



Powiatowy
Urząd Pracy
w Lesznie

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Podstawa prawna:

1. *art. 114-118, 120, 123 ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620),*
2. *Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160).*

- Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- O uwzględnieniu lub nieuwzględnieniu wniosku, Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie powiadamia wnioskodawcę w terminie miesiąca od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku.
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje skierowania bezrobotnego na staż.
- Przyjęcie bezrobotnego na staż może nastąpić jedynie po podpisaniu umowy z Urzędem Pracy i bezrobotnym.

PRACODAWCO!

- **Stażysta nie jest pracownikiem w Państwa firmie.**
- **Stażysta odbywa 8-godzinny staż w dniach od poniedziałku do piątku (o ile umowa z urzędem pracy nie stanowi inaczej).**
- **Stażysta nie może pracować w godzinach nadliczbowych.**
- **Stażysta zobowiązany jest do wykonywania zadań i czynności określonych w programie stażu, który opracowuje Pracodawca.**
Program stażu jest integralną częścią umowy zawartej pomiędzy Urzędem, organizatorem stażu i bezrobotnym.
- **Stażysta w trakcie stażu uczy się, nabywa praktycznych umiejętności na konkretnym stanowisku pracy.**
- **Stażysta jest osobą bezrobotną, której Urząd wypłaca stypendium**

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Dane o wnioskodawcy

Nazwa

Adres

Adres do korespondencji

REGONNIP.....

Telefon

Forma prawna wnioskodawcy:

- ☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- ☐ spółka cywilna
- ☐ spółka jawna
- ☐ spółka z o.o.
- ☐ inna

2. Informacja o prowadzonej działalności:

- a) rodzaj działalności
- b) data rozpoczęcia działalności gospodarczej
- c) liczba pracowników na dzień złożenia wnioskuw przeliczeniu na pełen etat
(nie należy uwzględniać osób zatrudnionych na umowę zlecenia, umowę o dzieło, w celu przygotowania zawodowego młodocianych)
- d) liczba pracowników w okresie ostatnich 3 miesięcy przed złożeniem wniosku:

miesiąc i rok			
stan zatrudnienia na koniec miesiąca			
w przeliczeniu na pełen etat			
Uzasadnienie zmian kadrowych w przypadku spadku zatrudnienia:			
.....			
.....			
.....			

- e) **imię, nazwisko oraz stanowisko** osoby reprezentującej wnioskodawcę, odpowiedzialnej za współpracę z Urzędem

.....

II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA NA STAŻ BEZROBOTNEGO/YCH

- 1. Wnioskuję o skierowanie na staż(*ilość osób*) bezrobotnego/ych
od dnia do dnia celem nabycia przez
niego/nich umiejętności praktycznych do wykonywania pracy po zakończeniu stażu.
- 2. 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 1974 r. - 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
- ☐ planuje wdrożyć
- ☐ nie
- ☐ nie dotyczy

Jeżeli „tak” lub „planuje wdrożyć” proszę wskazać:

- możliwości organizacji pracy zdalnej/hybrydowej:.....
.....
.....
- procedury porozumiewania się na odległość:.....
.....
.....
- procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:.....
.....
.....

3. Charakterystyka stażu (w przypadku różnorodnych miejsc pracy lub zawodów, dla każdego z nich należy podać charakterystykę na odrębnych załącznikach):

- a) miejsce odbywania stażu (adres).....
- b) miejsce odbywania stażu w formie zdalnej
 - wymiar stażu w formie zdalnej
- c) nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępną na stronie urzędu: leszno.praca.gov.pl).....
- d) nazwa stanowiska
- e) godziny odbywania stażu od do
- f) dni tygodnia, w których stażysta będzie odbywał staż.....
- g) wymagania dotyczące skierowanych bezrobotnych:
 - minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu.....
 - poziom i kierunek wykształcenia.....
 - predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne
 - inne

h) przebieg stażu – według załączonego do wniosku programu stażu.¹

III. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Zobowiązuję się, że *(niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni)* po stażu bezrobotny/i zostanie/a zatrudniony/eni na okres **minimum 3 miesięcy, w pełnym wymiarze czasu pracy, na umowę o pracę.**

Ilość osób stanowisko pracy

godziny pracy: oddo zmianowość (np. 1 zmiana, 2 zmiany)

dni tygodnia, w których będzie wykonywana praca

2. Informacja o pracowniku, który będzie opiekunem bezrobotnego *(jeden opiekun może sprawować opiekę nad maksymalnie 3 stażystami)*:

imię i nazwiskostanowisko.....

3. Imię i nazwisko oraz adres bezrobotnego, którego wnioskodawca zamierza przyjąć na staż:

.....

4. Wyżej wymieniony kandydat:

a) był/ nie był* u wnioskodawcy zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową,

b) odbywał/ nie odbywał* u wnioskodawcy 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 zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.

c) jest/nie jest* małżonkiem wnioskodawcy.

5. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

a) złożyłem/ nie złożyłem* wniosek o organizację stażu dla osób w innym urzędzie pracy,

b) podpisałem/ nie podpisałem* umowy o organizację stażu dla osób w innym urzędzie pracy.

6. Osoba upoważniona do podpisania umowy

imię i nazwiskostanowisko.....

7. Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych /art. 233 KK/ oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

¹ W przypadku wskazania formy zdalnej proszę dołączyć do wniosku szczegółowy program pracy zdalnej zgodny z regulaminem pracy zdalnej w Państwa firmie.

8. Oświadczam, że poinformowałem o udostępnieniu danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku oraz wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.

