

....., dnia

.....
/pieczętka organizatora/

Powiatowy Urząd Pracy
21-500 Biała Podlaska
ul. Brzeska 101

WNIOSEK
o organizację stażu

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620) zwanej dalej ustawą oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142 poz. 1160).

1. Nazwa, adres (siedziba) organizatora stażu, telefon:
.....
.....
.....e-mail.....
2. REGON NIP Nr KRS.....
3. Miejsce prowadzenia działalności:.....
4. Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby uprawnionej do kontaktu ze strony organizatora:
.....
5. Imię/ona i nazwisko/a oraz stanowisko/a osoby/ osób upoważnionej/ych do reprezentowania organizatora (podpisania umowy):
.....
6. Liczba pracowników¹ w dniu składania wniosku o zorganizowanie stażu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:
7. Liczba bezrobotnych aktualnie odbywających staż: osób, z czego:
- na podstawie umów zawartych z Powiatowym Urzędem Pracy w Białej Podlaskiej:
..... osób,
8. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:
.....
9. Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące:
od dnia do dnia
10. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna stażysty:
➤ imię i nazwisko stanowisko/funkcja.....

¹ Objasnienia na str. 5

Adnotacje PUP :

*Współpraca z pracodawcą**

- ☐ nie zawieszona
- ☐ zawieszona do dnia
- ☐ zalega / nie zalega

.....
/czytelny podpis pracownika/

* właściwe zaznaczyć

11. Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy ustalona rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018r., poz. 227 z późn. zm.)
.....

12. Stanowisko pracy:

13. Miejsce stażu, nazwa komórki organizacyjnej:
.....

14. Zakres zadań zawodowych, jakie będą wykonywane podczas stażu według przygotowanego programu. Przy ustalaniu programu stażu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, wykształcenie oraz dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego.

- na stanowisku -

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

15. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż:

- system pracy (zgodnie z rozkładem czasu pracy u organizatora)

.....

- godziny pracy od do

16. Osoba proponowana do odbycia stażu:

➤ imię i nazwisko data urodzenia

UWAGA: Starosta może przychylić się do wniosku organizatora stażu i skierować na staż osobę wskazaną we wniosku, jeżeli nie jest możliwe skierowanie na ten staż osoby spełniającej kryteria z art. 69 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia

17. **Zatrudnię** osobę bezrobotną niezwłocznie po zakończonym stażu na okres co najmniej 4 miesiące (okres urlopu bezpłatnego nie wlicza się do okresu zatrudnienia) w ramach:*

☐ umowa o pracę – pełny wymiar czasu pracy

☐ umowa o pracę – niepełny wymiar czasu pracy (nie mniejszy niż 1/2 wymiaru czasu pracy):

(podać wymiar)

*Właściwe zaznaczyć

Oświadczenie organizatora stażu:

- Oświadczam, że nie jestem w stanie likwidacji i upadłości.
- Oświadczam, że składki ZUS z tytułu ubezpieczenia społecznego są na bieżąco opłacane oraz nie mam zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym oraz zaległości z tytułu innych danin publicznych.
- Oświadczam, że jeśli zrezygnuję z zatrudnienia po stażu osoby bezrobotnej odbywającej staż, lub gdy bezrobotny odbywający staż odmówi zatrudnienia to deklaruję zatrudnienie po zakończeniu stażu innej osoby bezrobotnej skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Białej Podlaskiej.
- Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku skieruję osobę bezrobotną zakwalifikowaną na staż na badania lekarskie i poinformuję urząd niezwłocznie o ich wykonaniu. W przypadku niewykonania badań lekarskich w terminie do 30 dni od pozytywnego rozpatrzenia wniosku jestem świadomy, że urząd odstąpi od jego dalszego procedowania.
- **Posiadam/nie posiadam* adres e-Doręczenia.**

*właściwe zaznaczyć

Wykaz załączników do wniosku:

