

.....  
 /data wpływu do Urzędu /  
 / wypełnia PUP /

Skarżysko-Kamienna dn. ....

### Dane organizatora (wnioskodawcy)

Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko organizatora:

.....  
 .....

Siedziba firmy organizatora: .....

Miejsce prowadzenia działalności: .....

Adres do doręczeń: .....

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

Telefon: ..... Adres elektroniczny: .....

Data rozpoczęcia działalności: .....

NIP ..... lub REGON .....

#### Wypełnia osoba fizyczna

*W przypadku braku nr NIP i REGON proszę podać:*

PESEL .....

*a w przypadku braku PESEL proszę podać:*

Data i miejsce urodzenia .....,

Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

.....

Forma prawna działalności .....

## WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU

### I. Elementy wynikające z rozporządzenia/ustawy:

1. Wnioskuje o skierowanie do odbycia stażu bezrobotnego .....

.....

*(imię i nazwisko, data urodzenia)*

na okres..... miesięcy (proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące i nie dłuższy niż 6 miesięcy) na stanowisku:

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy)*	Poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych	Liczba przewidywanych miejsc, w ramach których bezrobotni będą odbywać staż
				1

Informacja o możliwości odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością oraz informacja o dostępności dla tych osób miejsc pracy/stanowisk, na których będzie odbywany staż .....

**UWAGA: W przypadku nie wskazania kandydatów, organizator wyraża zgodę na skierowanie osób bezrobotnych spełniających kryteria wymienione we wniosku – TAK / NIE\*\***

**W przypadku braku odpowiednich kandydatów wniosek zostanie wycofany z realizacji.**

2. Miejsce odbycia stażu (dokładny adres):

.....  
(w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż wskazane w zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, GUS bądź KRS należy dołączyć dokument potwierdzający prawo dysponowania tym lokalem).

3. Proponowany opiekun bezrobotnego odbywającego staż:

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

4. Wymiar odbywania stażu: cały etat / pół etatu\*\*.

5. System pracy: (**podkreślić właściwy**)

a) jednozmianowy - w godzinach odbywania stażu od ..... do .....

zmianowy - w godzinach odbywania stażu od ..... do ....., od ..... do .....

b) rozkład czasu pracy: ..... (np.: pn-pt)

6. Forma stażu: stacjonarna / zdalna / hybrydowa\*\*.

1) Jeśli dotyczy systemu zdalnego lub hybrydowego:

a) zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego wykonującego staż w formie zdalnej

.....

b) zasady kontroli realizacji stażu przez bezrobotnego wykonującego staż w formie zdalnej

.....

c) sposób weryfikacji obecności bezrobotnego na stażu odbywanego w formie zdalnej

.....

2) Staż realizowany w formie zdalnej / hybrydowej będzie realizowany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym m.in. z art. 114 ust. 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

7. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (w ramach umowy o pracę) na dzień złożenia wniosku wynosi:..... (bez uwzględnienia właściciela firmy, współwłaścicieli spółek oraz osób przebywających na urlopie macierzyńskim i wychowawczym),

8. Liczba osób odbywających staż na dzień złożenia wniosku wynosi (dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju):.....

**II. Elementy wynikające z kryteriów w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.**

1. Deklaruję zatrudnienie..... bezrobotnego(ych) po zakończonym stażu na okres..... miesięcy w..... wymiarze czasu pracy w zawodzie wskazanym we wniosku.

