|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ……………………………  (pieczęć wnioskodawcy) |  | | …………………………..  (miejscowość, data) |
|  | | **Powiatowy Urząd Pracy**  **w Ostródzie** | |
| **WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**  na zasadach określonych w art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych | | | |

**I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU**

1. Nazwa Organizatora (firma lub imię i nazwisko)

…………………………………………..………………..……………………..………..……………..…….

…………………………………………..………………..……………………..………..……………..…….

1. Adres siedziby …………………………………………………………………………….…………………
2. Adres miejsca prowadzenia działalności ……………………………………………….………………..
3. Adres do doręczeń ……………………………………………………………….....................................
4. Adres do doręczeń elektronicznych …………………………………………….....................................
5. REGON \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_
6. NIP \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_
7. KRS \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_
8. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

**🞎** osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

**🞎** spółka cywilna

**🞎** spółka jawna

**🞎** spółka z o.o.

**🞎** gospodarstwo rolne

**🞎** inna (podać jaka) .…………………… ………………………………………….

1. Imię i nazwisko, telefon oraz e-mail osoby uprawnionej do udzielenia informacji w sprawie złożonego wniosku:

………………………………………..………………………………………………………………………

1. Dane osoby uprawnionej do reprezentowania Organizatora stażu oraz podpisania umowy / porozumienia (zgodnie dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem):

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………….…….………………

Numer PESEL\* ……………………………………………………...………………………………………  
(\*w przypadku braku numeru PESEL, należy podać datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

telefon oraz e-mail ……………….………………………………………………………………………….

1. Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełne etaty w ostatnich 6-ciu miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poszczególne miesiące i rok** | **6 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU** | | | | | | Średnie zatrudnienie z 6 mcy |
|  |  |  |  |  |  |
| **Liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy** (z wyłączeniem osób wyszczególnionych poniżej): |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba osób zatrudnionych na umowę zlecenie, umowę o dzieło |  |  |  |  |  |  |  |
| Liczba właścicieli / osób współpracujących |  |  |  |  |  |  |  |

1. Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku:

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy** (z wyłączeniem osób wyszczególnionych poniżej): |  |
| Liczba osób zatrudnionych na umowę zlecenie, umowę o dzieło |  |
| Liczba właścicieli / osób współpracujących |  |

**II. INFORMACJE O PROPONOWANYM STAŻU DLA OSOBY BEZROBOTNEJ**

1. Liczba przewidywanych miejsc stażu: **1** **miejsce**,

Informuję, że **jest możliwość / brak możliwości** (niepotrzebne skreślić) odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością.

Informacja o dostępności dla tych osób miejsc / stanowisk pracy, na których będzie odbywany staż przez osoby z niepełnosprawnością:

…………………………………………………………………...……………………………………………..

…………………………………………………………………...……………………………………………..

…………………………………………………………………...……………………………………………..

1. Dane opiekuna stażysty:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………….…….………………

Zajmowane stanowisko …………………………………………………..............................................…

1. Proponowany okres odbywania stażu przez skierowanych bezrobotnych (od 3 do 6 miesięcy):

od ………………….. do …………………..

1. Wymiar czasu odbywania stażu:

**🞎**   **Pełny** – nie przekraczający 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym 1 miesiąca; w przypadku odbywania stażu przez bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo, w przyjętym okresie rozliczeniowym 1 miesiąca.

**🞎**   **Obniżony** – ……………………………, który nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym 1 miesiąca.

Uzasadnienie zastosowania niższego wymiaru czasu: …………………………………..................

…………………………………………………………….....……………………………………………..

1. Godziny odbywania stażu ................................................................................................................
2. Czy charakter pracy we wskazanym zawodzie wymaga wykonywania pracy w:

(niepotrzebne skreślić):

- niedzielę i święta: **TAK / NIE**

- porze nocnej: **TAK / NIE**

- systemie zmianowym: **TAK / NIE**, jeżeli tak - w jakich godzinach ............................................

1. Staż będzie realizowany w formie **stacjonarnej** / **zdalnej** / **hybrydowej** (niepotrzebne skreślić)

Uwaga: staż w formie zdalnej lub hybrydowej możliwy jest wyłącznie na zasadach określonych w 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 z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

1. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

1. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego w ramach odbywanego stażu:

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

…………………………………………………………….....……………………………………………..