1. **Deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu po zakończeniu stażu.**
2. **Klauzula informacyjna** (dla osoby do kontaktu wskazanej we wniosku/ opiekuna stażysty).
3. **Oświadczenie osoby bezrobotnej o przyjęciu zaproponowanej formy zatrudnienia po zakończonym stażu** (dotyczy umów w niepełnym wymiarze czasu pracy po zakończonym stażu oraz o proponowanej wysokości wynagrodzenia).
4. **Kopia aktualnego dokumentu stanowiącego podstawę prawną funkcjonowania organizatora** (nie dotyczy podmiotów posiadających wpis do CEiDG oraz KRS)
w przypadku:
 - spółki cywilnej - umowa spółki,
 - innego podmiotu – statut, uchwała lub inny dokument określający zasady funkcjonowania.
5. **Kopia deklaracji rozliczeniowej ZUS DRA z dowodem wpłaty składek ZUS** za ostatni miesiąc przed złożeniem wniosku

Wszystkie dokumenty, składane w kopii, powinny zawierać klauzulę „za zgodność z oryginałem” umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z datą i pieczęcią imienną osoby składającej podpis lub czytelnym podpisem osób uprawnionych do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem. Zgodność z oryginałem może poświadczyć osoba lub osoby upoważnione do reprezentacji wnioskodawcy lub notariusz, bądź też będący pełnomocnikiem strony adwokat, radca prawny lub doradca podatkowy.

1. *Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.*
2. *Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz uprzedzony/a o odpowiedzialności wynikającej z art. 233, w związku z art. 286 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych informacji.*
3. *Oświadczam, że zapoznałem/am się z poniższą klauzulą informacyjną:*
Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 – RODO):
 1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jako przedstawiciela/reprezentanta Wnioskodawcy jest Powiatowy Urząd Pracy mający siedzibę przy ul. Brzeskiej 101, 21-500 Biała Podlaska reprezentowanym przez Dyrektora Urzędu.*
 2. *Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-maila: iod@pupbialapodlaska.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.*
 3. *Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. c ww. ogólnego rozporządzenia w celu zorganizowania stażu określonego w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025r. poz. 620) oraz innych przepisów prawa.*
 4. *Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia (tzw. podmioty przetwarzające).*
 5. *Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa oraz rzeczowym wykazem akt.*
 6. *Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, (jeżeli są błędne lub nieaktualne), usunięcia (w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej) lub ograniczenia przetwarzania.*

7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Decyzje, w odniesieniu do Pana/Pani danych osobowych, nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany (profilowanie).
9. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację celu, o którym mowa w pkt 3.

.....
(data, czytelny podpis lub podpis z imienną pieczętką Wnioskodawcy)

Informacja dla organizatora stażu

1. **Liczba pracowników** - liczbę pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze godzin pracy należy przeliczyć na pełny wymiar czasu pracy.

Do zatrudnionych nie zalicza się:

- osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia,
- osób przebywających na urloпах macierzyńskich, wychowawczych oraz bezpłatnych,
- osób odbywających zasadniczą służbę wojskową,
- uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowy o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy,
- osób wykonujących pracę nakładczą.

2. Zasady organizacji staży:

U organizatora stażu będącego **pracodawcą** staż mogą odbywać bezrobotni w **liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników** zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

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

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 **jeden bezrobotny**.

Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu organizator stażu:

- 1) kieruje 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 1974 r. – Kodeks pracy;
- 2) zapoznaje bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy;
- 3) przekazuje bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków i uprawnień.

Bezrobotny **nie może odbywać stażu u tego samego organizatora**, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora **nie upłynęły co najmniej 24 miesiące**. **Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy**.

Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych 10 lat.

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 okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. 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 okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym **3 miesięcy**. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż **nie może być krótszy niż 20 godzin** w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Bezrobotny **nie może odbywać stażu** w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych.

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.

Opiekun stażysty może jednocześnie sprawować **opiekę nad nie więcej niż 3 osobami** bezrobotnymi odbywającymi staż. Opiekun sprawuje nadzór nad stażem, odpowiada za jego prawidłową realizację i za opiekę nad osobą odbywającą staż.

Niewywiązanie się przez organizatora stażu z zakończonych umów z Urzędem Pracy lub niewłaściwa realizacja trwających umów z Urzędem Pracy skutkuje wstrzymaniem dalszego procedowania wniosku do czasu wywiązania się z istniejących zobowiązań.

