

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczęć firmowa organizatora stażu/

**Starosta Białobrzegi
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Białobrzegach**

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 r., poz. 620)

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Adres do korespondencji
5. Tel. e-mail
- adres do e-Doręczeń skrytka ePUAP
6. Forma prawna organizatora
7. Dokument określający status prawny organizatora
8. Wykonywana działalność gospodarcza, w ramach której będzie zorganizowany staż (proszę podać kod PKD i nazwę)
.....
9. REGON NIP
10. PESEL (w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej nr NIP i REGON)
11. Czy organizator stażu jest mikroprzedsiębiorcą, zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (proszę wpisać „TAK” lub „NIE”)
12. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku¹
.....

¹ Do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, a także osób, z którymi zawarto umowy zlecenia, umowy o dzieło

oraz liczba osób bezrobotnych skierowanych przez Powiatowe Urzędy Pracy, które odbywają staż na dzień złożenia wniosku, w tym przez PUP Białobrzegi

13. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora

.....

14. Dane osoby upoważnionej do kontaktów z PUP w Białobrzegach

Imię i nazwisko

Stanowisko

Tel.

UWAGA !!! Na każde miejsce odbywania stażu należy złożyć odrębny wniosek

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU:

1. Liczba przewidywanych miejsc, na których bezrobotni będą odbywać staż²1.....

2. Proponowany okres odbywania stażu przez bezrobotnego (proszę zaznaczyć „X”)

3 miesiące

4 miesiące

5 miesięcy

6 miesięcy

3. Opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego oraz wymagania stawiane kandydatom

Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności*	Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy	Zakres wykonywanych zadań zawodowych	Wymagania dotyczące:		
			predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych**	poziomu wykształcenia	minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego
.....	według programu stażu
.....
.....
.....

*nazwę zawodu lub specjalności proszę wpisać zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy dostępną na stronie internetowej: <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci>

** predyspozycje psychofizyczne to wrodzone lub nabyte sprawności sensomotoryczne, uzdolnienia oraz cechy osobowości, niezbędne do prawidłowego i skutecznego wykonywania zadań zawodowych, np. komunikatywność, odpowiedzialność, spostrzegawczość itp.

² 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

4. Dane kandydata do odbycia stażu (jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko

PESEL

Osoba bezrobotna nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywała staż, była zatrudniona, w tym jako pracownik młodociany w celu przygotowania zawodowego lub wykonywała inną pracę zarobkową, jeśli 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 osobę bezrobotną u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy. Łączny okres staży odbywanych przez osobę bezrobotną nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych 10 lat.

5. Dane osoby wyznaczonej przez organizatora na opiekuna osoby bezrobotnej skierowanej na staż³

Imię i nazwisko

Stanowisko

Telefon służbowy

6. Adres miejsca odbywania stażu

7. Forma stażu (proszę zaznaczyć „X”)

stacjonarna

zdalna***

hybrydowa

***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. Praca zdalna może być wykonywana na polecenie pracodawcy:

1) w okresie obowiązywania stanu nadzwyczajnego, stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii oraz w okresie 3 m-cy po ich odwołaniu lub

2) w okresie, w którym zapewnienie przez pracodawcę bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w dotychczasowym miejscu pracy pracownika nie jest czasowo możliwe z powodu działania siły wyższej

– jeżeli pracownik złoży bezpośrednio przed wydaniem polecenia oświadczenie w postaci papierowej lub elektronicznej, że posiada warunki lokalowe i techniczne do wykonywania pracy zdalnej.

8. Czy 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

planuję wdrożyć

nie

nie dotyczy

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

- możliwości organizacji pracy zdalnej/hybrydowej

.....

- procedury porozumiewania się na odległość

.....

- procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu

³ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż

9. Przyjęty okres rozliczeniowy u organizatora stażu
(nieprzekraczający 3 miesięcy)

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 przez 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.

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.

