



Powiatowy Urząd Pracy  
w Opatowie

OfPr/...../.....

WnStaz/...../.....

UmStaz/...../.....

**STAROSTA OPATOWSKI**  
**za pośrednictwem**  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
**w Opatowie**

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

- *Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku.*
- *Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.*
- *Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.*

## W N I O S E K

### o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

Zgodnie z art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych **występuję o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opatowie.**

#### I. Wnioskodawca

Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Organizatora stażu .....

.....

Adres siedziby Organizatora stażu: .....

Adres do korespondencji: .....

Miejsce prowadzenia działalności przez Organizatora stażu: .....

Nr telefonu..... e-mail .....

REGON ..... NIP .....

PKD ..... KRS .....

**Forma prawna** .....

*(np. spółka cywilna, spółka z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe, jst, jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego, itp.)*

**Rodzaj działalności** .....

**Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:** .....

**Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku** .....

*(do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych ( np. w ramach umowy zlecenie, umowy o dzieło), młodocianych, osób na urlopach macierzyńskich lub wychowawczych, przebywających na urlopach bezpłatnych)*

**Liczba osób odbywających staż, na dzień złożenia wniosku** .....

**Dane osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:**

Imię i nazwisko .....

stanowisko służbowe .....

**Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem Pracy:**

Imię i nazwisko .....

stanowisko służbowe ..... telefon kontaktowy .....

**II. Oferta stażu:**

Wnioskuje o skierowanie ..... bezrobotnego/ych) do odbycia stażu.

Proponowany okres odbywania stażu .....(podać liczbę miesięcy – od 3 do 6 miesięcy)

oraz proponowana data rozpoczęcia stażu .....

- u organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (art. 115 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)
- 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 jednocześnie 1 osoba (art. 115 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)

Lp.	DANE DOTYCZĄCE PROPONOWANEGO KANDYDATA DO ODBYCIA STAŻU (w przypadku braku kandydata proszę wypełnić pkt 5-12)	
1.	Imię i nazwisko osoby bezrobotnej	
2.	Rok urodzenia	
3.	Adres	
4.	Nr telefonu	
	<b>DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY</b>	
5.	Nazwa zawodu <sup>1</sup> zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	
6.	Kod zawodu	
7.	Stanowisko pracy	

<sup>1</sup> Zawód wskazany we wniosku musi być zgodny z klasyfikatorem zawodów wg Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 roku w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – Dz. U. z 2018r., poz. 227. z późn. zm. . Ww. wykaz jest też dostępny na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl) (wskazany zawód powinien zawierać kod zawodu składający się z sześciu cyfr).

8.	<b>Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne</b>	..... .....
	<b>Poziom wykształcenia</b>	
	<b>Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu</b>	
9.	<b>Miejsce i dokładny adres odbywania stażu wraz z uwzględnieniem ewentualnej pracy w terenie np. teren powiatu opatowskiego</b>	
10.	<b>Nazwa komórki organizacyjnej</b>	
11.	<b>Opiekun osoby bezrobotnej</b>  <i>Opiekun osoby odbywającej staż może jednocześnie sprawować opiekę nad <b>nie więcej niż 3 osobami</b> odbywającymi staż (§ 6.4 rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych).</i>	..... <i>imię i nazwisko</i>
		..... <i>stanowisko służbowe</i>
		..... <i>liczba stażystów będących pod opieką w dniu złożenia wniosku</i>
12.	<b>Zakres zadań zawodowych</b>	<b>wg załączonego programu stażu - opisu zadań – jako załącznik nr 4 do wniosku</b>

### III. Deklaracja zatrudnienia:

zatrudnię                       nie zatrudnię:

Proponowany okres zatrudnienia po zakończonym stażu:

- umowa o pracę na czas nieokreślony ..... (podać wymiar czasu pracy)
- umowa o pracę na czas określony ..... (ilość m-cy), ..... (podać wymiar czasu pracy)
- inna forma....., ..... (ilość m-cy)  
(wpisać jaka)

### **UWAGA!**

**ZATRUDNIENIE POWINNO NASTĄPIĆ BEZPOŚREDNIO PO ZAKOŃCZONYM STAŻU !!!**

#### IV. Dodatkowe dane dotyczące organizacji stażu:

- 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 1 miesięcznym okresie rozliczeniowym. 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 1 miesięcznym okresie.
- W przypadku niższego miesięcznego wymiaru stażu wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie.
- Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym 1 miesięcznym okresie rozliczeniowym.
- Osoba bezrobotna nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych
- W przypadku uzasadnionym, na wniosek organizatora, Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy

staż będzie realizowany w formie:  stacjonarnej  hybrydowej  zdalnej\*

\*z zachowaniem przepisów art. 67<sup>18</sup>, art. 67<sup>19</sup> § 3–5, art. 67<sup>24</sup> § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67<sup>25</sup>, art. 67<sup>27</sup>, art. 67<sup>31</sup> § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy.

proponuję następujący wymiar czasu odbywania stażu:

rozkład czasu pracy: pon. od .....do.....  
wt.. od .....do.....  
śr. od .....do.....  
czw. od .....do.....  
pt. od .....do.....  
sob. od .....do.....

