwa nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jego likwidację;
- 2) **zalegam/ nie zalegam\*** w dniu składania wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 3) **zalegam/ nie zalegam\*** w dniu składania wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- 4) **posiadam/ nie posiadam\*** w dniu składania wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;

- 5) **znajduję się/ nie znajduję się** na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, pod adresem <http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>, objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 (Dz. Urz. UE L 78, s. 6 ze zm.) oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 (Dz. Urz. UE L 134, s. 1 ze zm.)- wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom;
- 6) **Zobowiązuje się do:**
- skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, o których mowa w art. 116 ust. 1 pkt 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu;
  - zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i p.poż., skierowanej osoby bezrobotnej;
- 7) Opiekun stażysty został zapoznany z treścią niniejszego wniosku oraz zasadami organizacji stażu;
- 8) Zapoznałem/am się z „Zasadami organizowania stażu przez Powiatowy Urząd Pracy w Łasku” oraz kryteriami zawartymi w „Karcie oceny wniosku o organizację stażu”;
- 9) Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych, znajdującą się na stronie internetowej [lask.praca.gov.pl](http://lask.praca.gov.pl), w zakładce „Urząd” → „Ochrona danych osobowych”.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis i pieczętka organizatora*

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* na zasadach przewidzianych dla pracowników określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 §8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r.- Kodeks Pracy.

### **Do wniosku załączam:**

- 1) **jednostki powiatu, gminy i jednostki gmin** zobowiązane są dostarczyć:
  - akt powołania (uchwałę o powołaniu jednostki),
  - wyciąg z aktu określającego zasady działania jednostki ze wskazaniem osobowości prawnej (wyciąg ze statutu lub wyciąg z regulaminu);
  - upoważnienie osoby do zarządzania jednostką;
- 2) **przedsiębiorcy, spółki zobowiązani** są dostarczyć:
  - pełnomocnictwo określające jego zakres do reprezentowania Organizatora (**z notarialnym poświadczeniem podpisu**)
  - kserokopię umowy spółki (dotyczy spółki cywilnej);
- 3) **właściciele gospodarstw rolnych** zobowiązani są dostarczyć:
  - kserokopię nakazu płatniczego podatku lub innego dokumentu potwierdzającego stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego.
- 4) **W przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym dokumencie rejestrowym-** dokument (akt własności, umowa najmu/ użyczenia lokalu, zgłoszenie aktualizacyjne do US) potwierdzający prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu.

# Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy

## I. Informacje doradcy ds. zatrudnienia:

1. Organizator stażu dotychczas korzystał/nie korzystał\* z subsydiowanych form pomocy (informacje z ostatnich 2 lat) Z jakich?.....  
.....

2. W przypadku braku kandydata wskazanego do odbycia stażu należy określić możliwości zabezpieczenia przez PUP potrzeb kadrowych organizatora stażu.  
.....

3. Wskazany kandydat Pan/Pani .....

- należy/nie należy\* do grupy osób wymienionych w art. 69 w/w ustawy, jeżeli tak proszę podać do której:  
.....

- spełnia/ nie spełnia\* kryteriów ustawowych do skierowania na staż (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 od dnia ich zakończenia nie upłynęło co najmniej 24 miesiące);

- był już kierowany na staż (**informacja z ostatnich 10 lat**):  
.....  
.....  
.....  
.....

*(od kiedy do kiedy, gdzie, stanowisko, efekty)*

4. Osoba bezrobotna znajduje się/nie znajduje się\* w trudnej sytuacji na rynku pracy zgodnie z wytycznymi EFS (jakiej?).  
.....

5. Proszę podać krótkie uzasadnienie konieczności skierowania na staż:  
.....  
.....  
.....

*data*

*podpis doradcy ds. zatrudnienia*

## II. Informacje pracownika ds. staży:

1. Czy organizator stażu miał przerwany staż przez Starostę z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania lub przez organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny?

TAK     NIE

Jeżeli TAK, proszę podać datę przerwania:.....  
.....

*data*

*podpis pracownika ds. staży*

### III. Informacje doradcy zawodowego:

1. Opinia doradcy zawodowego o zaproponowanym przez organizatora programie stażu (czy proponowany program stażu zapewni nabycie wiedzy i umiejętności zawodowych przydatnych na rynku pracy w zawodzie zgodnym z klasyfikacją zawodów i specjalności)

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

.....

*data*

.....

*podpis doradcy zawodowego*

### IV. Opinia Komisji ds. rozpatrywania wniosków o organizację stażu

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

.....

*data*

.....

*podpis przewodniczącego Komisji*

### V. Decyzja dyrektora PUP

Wyrażam / nie wyrażam\* zgody na zawarcie umowy o organizację stażu na okres .....  
(3 – 6 miesięcy)

z powodu\*\* .....  
.....

.....

*(data)*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* wpisać odpowiednio*

.....

*(podpis i pieczęć dyrektora PUP)*