10. Wnioskowane dni i godziny odbywania stażu

Dni odbywania stażu	Godziny odbywania stażu
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	
Sobota	
Niedziela	

11. Wnioskuje o wyrażenie zgody na realizację stażu (proszę zaznaczyć „X”)

w niedzielę i święta w porze nocnej w systemie pracy zmianowej nie dotyczy

W przypadku wnioskowania o odbywanie stażu przez bezrobotnego w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej proszę podać uzasadnienie.

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

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

12. Po zakończeniu stażu deklaruję zatrudnić osobę bezrobotną odbywającą staż na umowę o pracę na okres co najmniej

90 dni w wymiarze (proszę zaznaczyć „X”) 1/1 etatu 1/2 etatu

Niniejszy wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie. W przypadku, gdy którykolwiek punkt wniosku nie ma odniesienia do organizatora należy wpisać „nie dotyczy”.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, iż podpisanie umowy o organizację stażu jest równoznaczne z:

- koniecznością 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
- koniecznością przeprowadzenia i udokumentowania szkolenia z zakresu bhp, ppoż. oraz szkolenia stanowiskowego do czego niniejszym się zobowiązuję na własny koszt
- publikacją przez PUP na stronie internetowej urzędu wykazu pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy zgodnie z art. 80 ust.1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Oświadczam, że jako organizator stażu w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia niniejszego wniosku nie przerwałem/am* stażu bez uzasadnionej przyczyny, nie został przerwany mi staż przez PUP z powodu niezrealizowania przeze mnie programu stażu lub z powodu niedotrzymywania warunków jego odbywania.

PUP przed udzieleniem formy pomocy pozyskuje za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 26 ust. 1 pkt 1 i 10, od:

- 1) organów Krajowej Administracji Skarbowej – informacje o zaległościach podatkowych;
 - 2) Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – informacje o niedopełnieniu przez pracodawcę lub przedsiębiorcę obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
 - 3) z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – informacje o zaległościach z tytułu nieplacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
- Starosta może odmówić przyznania formy pomocy, jeżeli uzyskał informację o naruszeniach, o których mowa powyżej.

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
/czytelny podpis i pieczęć organizatora stażu
lub osoby upoważnionej/

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Program stażu – 3 egzemplarze
2. Oświadczenie opiekuna
3. Oświadczenie
4. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych
5. Zgłoszenie krajowej oferty pracy
6. Aktualny dokument potwierdzający formę prawną organizatora stażu, np.:
w przypadku spółki cywilnej – uwierzytelniona kserokopia umowy spółki cywilnej
w przypadku szkół, przedszkoli, stowarzyszeń, fundacji – uwierzytelniona kserokopia aktu założycielskiego lub statut
w przypadku podmiotu ekonomii społecznej – uwierzytelniona kserokopia decyzji wojewody nadająca status przedsiębiorstwa społecznego
- wraz z uwierzytelnioną kserokopią dokumentu powołującego osobę do kierowania danym podmiotem
7. W przypadku, gdy organizatora stażu reprezentuje pełnomocnik – należy załączyć pełnomocnictwo
8. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym
np. umowa najmu/dzierżawy lokalu
9. W przypadku stażu w formie zdalnej lub hybrydowej – należy załączyć regulamin pracy zdalnej obowiązujący u organizatora stażu.

.....
/miejsowość, data/

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Opiekun zgodny z wnioskiem

.....
/nazwa i siedziba organizatora stażu/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/stanowisko/

.....
/czytelny podpis i pieczętka składającego oświadczenie/

Staż jest realizowany pod nadzorem wyznaczonej przez organizatora stażu osoby – opiekuna, który odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż.

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż udziela bezrobotnemu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadcza własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu.

Opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

.....
/pieczęć wnioskodawcy/

.....
/miejsowość, data/

Oświadczenie

Oświadczam, iż w związku z ubieganiem się o zorganizowanie stażu **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie ww. wsparcia** na podstawie rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych lub krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Weryfikacja Powiatowego Urzędu Pracy

Wyżej wymieniony wnioskodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

.....
/data i podpis pracownika PUP/

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla organizatora stażu, opiekuna

Z uwagi na 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*, dalej jako: RODO, informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Białobrzegach przy ul. Składowej 5 (zwany dalej jako: PUP). Z administratorem danych można się skontaktować również pod adresem e-mail: sekretariat@pupbialobrzegi.pl
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@pupbialobrzegi.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP.
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji stażu (przyjęcie i rozpatrzenie wniosku oraz zawarcie, realizacja i rozliczenie umowy, archiwizacja dokumentacji i ew. ustalenie, dochodzenie lub obrona przed ewentualnymi roszczeniami).
- 4) Pani/Pana dane będą przetwarzane w oparciu o:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych, art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, i Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
 - b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 RODO – dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu, o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt, jednak nie dłużej niż 10 lat.
- 7) Dane osób uczestniczących w stażu zostają podane przez Organizatora do PUP.
- 8) Posiada Pani/Pan:
 - prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 RODO,
 - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 RODO,
 - prawo do usunięcia danych osobowych, zgodnie z art. 17 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 1 oraz 3 RODO,
 - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie art. 18 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 21 RODO,
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem.
- 9) Odmowa podania danych osobowych, wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustawy.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
- 11) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (tj. poza obszar Unii Europejskiej, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa.
- 12) Pracodawca zobowiązany jest do realizacji obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu organizacji stażu.

Zapoznałem/am się z powyższą informacją. Przedmiotowa informacja jest dla mnie zrozumiała.

.....
/data, czytelny podpis i pieczęć opiekuna/

.....
/data, czytelny podpis i pieczęć organizatora stażu
lub osoby upoważnionej/

Stanowisko Powiatowego Urzędu Pracy

1. Wnioskodawca nie posiada / posiada* zaległości wobec KAS
2. Wnioskodawca nie posiada / posiada* zaległości wobec ZUS
3. Wnioskodawca nie posiada / posiada / nie dotyczy* zaległości wobec KRUS
4. Wnioskodawca jako organizator stażu w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia niniejszego wniosku nie przerwał / przerwał* staż bez uzasadnionej przyczyny, nie został / został* przerwany mu staż przez PUP w Białobrzegach z powodu niezrealizowania przez niego programu stażu lub z powodu niedotrzymywania przez niego warunków jego odbywania
5. Potwierdzam / nie potwierdzam* prawidłowość wypełnienia złożonego wniosku oraz jego kompletność
6. Wnioskodawca w poprzednio zawartej / zawartych* umowie / umowach* w poprzednim roku nie deklarował / deklarował* zatrudnienia po zakończonym stażu i zatrudnił / nie zatrudnił* bezrobotnego.

Powód braku zatrudnienia –

.....

7. Wnioskodawca wywiązał się / nie wywiązał się* z zawartej/zawartych umowy/umów w poprzednim roku o zorganizowanie stażu.

*niepotrzebne skreślić

.....
/data i podpis pracownika PUP
weryfikującego wniosek/

Decyzja Dyrektora PUP

Wyrażam **zgodę** / **nie wyrażam zgody*** na zawarcie umowy na staż:

na okres:

- 3 miesiące 4 miesiące 5 miesięcy 6 miesięcy

ze środków:

- FP EFS+ Rezerwa

Wyrażam **zgodę** / **nie wyrażam zgody*** na odbywanie stażu w niedziele i święta

Wyrażam **zgodę** / **nie wyrażam zgody*** na odbywanie stażu w porze nocnej

Wyrażam **zgodę** / **nie wyrażam zgody*** na odbywanie stażu w systemie pracy zmianowej

Wyrażam **zgodę** / **nie wyrażam zgody*** na odbywanie stażu w formie zdalnej

Wyrażam **zgodę** / **nie wyrażam zgody*** na odbywanie stażu w formie hybrydowej

Wyrażam **zgodę** / **nie wyrażam zgody*** na odbywanie stażu w niepełnym wymiarze czasu pracy

*niepotrzebne skreślić

.....
/data i podpis osoby upoważnionej/