



Powiatowy  
Urząd Pracy  
w Lesznie

.....  
(pieczęć wnioskodawcy)

## WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

### Podstawa prawna:

1. *art. 53 ustawy z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475),*
2. *Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160).*

- W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o zapoznanie się z zasadami odbywania stażu u organizatora ([www.leszno.praca.gov.pl](http://www.leszno.praca.gov.pl)).
- Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- O uwzględnieniu lub nie uwzględnieniu wniosku, Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie powiadamia wnioskodawcę w formie pisemnej w terminie miesiąca od dnia złożenia kompletnego i prawidłowo sporządzonego wniosku.
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje skierowania bezrobotnego na staż.
- Przyjęcie bezrobotnego na staż może nastąpić jedynie po podpisaniu umowy z Urzędem Pracy.

### **PRACODAWCO!**

- **Stażysta nie jest pracownikiem w Państwa firmie.**
- **Stażysta odbywa 8-godzinny staż w dniach od poniedziałku do piątku ( o ile umowa z urzędem pracy nie stanowi inaczej).**
- **Stażysta nie może pracować w godzinach nadliczbowych.**
- **Stażysta zobowiązany jest do wykonywania zadań i czynności określonych w programie stażu, który opracowuje Pracodawca.**  
**Program stażu jest integralną częścią umowy zawartej pomiędzy Urzędem i Pracodawcą.**
- **Stażysta w trakcie stażu uczy się, nabywa praktycznych umiejętności na konkretnym stanowisku pracy.**
- **Stażysta jest osobą bezrobotną, której Urząd wypłaca stypendium**

### I. INFORMACJE OGÓLNE

#### 1. Dane o wnioskodawcy

Nazwa .....

Adres .....

Adres do korespondencji .....

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

Forma prawna wnioskodawcy:

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- spółka cywilna
- spółka jawna
- spółka z o.o.
- inna .....

2. Informacja o prowadzonej działalności:

- a) rodzaj działalności .....
- b) data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....
- c) liczba pracowników na dzień złożenia wniosku .....w przeliczeniu na pełen etat .....  
(nie należy uwzględniać osób zatrudnionych na umowę zlecenia, umowę o dzieło, w celu przygotowania zawodowego młodocianych)
- d) liczba pracowników w okresie ostatnich 3 miesięcy przed złożeniem wniosku:

miesiąc i rok			
stan zatrudnienia na koniec miesiąca			
w przeliczeniu na pełen etat			
Uzasadnienie zmian kadrowych w przypadku spadku zatrudnienia: ..... ..... .....			

- e) **imię, nazwisko oraz stanowisko** osoby reprezentującej wnioskodawcę, odpowiedzialnej za współpracę z Urzędem  
.....

## II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA NA STAŻ BEZROBOTNEGO/YCH

- 1. Wnioskuje o skierowanie na staż ..... ( ilość osób ) bezrobotnego/yh od dnia ..... do dnia ..... celem nabycia przez niego/nich umiejętności praktycznych do wykonywania pracy po zakończeniu stażu.
- 2. Charakterystyka stażu (w przypadku różnorodnych miejsc pracy lub zawodów, dla każdego z nich należy podać charakterystykę na odrębnych załącznikach),
  - a) miejsce odbywania stażu (adres).....
  - b) nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępną na stronie urzędu: [leszno.praca.gov.pl](http://leszno.praca.gov.pl)).....
  - c) nazwa stanowiska .....
  - d) godziny odbywania stażu od ..... do .....

- e) dni tygodnia, w których stażysta będzie odbywał staż.....
- f) wymagania dotyczące skierowanych bezrobotnych:
  - minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu.....
  - poziom i kierunek wykształcenia.....
  - predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne .....
  - inne .....
- g) przebieg stażu – według załączonego do wniosku programu stażu.

### III. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. Zobowiązuję się, że (*niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni*) po stażu bezrobotny/i zostanie/ą zatrudniony/eni na okres **minimum 3 miesięcy, w pełnym wymiarze czasu pracy, na umowę o pracę**.  
 Ilość osób ..... stanowisko pracy .....  
 godziny pracy: od .....do ..... zmianowość (np. 1 zmiana, 2 zmiany) .....  
 dni tygodnia, w których będzie wykonywana praca .....
2. Informacja o pracowniku, który będzie opiekunem bezrobotnego (*jeden opiekun może sprawować opiekę nad maksymalnie 3 stażystami*):  
 imię i nazwisko .....stanowisko.....
3. Imię i nazwisko oraz adres bezrobotnego, którego wnioskodawca zamierza przyjąć na staż:  
 .....
4. Wyżej wymieniony kandydat:
  - a) był/ nie był\* u wnioskodawcy młodocianym pracownikiem odbywającym przygotowanie zawodowe,
  - b) odbywał/ nie odbywał\* u wnioskodawcy praktykę absolwencką,
  - c) był/nie był\* u wnioskodawcy zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową,
  - d) jest/ nie jest\* małżonkiem wnioskodawcy.
5. Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:
  - a) posiadam / nie posiadam\* zadłużeń w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych,
  - b) posiadam / nie posiadam\* zadłużeń w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenie społeczne,
  - c) jestem/ nie jestem\* dłużnikiem Funduszu Pracy,
  - d) znajduje się / nie znajduje się\* firma w stanie likwidacji lub upadłości,
  - e) zostałem / nie zostałem\* w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty stażu skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych,

- f) jestem / nie jestem \* objęty postępowaniem wyjaśniającym w sprawie naruszenia praw pracowniczych,
- g) złożyłem/ nie złożyłem\* wniosek o organizację stażu dla ..... osób w innym urzędzie pracy,
- h) podpisałem/ nie podpisałem\* umowy o organizację stażu dla ..... osób w innym urzędzie pracy.