**wnioskuję\* o wyrażenie zgody na realizację stażu w:**

**systemie pracy zmianowej\*:**

- dwie zmiany w godzinach: I zmiana od .....do....., II zmiana od ..... do .....

- trzy zmiany w godzinach: I zmiana od.....do ....., II zmiana od .....do.....

III zmiana od.....do.....

- inny (podać jaki)

**porze nocnej\*;**

**niedzielę i święta.\***

Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

## **Oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 1**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń wynikających z art. 233 §1 i §2 Kodeksu Karnego, zgodnie z którym: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub winnym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,

**Oświadczam że:**

- 1) **Zalegam / Nie zalegam\*** w podatkach i innych należnościach wobec Urzędu Skarbowego
- 2) **Zalegam / Nie zalegam\*** z opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
- 3) **Toczy się / Nie toczy się\*** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję, postępowanie upadłościowe i **nie został / został** zgłoszony wniosek o jej likwidację,
- 4) **Podlegam / nie podlegam** wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (Dz.U.UE.L.2022.111.1).
- 5) **Nie jestem / jestem** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują 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>

**Dane zawarte we wniosku podałem zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.**

\* - niewłaściwe skreślić

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

### **Oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 2**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych do celów związanych z organizacją stażu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz z art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L z 2016r. Nr 119, str.1 z późn. zm.), zwanego dalej RODO, w celu realizacji wniosku o zorganizowanie stażu oraz zawarcia umowy o odbywanie stażu.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym, (obowiązek informacyjny znajduje się na stronie internetowej urzędu <https://opatow.praca.gov.pl> w zakładce Urząd/Dokumenty do pobrania/Wszystkie dokumenty/Dokumenty-Staż)**

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

### **Oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 3**

Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu zobowiązuję się do:

- 1) 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 1974r. – Kodeks pracy;
- 2) zapoznania bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy;
- 3) przekazania bezrobotnemu na piśmie zakresu obowiązków i uprawnień,
- 4) przeprowadzenia szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych,

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

**Program stażu – opis zadań załącznik nr 4**

*(przy ustalaniu programu stażu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, wykształcenie oraz dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego)*

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

.....

2. Nazwa komórki organizacyjnej.....

3. Nazwa stanowiska pracy.....

4. Zakres zadań wykonywanych w czasie odbywania stażu:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

5. Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe do uzyskania w trakcie odbywania stażu:

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

6. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego.....

Stanowisko.....

*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”(art. 116 ust. 4 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)*

.....

(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

## Załączniki:

- kopie dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem poświadczające formę prawną pracodawcy - wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub rejestru sądowego, REGON, NIP - w przypadku gdy Urząd nie ma dostępu do dokumentów w formie elektronicznej;
  - Oświadczenie pracodawcy – Załącznik nr 1,2,3
  - Program stażu - opis zadań – Załącznik nr 4
- 
- w przypadku przedsiębiorców działających w formie spółki cywilnej należy dołączyć umowę spółki cywilnej;
  - w przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu znajduje się poza siedzibą firmy, a adres ten nie widnieje w dokumentach w formie elektronicznej; należy dołączyć dokument, potwierdzający prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (np. akt własności, umowa najmu/użyczenia lokalu);
  - w przypadku, kiedy wniosek podpisany jest przez osobę inną niż wynika to z dokumentacji, tj. z wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, KRS lub umowy spółki cywilnej, należy dołączyć do wniosku pełnomocnictwo upoważniające niniejszą osobę do podpisania wniosku lub /i umowy o organizację stażu;
  - w przypadku złożenia wniosku przez osobę fizyczną prowadzącą działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, należy dołączyć zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działu specjalnej produkcji rolnej
  - w przypadku realizacji stażu w formie zdalnej należy dołączyć kserokopię dokumentu określającego zasady i warunki wykonywania pracy zdalnej w danej firmie.