



Powiatowy Urząd Pracy w Lwówku Śląskim

ul. Budowlanych 1, 59-600 Lwówek Śląski tel. (75) 782 4224 do 6; fax (75) 782 4227;

elektroniczna skrzynka podawcza ePUAP /PUP-LwówekŚlaski/SkrytkaESP e-mail: wrlw@praca.gov.pl

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....
Data wpływu do PUP (wypełnia PUP)

W N I O S E K

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

- ☐ na ogólnych zasadach
☐ kończącego się potwierdzeniem nabycia wiedzy i umiejętności przed uprawnioną instytucją, w tym egzamin zawodowy¹⁾ lub czeladniczy²⁾

Podstawa prawna: art. 114-124 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620)

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU / WNIOSKODAWCY:

1. Firma (pełna nazwa) lub imię i nazwisko organizatora stażu:
.....
2. Adres siedziby działalności:
.....
Adres do korespondencji
Posiadam adres do e- doręczeń - ☐ TAK ☐ NIE
3. Telefon:, fax: e-mail:
4. NIP:....., REGON:, KRS:.....
5. Forma prawna:.....
(działalność indywidualna, spółka cywilna, spółka jawna, sp. z o.o., organizacja pozarządowa)
6. Rodzaj prowadzonej działalności:.....
PKD /2007/.....
7. Data rozpoczęcia działalności:.....
8. Osoba upoważniona do reprezentowania Organizatora zgodnie z dokumentem rejestrowym:
..... - -
imię i nazwisko stanowisko nr telefonu
9. Osoba upoważniona do kontaktów z Urzędem w sprawie wniosku:
..... - -
imię i nazwisko e-mail nr telefonu

10. Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (bez osoby właściciela):
11. Liczba osób odbywających staż u Organizatora **w dniu złożenia wniosku:**
(dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z wszystkimi urzędami pracy)

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż oraz oczekiwania wobec stażysty:

Nazwa zawodu lub specjalności	Poziom wykształcenia	Wymagane minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Liczba miejsc odbywania stażu
RAZEM				

- w przypadku zgłaszania większej liczby osób prosimy o dołączenie dodatkowej tabeli do składanego wniosku wg powyższego wzoru

- minimalne kwalifikacje to np. znajomość języków obcych (poziom znajomości), obsługa komputera, itp.

- predyspozycje psychofizyczne to wrodzone lub nabyte sprawności sensomotoryczne, uzdolnienia oraz cechy osobowości, niezbędne do prawidłowego i skutecznego wykonywania zadań zawodowych np. komunikatywność, odpowiedzialność, spostrzegawczość itp.

2. Wnioskowana forma odbywania stażu:

- ☐ w siedzibie firmy pod adresem:
- ☐ zdalnie pod adresem:
- ☐ w systemie hybrydowym pod adresem:
-

Uzasadnienie potrzeby odbywania stażu zdalnie lub w systemie hybrydowym biorąc pod uwagę rodzaj stanowiska pracy i zakres obowiązków.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uwaga:

Przy realizacji stażu w formie zdalnej lub hybrydowej mają zastosowanie przepisy art. 67¹⁸, art. 67¹⁹ §3-5, art. 67²⁴ §1 pkt 1,2 i 4, §2-5, art. 67²⁵, art. 67²⁷, art. 67³¹ §4, 7-9 ustawy – kodeks pracy.

3. Opiekun osoby/osób objętej/ych programem stażu:

.....
(imię i nazwisko)

zajmowane stanowisko, telefon kontaktowy

Wskazany opiekun:

- aktualnie sprawuje opiekę nad osobami bezrobotnymi odbywającymi staż,
- **nie posiada / posiada** *) kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu, określone w art. 120 ust. 4 ustawy – Prawo oświatowe (należy załączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego kwalifikacje instruktora).

4. Wnioskowany okres odbywania stażu: m-cy
(staż może trwać od 3 do 6 m-cy, w przypadku stażu kończącego się egzaminem – do 12 m-cy)

5. Zapewniam pracę po zakończeniu stażu:

☐ TAK na okres m-cy ,
w oparciu o umowę o pracę w **pełnym wymiarze czasu pracy / w wymiarze ½ etatu** *)

☐ NIE

III. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. **Nie zalegam** z płatnościami do Urzędu Skarbowego, ZUS, KRUS.
2. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
3. **Posiadam** wszystkie niezbędne koncesje, pozwolenia, certyfikaty lub inne wpisy do stosownych rejestrów wymaganych ze względu na profil prowadzonej działalności.
4. **Zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy w PUP w Lwówku Śląskim zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.
5. Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

*) - **niepotrzebne skreślić**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za założenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....
(podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania wnioskodawcy)

IV. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU: (zaznaczyć „X” dokumenty dołączone do wniosku)

Przedkładam następujące załączniki do wniosku:

1. **Program stażu** (sporządzany oddzielnie na każde stanowisko). ☐ (zał. obligatoryjny)
2. **Spółki cywilne** - kopia umowy spółki cywilnej. ☐ (jeżeli dotyczy)
3. **Urzędy Gmin / szkoły/ przedszkola** - dokumenty rejestracyjne oraz potwierdzające osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu ☐ (jeżeli dotyczy)
4. Dokument potwierdzający kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu ☐ (jeżeli dotyczy)
5. W przypadku braku informacji bądź niepełnych informacji zawartych w ogólnodostępnych elektronicznych bazach danych dotyczących: sposobu reprezentacji, miejsca prowadzenia działalności, rodzaju prowadzonej działalności należy przedłożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające dane zawarte w złożonym wniosku. ☐
6. Dokumenty poświadczające prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy sytuacji, gdy dokumenty rejestracyjne firmy na dzień składania wniosku nie uwzględniają powyższej lokalizacji). ☐
7. W przypadku pełnoletniej osoby fizycznej nieposiadającej statusu bezrobotnego, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium RP, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników - kopia aktualnego dokumentu (zaświadczenia) potwierdzającego spełnienie powyższych warunków.
8. Dokument dotyczący posiadanych umocowań do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy – o ile nie wynikają one z dokumentów rejestracyjnych. ☐
9. Oświadczenie w zakresie podstaw wykluczenia podmiotu w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2025r., poz. 514)
10. Inne

UWAGA

Dokumenty złożone w formie kserokopii winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Organizatora stażu.