1. Kod i nazwa zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności\*, którego dotyczy staż:

**\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_** …………………………….…………………….…………..………………………

\*Wyszukiwarka opisów zawodów dostępna jest na stronie: [psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i- specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow](https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-%20specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow)

1. Miejsce wykonywania stażu (adres) ………………….………..…………………….…………………
2. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż ……………………………...........
3. Nazwa stanowiska pracy ……………………………………………………………………………….
4. Wymagania niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na stanowisku pracy:
5. poziom wykształcenia ……………………………………………………………….…………........
6. minimalne kwalifikacje ……………………….………………………………..........................……
7. predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne ………………………………………………..……...

……………………………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………………..……

1. Czy po zakończeniu odbywania stażu planowane jest zatrudnienie stażysty?

**🞎**   **TAK – zobowiązuje się do zatrudnieniu** stażysty na okres co najmniej **90 dni**

**🞎****NIE** – z powodu (podać przyczynę) …………..........................................................................

……………………………………………………………………………………………………..……

Uwaga: deklarowane zatrudnienie po zakończonym stażu, a także niewywiązanie się z deklaracji zatrudnienia, jest brane pod uwagę przy ocenie innych składanych wniosków dotyczących form pomocy współfinansowanych ze środków publicznych.

1. Dane bezrobotnego, którego Organizator zamierza przyjąć na staż (w przypadku, gdy jest możliwe wskazanie konkretnej osoby)

Imię i nazwisko ……………………….………………………………………………………………………

Numer PESEL\* ………..……………..………………………………………………………………………  
(\*w przypadku braku numeru PESEL, należy podać datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………

Adres do doręczeń ………………………………………………………………………………………..

Wskazany kandydat **jest / nie jest** (niepotrzebne skreślić) członkiem bliskiej rodziny wnioskodawcy (współmałżonek, rodzeństwo, krewny pierwszego stopnia w zakresie wstępni-zstępni).

W przypadku braku możliwości aktywizacji poprzez staż wskazanego kandydata **jestem / nie jestem** (niepotrzebne skreślić) zainteresowany/a realizacją wniosku na inną osobę bezrobotną.

1. W okresie w okresie 12 miesięcy **przerwałem / nie przerwałem** bez uzasadnionej przyczyny stażu (umowy o zorganizowanie stażu) ani staż nie został przerwany z powodu nierealizowania programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania (należy przekreślić niewłaściwe).
2. Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie (niepotrzebne skreślić)

**TAK / NIE**

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………..…………… |
| miejscowość i data | Pieczątka i podpis Organizatora  (osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym) |

**III. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ WNIOSKU**

* + - 1. Załącznik nr 1 do Wniosku – Oświadczenie Organizatora,
      2. Załącznik nr 2 do Wniosku – Oświadczenie Organizatora dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5l Rozporządzenia 833/2014 oraz ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
      3. Załącznik nr 3 do Wniosku – Klauzula informacyjna dla opiekuna stażu,
      4. Załącznik nr 4 do Wniosku – Oferta stażu,
      5. Uwierzytelniona kopia dokumentu stanowiącego podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (np. statut, regulamin, uchwała, itp.),
      6. Uwierzytelniona kopia umowy spółki cywilnej (w przypadku gdy dotyczy),
      7. Pełnomocnictwo - w przypadku, gdy wniosek i/lub umowa będzie podpisana przez inną osobę niż wskazano w części I pkt. 11,
      8. Uwierzytelniona kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym we wniosku miejscu odbywania stażu w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu nie znajduje się w siedzibie firmy, a adres ten nie jest wpisany w dokumencie rejestracyjnym firmy.
      9. W przypadku, gdy o zorganizowanie stażu ubiega się pełnoletnia osoba fizyczna zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, należy przedłożyć:
      * dane rolnika: dowód osobisty lub inny dokument potwierdzający tożsamość (do wglądu),
      * dokument potwierdzający łączną powierzchnię i stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (akt notarialny, prawomocne orzeczenie sądu, wypis z księgi wieczystej, wypis z ewidencji gruntów i budynków, zaświadczenie właściwego miejscowego wójta (burmistrza lub prezydenta miasta) lub inne dokumenty potwierdzające,
      * dokument potwierdzający prowadzenie działalności rolniczej (zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników oraz zaświadczenie wydane przez ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym),
      * dokument potwierdzający prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej (zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego oraz zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników),
      * oświadczenie rolnika, że osoba kierowana na staż nie jest domownikiem danego gospodarstwa rolnego.
      1. Uzasadnienie zorganizowania stażu w formie zdalnej lub hybrydowej (w przypadku gdy dotyczy) oraz szczegółowe zasady odbywania stażu w tej formie.