W przypadku przerwania stażu przez:

- 1) starostę z powodu niezrealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania,
- 2) organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny
 - organizator stażu **nie może korzystać z wynikających z ustawy form pomocy**, z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania realizacji stażu przez starostę lub przerwania stażu przez organizatora stażu.

Biała Podlaska, dnia

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

DEKLARACJA PRACODAWCY
o zatrudnieniu bezrobotnego po zakończeniu stażu
w ramach własnych środków

.....
.....
(nazwa i adres pracodawcy)

deklaruję, że:

1. **Zatrudnię** osobę bezrobotną niezwłocznie po zakończonym stażu na okres co najmniej 4 miesięcy (okres urlopu bezpłatnego nie wlicza się do okresu zatrudnienia) w ramach: *
☐ umowa o pracę – pełny wymiar czasu pracy,
☐ umowa o pracę – niepełny wymiar czasu pracy (nie mniejszy niż ½ wymiaru czasu pracy):
(podać wymiar)
– po uprzednim złożeniu do Powiatowego Urzędu Pracy w Białej Podlaskiej na w/w osobę krajowej oferty pracy w terminie 7 dni przed zakończeniem stażu (zgodnie z drukiem zamieszczonym na stronie internetowej urzędu pracy bialapodlaska.praca.gov.pl).
2. Po zatrudnieniu osoby wskazanej w pkt 1 **dostarczę** do urzędu pracy kopię zawartej umowy o pracę w terminie 7 dni od dnia jej nawiązania.
3. **Zatrudnię inną skierowaną** osobę bezrobotną na okres co najmniej 4 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy **w przypadku gdy zrezygnuję** z zatrudnienia osoby bezrobotnej odbywającej staż lub gdy **bezrobotny** odbywający staż **odmówi przyjęcia** propozycji pracy po zakończonym stażu (*nie dotyczy przypadku, gdy po zakończonym stażu bezrobotny podejmie udokumentowane zatrudnienie u innego pracodawcy lub podejmie samozatrudnienie*).
4. W przypadku rozwiązania umowy z pracownikiem przed upływem okresu o którym mowa w pkt 1, zatrudnię inną osobę skierowaną przez urząd **na okres uzupełniający do 4 miesięcy** w pełnym wymiarze czasu pracy, po uprzednim złożeniu krajowej oferty pracy.
5. Zobowiązuję się do powiadomienia Urzędu o powierzeniu wykonywania pracy **obywatelowi Ukrainy** na portalu praca.gov.pl, w ściśle określonym terminie 7 dni, liczonych od dnia podjęcia przez niego pracy. Niedopełnienie tego obowiązku we wskazanym terminie oznacza, że podmiot powierza pracę temu obywatelowi nielegalnie.

Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku nieuzasadnionej odmowy zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończonym stażu **lub niewypełnienia zobowiązania określonego w pkt 2, 3 lub 4** współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Białej Podlaskiej w zakresie aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych przy udziale środków Funduszu Pracy zostanie zawieszona **na okres 12 miesięcy**.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis lub podpis z imienną pieczęcią)

*właściwie zaznaczyć

KLAUZULA INFORMACYJNA*

(dla osoby do kontaktu wskazanej we wniosku/opiekuna stażysty)

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 - **RODO**) Powiatowy Urząd Pracy w Białej Podlaskiej informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy mający siedzibę przy ul. Brzeskiej 101, 21-500 Biała Podlaska, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-maila: iod@pupbialapodlaska.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620) oraz innych przepisów prawa.
4. Przetwarzanie danych osobowych obejmuje następujące kategorie Pana/Pani danych: imię, nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres e-mail.
5. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Dane osobowe będą przechowywane w czasie określonym przepisami prawa oraz rzeczowym wykazem akt.
7. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania (jeżeli są błędne lub nieaktualne), usunięcia (w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej) lub ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Pana/Pani dane osobowe zostały pozyskane od Wnioskodawcy ubiegającego się o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej.
10. Decyzje, w odniesieniu do Pana/Pani danych osobowych, nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany (profilowanie).

Informację przyjmuję do wiadomości

.....
(data i czytelny podpis)

*wypełnia oddzielnie osoba do kontaktu wskazana we wniosku i opiekun stażysty z wyjątkiem Wnioskodawcy