



Łuków, dnia

.....

/pieczęć Organizatora stażu/

Powiatowy Urząd Pracy

w Łukowie

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU

Podstawa prawna: art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1536)

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU (zgodnie z dokumentem rejestrowym)

1. Nazwa Organizatora:

.....

.....

2. Adres siedziby Organizatora

3. Adres do doręczeń

4. Miejsce prowadzenia działalności.....

5. Adres elektroniczny tel.

6. NIP: REGON:

7. Liczba pracowników zatrudnionych na podstawie stosunku pracy w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (bez właściciela, pracowników młodocianych, osób na umowach zlecenia, umowach o dzieło), (wg. stanu na dzień złożenia wniosku)

8. Forma prawna prowadzonej działalności.....

(wpisać odpowiednio: osoba fizyczna samodzielnie prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna, spółka handlowa kapitałowa, spółka handlowa osobowa, inna)

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

a)

Imię i nazwisko

b)

Imię i nazwisko

10. Oświadczam, że korzystałem / nie korzystałem* ze staży w innych urzędach pracy na terenie kraju w okresie ostatnich 12 m-cy. Obecnie staż odbywa osób.

II. WARUNKI ODBYWANIA STAŻU

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

2. **Nazwa i symbol cyfrowy zawodu** lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeb rynku pracy (Dz. U. z 2025 poz.1534):

<https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

--	--	--	--	--	--	--

3. Proponowany okres odbywania stażu w miesiącach (od 3 do 6 miesięcy):

4. Informacje o wykonywanej pracy (Czas pracy nie przekraczający 40 godz. tygodniowo, 8 godz. dziennie):

- proponowane godziny odbywania stażu: od do

- zmianowość **TAK / NIE***

- Jeśli TAK: **I** zmiana od do, **II** zmiana od do

- odbywanie stażu w niedzielę i święta/w porze nocnej/godz. nadliczbowych **TAK/NIE***

- na ww. stanowisku wymagane są badania sanitarno-epidemiologiczne **TAK / NIE***

5. Czynniki szkodliwe i uciążliwe związane z wykonywaniem pracy na wnioskowanym stanowisku:

6. Imię i Nazwisko, zajmowane stanowisko **osoby proponowanej do sprawowania opieki** nad przebiegiem stażu

..... -

Imię i nazwisko

Zajmowane stanowisko

7. Zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego na własny koszt na wstępne badania lekarskie przed powierzeniem bezrobotnemu zadań przewidzianych programem stażu.

8. Istnieje możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością: **TAK / NIE***

III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OSÓB PROPONOWANYCH NA STAŻ

1. Poziom wykształcenia:

2. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku:

.....

3. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:

4. **Imię i Nazwisko** oraz data urodzenia osoby proponowanej do odbycia stażu:

.....

(Wskazane jest, aby proponowana osoba znajdowała się w ewidencji tut. PUP w dniu składania wniosku)

Oświadczam, że wskazany imiennie bezrobotny nie odbywał u mnie stażu, nie był zatrudniony (również jako młodociany pracownik), ani nie wykonywał innej pracy zarobkowej w ostatnich 24 m-cach.

Oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Pouczenie:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści i parafując każdą dokonaną poprawkę.

2. W przypadku braków formalnych we wniosku organizator jest wzywany do ich usunięcia w wyznaczonym terminie. Wniosek będzie rozpatrzony dopiero po ich uzupełnieniu. Jeżeli Organizator stażu nie uzupełni braków we wniosku bądź nie uzupełni brakujących załączników do wniosku, we wskazanym przez Urząd Pracy terminie, wniosek pozostanie bez rozpatrzenia

3. Urząd rozpatruje kompletny wniosek w ciągu 30 dni od dnia otrzymania, w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku przedstawia uzasadnienie. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie. Złożony wniosek wraz z załącznikami nie podlega zwrotowi.

Załączniki do wniosku

1. Program Stażu - w trzech egzemplarzach.

- pełnomocnictwo osób działających w imieniu wnioskodawcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów np. KRS

Zobowiązuję się do złożenia uzupełniającego oświadczenia na piśmie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o odbywanie stażu dane zawarte we wniosku oraz w jego załącznikach ulegną zmianie.

* niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis Organizatora stażu

IV. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA na dzień złożenia wniosku

1. Nie posiadam / posiadam* zaległości podatkowych względem organów Krajowej Administracji Skarbowej.

2. Nie posiadam / posiadam* zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub o niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń względem Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

3. Nie posiadam / posiadam / nie dotyczy* zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne względem Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

4. Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia niniejszego wniosku nie spowodował / spowodował* przerwania realizacji umowy stażowej z własnej przyczyny bez uzasadnienia lub przerwania realizacji umowy stażowej przez Starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania (dotyczy wszystkich umów stażowych zerwanych z dowolnym urzędem pracy w badanym okresie). Jeżeli po złożeniu niniejszego wniosku nastąpi przerwanie realizacji umowy stażowej z przyczyn, o których mowa powyżej Wnioskodawca zobowiązany jest poinformować o tym fakcie Powiatowy Urząd Pracy w Łukowie, ze względu na zapisy art. 116 ust. 6 ustawy z dnia 20 marca 2025 r.

o rynku pracy i służbach zatrudnienia, które to zapisy mogą uniemożliwić Wnioskodawcy korzystać z form pomocy z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego.

5. Nie znajduję się / znajduję* 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 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz nie znajduje się 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.

Starosta/PUP może odmówić przyznania formy pomocy, jeżeli uzyskał informację o naruszeniach, o których mowa powyżej.

* niepotrzebne skreślić

.....
data, czytelny podpis Organizatora stażu

V. ADNOTACJE URZĘDU PRACY

1. Opinia doradcy ds. zatrudnienia/doradcy zawodowego w zakresie predyspozycji bezrobotnego do podjęcia stażu na danym stanowisku. (w przypadku wskazania osoby do odbycia stażu)

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

.....
Data i podpis doradcy ds. zatrudnienia/doradcy zawodowego

2. Zgoda Dyrektora PUP (o ile dotyczy).

Wyrażam zgodę na realizowanie stażu:

- w niedzielę i święta / w porze nocnej / w systemie pracy zmianowej / godzinach nadliczbowych*.

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczętka Dyrektora PUP

3. **Decyzja Dyrektora** w sprawie rozpatrzenia wniosku o organizację stażu:

pozytywna

negatywna.....

.....
podpis i pieczętka Dyrektora PUP