**IV. Informacja:**

1. Staż oznacza nabywanie przez bezrobotnego wiedzy i umiejętności przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.
2. Organizatorem stażu może być:
   1. pracodawca;
   2. przedsiębiorca niezatrudniający pracowników;
   3. podmiot ekonomii społecznej lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej;
   4. rolnicza spółdzielnia produkcyjna;
   5. pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu osoby bezrobotnej, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, 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 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
3. Staż może trwać od 3 do 6 miesięcy.
4. Staż może być realizowany w formie zdalnej na zasadach określonych w 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 z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy. Wymiar stażu w formie zdalnej oraz szczegółowe zasady odbywania stażu w formie zdalnej określa się w umowie o organizację stażu.
5. Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z organizatorem stażu i bezrobotnym, według przygotowanego przez organizatora stażu programu określonego w umowie. Przy ustalaniu programu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, wykształcenie oraz dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego.
6. U organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u niego w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
7. 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.
8. Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako pracownik młodociany 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 co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.
9. Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych 10 lat.
10. Organizator stażu przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu na własny koszt kieruje bezrobotnego na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, zapoznaje bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy oraz przekazuje bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków i uprawnień.
11. Na zasadach przewidzianych dla pracowników organizator stażu zapewnia bezrobotnemu odbywającemu staż:
    1. bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu;
    2. szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
    3. odzież i obuwie robocze lub ekwiwalent za używanie własnej odzieży i obuwia roboczego, ekwiwalent za pranie odzieży roboczej, środki ochrony indywidualnej, niezbędne środki higieny osobistej oraz profilaktyczne posiłki i napoje;
    4. profilaktyczną ochronę zdrowia;
    5. okresy odpoczynku;
    6. ochronę przed mobbingiem;
    7. maszyny, urządzenia, narzędzia i sprzęt, niezbędne do wykonywania zadań na danym stanowisku.
12. Organizator stażu przestrzega zasady równego traktowania i nie może dyskryminować stażysty.
13. Staż jest realizowany pod nadzorem wyznaczonego przez organizatora stażu opiekuna stażysty, który odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż.
14. Starosta na wniosek bezrobotnego odbywającego staż lub z urzędu może rozwiązać z organizatorem umowę o odbycie stażu w przypadku nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania, po wysłuchaniu organizatora stażu.
15. W przypadku przerwania stażu z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania, lub przerwania stażu przez organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny – organizator stażu nie może korzystać z form pomocy, z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, przez okres 12 miesięcy odpowiednio od dnia przerwania realizacji stażu przez starostę lub przerwania stażu przez organizatora stażu.
16. Bezrobotny w trakcie odbywania stażu:
    1. przestrzega ustalonego przez organizatora rozkładu czasu pracy;
    2. sumiennie i starannie wykonuje zadania objęte programem stażu oraz stosuje się do poleceń organizatora stażu i opiekuna stażysty, o ile nie są one sprzeczne z prawem;
    3. dba o należyty stan maszyn, urządzeń, narzędzi i sprzętu;
    4. przestrzega przepisów i zasad obowiązujących u organizatora stażu, w szczególności regulaminu pracy, tajemnicy służbowej, przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.
17. Na zasadach przewidzianych dla pracowników bezrobotny odbywający staż może wziąć udział w podróży służbowej i szkoleniu zorganizowanym z inicjatywy organizatora stażu lub za jego zgodą.
