



**Powiatowy Urząd Pracy
w Skierniewicach**

....., 2025 r.

(miejscowość, dnia)

**pozycja rejestru zgłoszeń
– data wpływu wniosku**

Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Pełna nazwa organizatora (firma lub imię i nazwisko):

Siedziba organizatora:

Miejsce prowadzenia działalności:

Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:

.....

Numer telefonu: e-mail:

Numer NIP:, Numer REGON:

**Wnoszę o skierowanie do odbycia stażu osób bezrobotnych w okresie (nie krótszym niż 3 miesiące) od
..... do na stanowiskach.**

Stanowisko pracy zawód	Kod zawodu ¹	Poziom i kierunek wykształcenia bezrobotnego	Minimalne kwalifikacje	Liczba osób
Razem				

1. Wykaz osób bezrobotnych do odbycia stażu (imię, nazwisko, PESEL)

.....
.....

2. Miejsce odbywania stażu

3. System i rozkład czasu pracy:

– praca w godzinach:

– jednozmianowa / dwuzmianowa / trzyzmianowa / w niedziele i święta / w porze nocnej²

Uzasadnienie w przypadku pracy w niedzielę i święta w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy:

.....
.....

4. Warunki socjalne

¹ kod zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności

² niepotrzebne skreślić

5. Proponowany opiekun stażystów (opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż):

a) Imię i nazwisko:

Stanowisko pracy:

Wykształcenie:

b) Imię i nazwisko:

Stanowisko pracy:

Wykształcenie:

W załączeniu przekazuję programy stażu dla poszczególnych stanowisk/zawodów.

6. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:

7. Rodzaj działalności:

8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:

(jednostka budżetowa, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka cywilna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą lub inne)

9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

10. Liczba bezrobotnych odbywających staż u organizatora:

11. **Złożyłem (-am) / Nie złożyłem (-am)**³ wniosek o organizację stażu do innego Urzędu Pracy dla osób bezrobotnych.

12. Po odbyciu stażu przez bezrobotnych skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy, organizator stażu zobowiązuje się do zatrudnienia osób na okres miesięcy w ramach umowy

W przypadku braku deklaracji zatrudnienia proszę uzasadnić:

.....

13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych mojej firmy dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 214).

Informacja dla organizatora stażu:

1. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą⁴, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
2. 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.
3. Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż.
4. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.
5. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału IIa w dziale pierwszym ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 1465 z późn. zm.).

³ niepotrzebne skreślić

⁴ pracodawca – oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika

Informacja o dotychczasowym korzystaniu z pomocy Powiatowego Urzędu Pracy w Skierniewicach w organizowaniu staży w okresie ostatnich 24 miesięcy:

STAŻE			
1.	Rok	2023	2024
2.	Liczba stażystów		
3.	Liczba zatrudnionych bezrobotnych w trakcie lub po stażu		

.....
(pieczęćka organizatora stażu)

.....
(podpis i pieczęćka organizatora stażu)

ZAŁĄCZNIKI:

1. W przypadku instytucji pożytku publicznego kserokopia dokumentu powołującego osobę kierującą jednostką organizacyjną (oryginał do wglądu);
2. W przypadku spółek cywilnych – kserokopia umowy spółki wraz z aneksami (oryginał do wglądu);
3. Oświadczenie organizatora stażu:
 - o niezaleganiu / zaleganiu z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń i z opłacaniem składek na ubezpieczenie,
 - o niezaleganiu / zaleganiu z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
 - czy nie toczy się / toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
4. Oświadczenie RODO;
5. Druk oferty pracy.

DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęćka)

Załącznik do wniosku

.....
(pieczęć organizatora stażu)

PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności):

.....

Nazwa stanowiska

Zakres wykonywanych zadań:

- zapoznanie się z przepisami BHP i PP,

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

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

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

Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji i umiejętności zawodowych będzie sprawozdanie osoby bezrobotnej oraz opinia organizatora stażu.

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

.....
(pieczęć organizatora stażu)

....., dnia

Dane dotyczące stanowiska pracy na które skierowany jest bezrobotny w celu odbycia stażu.

1) czynniki szkodliwe dla zdrowia

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

2) warunki uciążliwe

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

3) wyniki pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia

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

4) wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych

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

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

.....
(nazwa organizatora stażu)

.....
(adres organizatora stażu)

Oświadczam, że:

- 1) **nie zalegam / zalegam**^{*} z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- 2) **nie zalegam / zalegam**^{*} na dzień uzupełnienia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- 3) **nie toczy się / toczy się**^{*} w stosunku do organizatora stażu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;

.....
(podpis i pieczęć pracownika urzędu)

.....
(data, podpis i pieczęć organizatora stażu)

^{*} niepotrzebne skreślić