



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 telefonuadres 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. 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 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 ZGODĘ,

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 www.psz.praca.gov.pl)	Poziom wykształcenia bezrobotnego	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	Wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych

V. Proponowany program stażu:

- nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności:

- nazwa stanowiska pracy:

- nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż:.....

.....

- inne ważne informację dotyczącą przebiegu stażu:

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

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, w zakładce „Urząd” → „Ochrona danych osobowych”.

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

.....
data

.....
czytelny podpis i pieczęćka 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)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora PUP)

**niepotrzebne skreślić*

*** wpisać odpowiednio*