W razie wątpliwości na etapie rozpatrywania wniosku Urząd zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku

V. PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

1. Organizatorem stażu może być wyłącznie:
 - a) pracodawca,
 - b) przedsiębiorca niezatrudniający pracowników,
 - c) podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy,
 - d) rolnicza spółdzielnia produkcyjna,
 - e) pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu osoby bezrobotnej, zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej...(…) w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w części IV pkt 8 wniosku.
2. Do odbycia stażu będą kierowane wyłącznie osoby bezrobotne zarejestrowane w tutejszym Urzędzie.
3. 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 innej pracy zarobkowej u tego organizatora **nie upłynęło co najmniej 24 miesiące**.
4. Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z organizatorem stażu i bezrobotnym (umowa trójstronna), według przygotowanego przez organizatora stażu programu określonego w umowie.
5. Organizator stażu kieruje bezrobotnego na własny koszt na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników.

6. Staż może trwać:
 - od 3 do 6 miesięcy,
 - od 3 do 12 miesięcy w przypadku stażu kończącego się potwierdzeniem nabycia wiedzy lub umiejętności przed uprawnioną instytucją (np. egzamin zawodowy lub czeladniczy).
7. U organizatora stażu który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie **bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku** w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
8. U organizatora stażu, który **nie jest pracodawcą, lub w dniu składania wniosku stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełne etaty wynosi mniej niż jeden etat** staż może odbywać jeden bezrobotny.
9. Staż jest realizowany pod nadzorem wyznaczonej przez organizatora stażu osoby, która odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż. Dodatkowo w przypadku stażu kończącego się egzaminem opiekun stażysty musi posiadać kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu.
10. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej pomiędzy godzinami 22.00 i 6.00 rano, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych (wyjątek: za zgodą starosty, jeżeli charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy).
11. **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 tygodniowo.**
12. W przypadku przerwania stażu przez:
 - Starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania,
 - Organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny
 - Organizator stażu nie może korzystać z 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.
13. Organizatorowi stażu (zakończonego egzaminem zawodowym lub czeladniczym) przysługuje premia finansowana ze środków Funduszu Pracy po zakończeniu stażu, jeżeli bezrobotny uzyskał w terminie 12 m-cy od ukończenia stażu dokument potwierdzający nabycie wiedzy i umiejętności o czym mowa w art. 122 ust.1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Premia jest wypłacana przez starostę za każdy pełny miesiąc programu stażu, zrealizowanego dla każdego skierowanego bezrobotnego, na podstawie umowy. Premia jest przyznawana na wniosek organizatora stażu złożony w terminie do 3 miesięcy od dnia uzyskania przez uczestnika stażu dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.
14. Zgodnie z art. 80 ust. 1 ww. ustawy: *PUP publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form wsparcia.*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią informacji zawartej w punkcie V wniosku wraz z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://lwowekslaski.praca.gov.pl>

Data

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

Informacja:

Zgodnie z art. 73 ust. 4 ww. ustawy korzystający z form pomocy określonych w ustawie mają możliwość dokonania anonimowej ewaluacji w zakresie satysfakcji, jakości i trafności zaoferowanej pomocy.

PROGRAM STAŻU			
Nazwa lub imię i nazwisko Organizatora stażu			
Nazwa zawodu lub specjalności		zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępnej na stronie internetowej: www.psz.praca.gov.pl	
Stanowisko pracy			
Adres miejsca odbywania stażu			
Imię i nazwisko opiekuna nr telefonu			
Stanowisko opiekuna			
System odbywania stażu			
Godziny odbywania stażu:			
Dni odbywania stażu		poniedziałek - piątek *)	sobota *) niedziela *)
Zakres czynności i zadań wykonywanych przez bezrobotnego			
			
			
			
			
			
			
			
			
			
Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych			
Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:		Opinia Organizatora stażu po zakończeniu stażu, co stanowić będzie podstawę do wydania przez Urząd zaświadczenia o odbyciu stażu.	

*) *niepotrzebne skreślić*

Realizacja ww. programu stażu umożliwi bezrobotnemu po zakończeniu stażu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu lub
osoby upoważnionej do jego reprezentacji)

DANE BEZROBOTNEGO PROPONOWANEGO PRZEZ ORGANIZATORA DO ODBYCIA STAŻU **

na stanowisku pracy:
(zgodnie z wnioskiem)

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	

*** 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 upłynęło o najmniej 24 miesiące.
Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.*

Uwaga: druk należy wypełnić wyłącznie w przypadku posiadania kandydata do odbycia stażu posiadającego status osoby bezrobotnej i zarejestrowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lwówku Śląskim.

DECYZJA STAROSTY:

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

Lwówek Śląski, dnia r.

.....
podpis

Lista osób poinformowanych – wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

[illegible]