

Czarnków, dnia .....

.....  
(pieczęć firmowa organizatora)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Czarnkowie**

**WNIOSEK  
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

**dla bezrobotnych** ..... **na okres** .....  
(ilość bezrobotnych) (dzień, miesiąc - dzień, miesiąc)

**Podstawa prawna:**

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2023 r. poz. 735, art. 2 ust. 1 pkt 25, pkt 34, art. 53, art. 61a)
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. Nr 142, poz. 1160)

**DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA :**

1. Nazwa lub imię i nazwisko .....
- Adres siedziby organizatora .....
- tel. .... fax. ....
- email .....
2. Miejsce odbywania stażu .....
- (w przypadku gdy wskazane powyżej miejsce jest inne niż wskazane we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS, należy do wniosku dołączyć potwierdzony za zgodność z oryginałem dokument potwierdzający prawo do tego lokalu)
3. Forma prawna .....
4. Rodzaj prowadzonej działalności – PKD .....
5. Data rozpoczęcia działalności .....
6. Liczba aktualnie zatrudnionych pracowników w zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) ..... na dzień ..... (w dniu składania wniosku);
7. NIP ..... REGON .....
8. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora .....
9. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotny będzie odbywać staż .....
10. W okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy przedstawiało się następująco:

Lp.	Miesiąc, rok	Liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
<b>średnia ogółem</b>		

W przypadku zmniejszenia zatrudnienia choćby o 1 osobę w poszczególnych miesiącach proszę podać przyczyny .....

.....  
.....

11. Informacja o dotychczasowym korzystaniu ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 2 lat:

**Korzystał / nie korzystał \***

Forma	Okres korzystania	Liczba skierowanych do odbycia stażu	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu stażu	Liczba osób które zrezygnowały na własny wniosek lub z powodu podjęcia pracy

12. Dane opiekuna osoby objętej stażem (§ 1 pkt 1 ust. 4 rozp.):

– imię i nazwisko: .....

– zajmowane stanowisko: .....

Opiekun udziela bezrobotnemu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań, poświadczając własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu.

13. Ilość osób aktualnie odbywających staż .....

14. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu .....

.....  
.....

15. Nazwa zawodu, którego program dotyczy zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności: .....

(nazwa zawodu winna być zgodna z klasyfikacją Ministerstwa, dostępną na stronie:

[http://psz.praca.gov.pl/klasyfikacja\\_zawodow/index.php](http://psz.praca.gov.pl/klasyfikacja_zawodow/index.php))

16. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań zawodowych:

.....  
.....

17. Wymagania dotyczące osoby bezrobotnej (§ 1 pkt 1 ust. 7 rozp.):

- predyspozycji psychofizycznych .....

- poziomu wykształcenia .....

- minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu .....

18. Imię i nazwisko kandydata na staż .....

**II. DANE DOTYCZĄCE PROGRAMU ORGANIZACJI STAŻU:**

1. Organizacja stażu, wynika z potrzeby rekrutacji kandydatów do pracy na:

\* nowo utworzone miejsca pracy .....

(liczba miejsc pracy)

\* zwolnione miejsca pracy w wyniku dobrowolnego odejścia pracowników, zwolnienia dyscyplinarnego .....

(liczba miejsc pracy)

2. Wnioskowana ilość osób bezrobotnych do odbycia stażu w miejscu pracy ogółem - .....  
na proponowany okres.. .....

*Staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jeden bezrobotny.*

3. Skierowana osoba bezrobotna będzie odbywać staż w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, w godzinach nadliczbowych (jeżeli jest to uzasadnione charakterem pracy w danym zawodzie) .....
4. Zobowiązuje się zatrudnić po zakończonym stażu ..... osób/osobę \* na okres nie krótszy niż..... miesięcy - na umowę o pracę w wymiarze czasu pracy (co najmniej ½) ...../ umowę zlecenie\*
5. Program stażu zawiera załącznik nr 1.

\*niepotrzebne skreślić

### III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:

#### **Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.), oświadczam że:**

- nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- dane dotyczące zatrudnienia pracowników są zgodne ze stanem faktycznym,
- nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracowników, opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem innych danin publicznych,
- w okresie ostatnich 365 dni przed złożeniem wniosku nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,

Data .....

.....  
(podpis i imienna pieczęć organizatora lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu organizatora)

### **Załączniki:**

1. Program stażu,
2. W przypadku braku wpisu do KRS lub CEIDG, potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dokumentu poświadczającego formę prawną prowadzonej działalności oraz
  - potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia zaświadczenia o nadaniu nr REGON
  - potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia decyzji o nadaniu nr NIP,
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora (nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Organizatora w dokumencie rejestracyjnym).

Jeżeli wnioskodawca jest osobą fizyczną prowadzącą działalność rolniczą winien udokumentować:

- *stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego* (akt notarialny, prawomocne orzeczenie sądu, wypis z księgi wieczystej lub wypis z ewidencji gruntów i budynków);
- *łączną powierzchnię posiadanego gospodarstwa rolnego, w tym ha przeliczeniowe* (zaświadczenie właściwego miejscowo wójta, burmistrza lub prezydenta miasta).

**UWAGA: WNIOSKI WYPEŁNIONE NIECZYTELNIE LUB NIEPEŁNE, PODPISANE PRZEZ NIEUPOWAŻNIONĄ OSOBĘ I NIE ZAWIERAJĄCE WSZYSTKICH WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.**

## **POUCZENIE**

### **Definicja:**

**Staż-** nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązywania stosunku pracy z pracodawcą.

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.

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w powyższych przypadkach, gdy charakter pracy w danym zakładzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

W przypadku zawarcia umowy o zorganizowanie stażu, dane Organizatora zostaną podane do publicznej wiadomości na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej przez okres 30 dni (zgodnie z art. 59b Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).



.....  
(podać nazwę organizatora)

## WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

1. Informacje o uprzednim przyjmowaniu osoby do odbywania stażu:

- rok .....
- liczba umów .....
- dla ilu osób .....
- liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy (na jaki okres)

- .....
- przyczyny niezatrudnienia po zakończeniu umowy .....
- .....

2. Sposób rozpatrzenia wniosku o zawarcie umowy:

A. pozytywny

B. negatywny

3. Uzasadnienie: .....

.....

.....

.....  
(Sprawdził)

4. Decyzja Powiatowego Urzędu Pracy dotycząca realizacji stażu w niedziele i święta,  
w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej .....

.....

.....

.....  
(Zatwierdził)