18. Bezrobotny, który w trakcie odbywania stażu utracił status bezrobotnego z powodu nabycia prawa do emerytury albo renty z tytułu niezdolności do pracy lub renty socjalnej, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, albo świadczenia pieniężnego przysługującego członkom rodziny funkcjonariuszy lub żołnierzy zawodowych lub renty inwalidzkiej przyznawanej na podstawie ustawy z dnia 18 lutego 1994 r. o zaopatrzeniu emerytalnym funkcjonariuszy Policji, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Wywiadu Wojskowego, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celno-Skarbowej i Służby Więziennej oraz ich rodzin lub ustawy z dnia 10 grudnia 1993 r. o zaopatrzeniu emerytalnym żołnierzy zawodowych oraz ich rodzin, może ukończyć ten staż zgodnie z programem, o ile nie pozostaje w zatrudnieniu.
19. Osoba, o której mowa w pkt 18, po wyrażeniu woli kontynuacji stażu, jest rejestrowana jako osoba poszukująca pracy.
20. Bezrobotny, który na okres krótszy niż 6 miesięcy przerwał staż z powodu odbywania ćwiczeń wojskowych lub przeszkolenia wojskowego, może ukończyć ten staż zgodnie z programem, za zgodą starosty i organizatora stażu, jeżeli jest zarejestrowany w PUP jako osoba bezrobotna.
21. 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 tygodniowo, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
22. 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.
23. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
24. 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.
25. Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż organizator stażu udziela mu 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu udziela dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący bezrobotnemu wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do pełnych dni.
26. Bezrobotny, który z uzasadnionej przyczyny przerwał staż, może w okresie 6 miesięcy od dnia przerwania udziału w stażu ukończyć ten staż zgodnie z programem za zgodą starosty i organizatora stażu.
27. Starosta na wniosek organizatora lub z urzędu, po zasięgnięciu opinii organizatora i wysłuchaniu bezrobotnego, może pozbawić bezrobotnego możliwości kontynuowania stażu w przypadku:
    1. nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dnia stażu;
    2. naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, w szczególności stawienia się do odbycia stażu w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych lub spożywania w miejscu pracy alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych;
    3. usprawiedliwionej nieobecności uniemożliwiającej zrealizowanie programu stażu.
28. Osoba, która z własnej winy nie podjęła lub przerwała realizację stażu, zwraca na rachunek bankowy PUP koszty badań lekarskich i psychologicznych, przejazdu, zakwaterowania – o ile zostały poniesione. Obowiązek zwrotu nie następuje w przypadku, gdy przyczyną niepodjęcia lub przerwania programu stażu było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej, trwającego co najmniej miesiąc.
29. Nadzór nad odbywaniem stażu przez bezrobotnego sprawuje starosta.
30. Organizator stażu po zakończeniu stażu wydaje bezrobotnemu opinię zawierającą informacje o realizowanych przez niego zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach. Starosta wydaje bezrobotnemu zaświadczenie o odbyciu stażu.
31. Bezrobotnemu w okresie odbywania stażu przysługuje stypendium.
32. Wysokość stypendium wynosi miesięcznie 160 % zasiłku, jeżeli miesięczny wymiar stażu jest równy maksymalnemu wymiarowi określonemu w pkt 21. W przypadku niższego miesięcznego wymiaru stażu wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie.
33. Stypendium przysługuje również za dni wolne, o których w pkt 25.
34. Stypendium nie przysługuje za dni nieobecności na stażu, chyba że nieobecność zostanie usprawiedliwiona obowiązkiem stawiennictwa przed sądem lub organem administracji publicznej.
35. Do bezrobotnych odbywających staż stosuje się przepisy o usprawiedliwianiu nieobecności pracowników wydane na podstawie art. 2982 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, z zastrzeżeniem ust. 5, a prawo do stypendium za okres usprawiedliwionej nieobecności bezrobotny zachowuje odpowiednio za okresy zwolnienia, za które pracownicy, zgodnie z tymi przepisami, zachowują prawo do wynagrodzenia.
36. Za okres udokumentowanej niezdolności do pracy bezrobotny zachowuje prawo do stypendium w wysokości 50 % kwoty stypendium.
37. Od wypłaconych stypendiów ustala się i opłaca składki na ubezpieczenie społeczne.
38. Podstawy prawne:

* Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620),
* 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).