/podać wymiar czasu pracy/

2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

- w okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;

- zakład pracy nie jest w stanie likwidacji, upadłości i nie zalega z opłatami z tytułu zobowiązań wobec US i ZUS;
- nie figuruje na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, pod adresem <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>, objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- dane zawarte we wniosku podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym;
- wskazany opiekun bezrobotnego odbywającego staż nie sprawuje opieki nad więcej niż 3 osobami bezrobotnymi;
- zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, o których mowa w art. 116 ust. 1 pkt 1 ustawy, przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu;
- zapoznałem/am się z Kryteriami w sprawie szczegółowych warunków organizacji stażu (udostępnione w PUP Skarżysko-Kamienna lub na stronie internetowej <http://skarzysko.praca.gov.pl/>);
- zapoznałem/am się z treścią Klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonej na stronie internetowej <http://skarzysko.praca.gov.pl/> (ścieżka dostępu <http://skarzysko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) oraz dostępnej w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennej;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy w sprawie odbywania stażu zgodnie z Rozporządzeniem 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) i ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....  
/podpis i pieczętka organizatora (wnioskodawcy)/

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

**Informacja dotycząca możliwości skierowania bezrobotnego:**
 pozytywna                       negatywna

Data .....

.....  
(podpis i pieczęć)**Załączniki do wniosku:**

- Program stażu (załącznik nr 2).
- Oświadczenie (załącznik nr 3).
- Umowa spółki cywilnej oraz dokumenty rejestracyjne wszystkich współników, jeżeli wniosek składa spółka cywilna.
- Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
- Zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działu specjalnej produkcji rolnej. \*\*\*
- Zaświadczenie z KRUS-u o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników i okresie odprowadzania składek na to ubezpieczenie. \*\*\*

**Objaśnienia**

/\* - zawód wskazany we wniosku musi być zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności określoną w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 października 2025 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy (wskazany zawód we wniosku powinien zawierać kod zawodu składający się z sześciu cyfr).

/\*\* - niepotrzebne skreślić.

/\*\*\* - dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub osoby fizycznej prowadzącej działalność w zakresie produkcji rolnej.

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
2. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania staży dla bezrobotnych.
3. Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 października 2025 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy.

**UWAGA!!!**

- I. Na okres od 3 do 6 miesięcy na staż mogą zostać skierowane osoby bezrobotne.
- II. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku.
- III. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- IV. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- V. Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- VI. Wszystkie kserokopie załączonych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

**UWAGA!!!**

**Wnioski będą realizowane na podstawie trójstronnych umów zawartych przez PUP w Skarżysku-Kamiennej z organizatorem stażu i bezrobotnym, według przygotowanego przez organizatora programu stażu określonego w umowie.**

**Na podstawie jednego wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu można ubiegać się o przyjęcie na staż 1 kandydata.**

**PROGRAM**

stażu dla ..... bezrobotnego(ych)

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy .....,

Nazwa stanowiska pracy (określona z zachowaniem wymogu neutralności płciowej) .....

Pełna nazwa firmy / nazwa komórki organizacyjnej: .....

L.p.	Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego	Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego	Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych
1	Instruktaż wstępny, stanowiskowy		<b>- Opinia z przebiegu stażu.</b>
2	Zapoznanie się z: - regulaminem organizacyjnym zakładu, - innymi przepisami wewnętrznymi, - regulaminem BHP i p.poż.		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10	Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu : .....		

Urząd przyjmuje do wiadomości, że realizacja przedstawionego programu stażu w ww. zawodzie umożliwi po jego zakończeniu samodzielne wykonywanie pracy na tym stanowisku.

Program stażu jest integralną częścią umowy o organizację stażu i obowiązuje w terminach określonych w umowie.

**Bezrobotny stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej i będzie wykonywał czynności ujęte w programie stażu w formie nauki pod nadzorem wskazanego poniżej opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m.in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań.**

.....  
Imię i nazwisko opiekuna stażysty

.....  
Podpis opiekuna stażysty

.....  
Z upoważnienia Starosty

*/Wypełnia Organizator w przypadku wskazania we wniosku o organizację stażu bezrobotnego/*

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....  
(PESEL)

## OŚWIADCZENIE

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że wskazany we wniosku imiennie bezrobotny nie odbywał stażu, nie był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał w mojej firmie innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy\*.

\* (okres 24 miesięcy liczony od dnia 01.06.2025 r.)

.....  
( czytelny podpis )