Leszno, dnia

.....

(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) (dalej: Rozporządzenie) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych (dalej Administrator) jest Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Lesznie z siedzibą przy ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno, dane kontaktowe: numer telefonu 65 529 50 67, fax 65 529 94 33, adres email: pole@praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: numer telefonu 65 529 94 33, 65 529 50 67, adres email: iodo@leszno.praca.gov.pl; adres: ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit c Rozporządzenia, w związku z art. 114-123 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych w celu rozpatrzenia złożonego wniosku.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, a także przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

5. Dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych - kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w rzeczowym wykazie akt dostępnym w siedzibie PUP w Lesznie. Kat. B10.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
- 1) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - 2) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - 3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia;
 - 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
7. Nie przysługuje Pani/Panu:
- 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia, prawo do usunięcia danych osobowych;
 - 2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia;
 - 3) prawo wyrażenia sprzeciwu, na podstawie art. 21 Rozporządzenia, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawy wskazanej w pkt. 3, a w przypadku niepodania danych osobowych Administrator odmówi realizacji wskazanego wyżej celu.

.....
(podpis wnioskodawcy)

UWAGA!

- *Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.*
- *Staż musi trwać minimum 3 miesiące.*
- *Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.*
- *Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.*
- *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.*
- *Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż organizator stażu udziela 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu udziela dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący bezrobotnemu wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do pełnych dni.*
- *Bezrobotny, który z uzasadnionej przyczyny przerwał staż, może w okresie 6 miesięcy od dnia przerwania udziału w stażu ukończyć ten staż zgodnie z programem za zgodą starosty i organizatora stażu.*
- *Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu organizator stażu:*
 - 1) *kieruje 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;*
 - 2) *zapoznaje bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy;*
 - 3) *przekazuje bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków i uprawnień.*
- *Na zasadach przewidzianych dla pracowników organizator stażu zapewnia bezrobotnemu odbywającemu staż:*
 - 1) *bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu;*
 - 2) *szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;*

- 3) *odzież i obuwie robocze lub ekwiwalent za używanie własnej odzieży i obuwia roboczego, ekwiwalent za pranie odzieży roboczej, środki ochrony indywidualnej, niezbędne środki higieny osobistej oraz profilaktyczne posiłki i napoje;*
 - 4) *profilaktyczną ochronę zdrowia;*
 - 5) *okresy odpoczynku;*
 - 6) *ochronę przed mobbingiem;*
 - 7) *maszyny, urządzenia, narzędzia i sprzęt, niezbędne do wykonywania zadań na danym stanowisku.*
- *Organizator stażu przestrzega zasady równego traktowania i nie może dyskryminować stażysty.*
 - *Staż jest realizowany pod nadzorem wyznaczonej przez organizatora stażu osoby, która odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż, zwanej dalej "opiekunem stażysty".*
 - *Organizator stażu po zakończeniu stażu wydaje bezrobotnemu opinię zawierającą informacje o realizowanych przez niego zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach. Starosta wydaje bezrobotnemu zaświadczenie o odbyciu stażu.*
 - *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.*

ZAŁĄCZNIKI:

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy 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)
2. Program stażu – 2 egz. (wypełniony czytelnie).
3. W przypadku spółek cywilnych - umowa spółki cywilnej (do wglądu).
4. Statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu (do wglądu).
5. Regulamin pracy zdalnej (w przypadku chęci organizowania stażu w formie zdalnej- do wglądu).
6. Zaświadczenie z Krajowej Administracji Skarbowej z informacją o zaległościach podatkowych lub ich braku.
7. Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego - informacje o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne*.

*dostarczyć w przypadku, gdy organizator stażu podlega ubezpieczeniom społecznym lub zdrowotnym rolników.

Wykonawca (Przedsiębiorca/Pracodawca):

.....

(pełna nazwa, adres, NIP, KRS)

.....

(miejscowość, data)

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy 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 postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 niniejszej ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2025 r. poz. 644) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 niniejszej ustawy;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 niniejszej ustawy.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/my, że:

- ☐ nie podlegam/my*
☐ podlegam/my*

wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy 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).

*zaznaczyć właściwe

.....
 podpis pieczętka Wykonawcy (Przedsiębiorcy/Pracodawcy)

Program stażu
(proszę wypełnić w dwóch egzemplarzach)

Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Komórka organizacyjna, stanowisko	Zakres zadań zawodowych wraz z opisem

Dni tygodnia w których będzie odbywał się staż.....

Godziny odbywania stażu od.....do.....

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji umiejętności zawodowych.....

.....
 Oświadczam, że realizacja powyższego programu stażu umożliwi bezrobotnemu nabycie umiejętności praktycznych do wykonywania pracy po zakończeniu stażu.

Opiekun stażysty

.....
 (podpis dyrektora PUP)

.....
 (pieczęć i podpis wnioskodawcy)

Program stażu
(proszę wypełnić w dwóch egzemplarzach)

Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Komórka organizacyjna, stanowisko	Zakres zadań zawodowych wraz z opisem

Dni tygodnia w których będzie odbywał się staż:.....

Godziny odbywania stażu od.....do.....

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji umiejętności zawodowych:.....

.....

Oświadczam, że realizacja powyższego programu stażu umożliwi bezrobotnemu nabycie umiejętności praktycznych do wykonywania pracy po zakończeniu stażu.

Opiekun stażysty

.....
 (podpis dyrektora PUP)

.....
 (pieczęć i podpis wnioskodawcy)