6. Osoba upoważniona do podpisania umowy

imię i nazwisko .....stanowisko.....

7. Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych /art. 233 KK/ oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku.

Leszno, dnia .....

.....

(pieczętka i podpis wnioskodawcy)

#### **DANE KONTAKTOWE WNIOSKODAWCY**

(podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi nawiązanie przez administratora mailowego i telefonicznego kontaktu z osobą składającą wniosek w kwestiach związanych z prowadzoną sprawą)

- 1. Telefon .....
- 2. E-mail .....

Wyrażam zgodę, aby Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie kontaktował się ze mną za pośrednictwem numeru telefonu/adresu email w kwestiach związanych z dotyczącą mnie sprawą i w tym celu podaje swoje dane.

Jednocześnie oświadczam, iż w każdej chwili przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych (numer telefonu, adres e-mail). Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem.

**Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lesznie. (klauzula dostępna na stronie [www.leszno.praca.gov.pl](http://www.leszno.praca.gov.pl) oraz w siedzibie urzędu).**

\*niepotrzebne skreślić

.....

(podpis wnioskodawcy)

#### **UWAGA!**

- *Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej.*
- *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.*
- *Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.*
- *Organizator stażu:*
  - *zapoznaje bezrobotnych z programem stażu,*
  - *zaznajamia bezrobotnych z jego uprawnieniami i obowiązkami w tym z regulaminem pracy,*
  - *zapewnia bezrobotnym profilaktycznej ochrony zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników (zgodnie z kodeksem pracy i przepisami wykonawczymi),*
  - *szkoli bezrobotnych na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznaje z obowiązującym w zakładzie regulaminem pracy,*
  - *przydziela bezrobotnym, na zasadach przewidzianych dla pracowników, odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej oraz niezbędnych środków higieny osobistej,*
  - *zapewnia bezrobotnym, na zasadach przewidzianych dla pracowników, bezpłatne posiłki profilaktyczne, regeneracyjne, wzmacniające,*
  - *bezwzględnie, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od zajścia zdarzenia, informuje Urząd Pracy o przypadkach przerwania przez bezrobotnego odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności w odbywaniu stażu oraz o innych zdarzeniach istotnych dla przebiegu odbywania stażu,*
  - *udziela stażyście – na jego pisemny wniosek – 2 dni wolnych za każde 30 dni odbywania stażu,*
  - *wydaje opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni, po zakończeniu realizacji stażu.*

#### **ZAŁĄCZNIKI:**

1. Program stażu – 2 egz. (wypełniony czytelnie).
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U. z 2022 r., poz. 835 ze zm.)
3. W przypadku spółek cywilnych - umowa spółki cywilnej ( do wglądu).
4. Statut podmiotu – gdy odrębne przepisy wymagają działania podmiotu na podstawie niniejszego dokumentu (do wglądu).

**Program stażu**  
**(proszę wypełnić w dwóch egzemplarzach)**

Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Komórka organizacyjna, stanowisko	Zakres zadań zawodowych wraz z opisem

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji umiejętności zawodowych:.....

.....

Oświadczam, że realizacja powyższego programu stażu umożliwi bezrobotnemu nabycie umiejętności praktycznych do wykonywania pracy po zakończeniu stażu.

Opiekun stażysty .....

.....  
(podpis dyrektora PUP)

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**Program stażu**  
**(proszę wypełnić w dwóch egzemplarzach)**

Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Komórka organizacyjna, stanowisko	Zakres zadań zawodowych wraz z opisem

Rodzaj uzyskanych kwalifikacji umiejętności zawodowych:.....

.....  
.....

Oświadczam, że realizacja powyższego programu stażu umożliwi bezrobotnemu nabycie umiejętności praktycznych do wykonywania pracy po zakończeniu stażu.

Opiekun stażysty .....

.....  
(podpis dyrektora PUP)

.....  
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**Wykonawca (Przedsiębiorca/Pracodawca):**

.....  
.....  
.....  
(pełna nazwa, adres, NIP, KRS)

.....  
(miejsowość, data)

**dot. nr wniosku:** .....

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497 ze zm.) z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 niniejszej ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 ze zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 niniejszej ustawy;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 niniejszej ustawy.

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam/my, że:

- nie podlegam/my\*
- podlegam/my\*

wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497 ze zm.).

\*zaznaczyć właściwe

.....  
podpis pieczętka Wykonawcy (Przedsiębiorcy/Pracodawcy)