**V. Pouczenie dla Wnioskodawcy:**

1. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z jego treścią, w tym informacją dotyczącą wnioskowanego wsparcia (część IV Wniosku);
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie; w przypadku gdy zadane pytanie nie dotyczy wnioskodawcy proszę napisać „nie dotyczy”;
3. Wszystkie kserokopie dołączone do wniosku proszę potwierdzić za zgodność z oryginałem własnoręcznym podpisem bądź przedstawić oryginał do wglądu;
4. Wszelkie pomyłki przekreślić i postawić swoją parafkę (lub podpis);
5. Wniosek niekompletny i nieprawidłowo sporządzony nie może stanowić podstawy do jego pozytywnego rozpatrzenia;
6. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku – dopuszcza się wyłącznie dodawanie stron, rozszerzanie rubryk wynikające z objętości treści;
7. Urząd może żądać innych dokumentów i informacji umożliwiających rozpatrzenie wniosku
8. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania wsparcia;
9. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku, nie przysługuje odwołanie;
10. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

#### 

**VI. Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 dn. 04.05.2016 r.) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie,

ul. Jana III Sobieskiego 5, 14-100 Ostróda, tel. 89 642 95 10, fax 89 646 29 56,

e-mail: sekretariat@ostroda.praca.gov.pl

1. Kontakt do inspektora ochrony danych tel. 89 642 95 10, fax 89 646 29 56,

e-mail: iodo@ostroda.praca.gov.pl

1. Dane są przetwarzane przez PUP Ostróda wyłącznie dla celów wynikających z przepisów prawa.
2. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
3. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z okresem określonym przepisami prawa.
4. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody.
5. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

#### Oświadczam, że informacje i oświadczenia podane przeze mnie we **Wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu** oraz **załącznikach do tego Wniosku** są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………..…………… |
| miejscowość i data | Pieczątka i podpis Organizatora  (osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym) |

**Załącznik nr 1 do Wniosku – Oświadczenie Organizatora**

Uwaga: Obowiązek złożenia niniejszego oświadczenia, spoczywa na wszystkich osobach reprezentujących podmiot ubiegający się o pomoc / osobach zarządzających podmiotem ubiegającym się o pomoc

Oświadczam, że:

1. W okresie ostatnich 2 lat nie byłem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628 z późn. zm.) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. Na dzień złożenia wniosku nie zalegam z:
   1. wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
   2. opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
   3. opłacaniem innych danin publicznych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………..…………… |
| miejscowość i data | Pieczątka i podpis (lub czytelny podpis)  osoby (osób) uprawnionej do reprezentacji podmiotu lub osoby (osób) nim zarządzającej |

**Załącznik nr 2 do Wniosku – Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5l Rozporządzenia 833/2014 oraz ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z otrzymania wsparcia na podstawie   
   art. 5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[1]](#footnote-1)
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (tekst jednolity Dz. U. 2025 r. poz. 514).
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Ostródzie w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………..…………… |
| miejscowość i data | Pieczątka i podpis Organizatora  (osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym) |

**Załącznik nr 3 do Wniosku – Klauzula informacyjna dla opiekuna stażu**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 dn. 04.05.2016 r.) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ostródzie,   
   ul. Jana III Sobieskiego 5, 14-100 Ostróda, tel. 89 642 95 10, fax 89 646 29 56,   
   e-mail: sekretariat@ostroda.praca.gov.pl
2. Kontakt do inspektora ochrony danych tel. 89 642 95 10, fax 89 646 29 56,   
   e-mail: iodo@ostroda.praca.gov.pl
3. Dane są przetwarzane przez PUP Ostróda wyłącznie dla celów wynikających z przepisów prawa.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z okresem określonym przepisami prawa.
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

…………….…………………………….

data i czytelny podpis **opiekuna stażu**

**Załącznik nr 4 do Wniosku**

OFERTA STAŻU

Ważne! Zgłoszenie oferty pracy należy wypełnić w sposób czytelny i kompletny

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy** | | | | | |
| **1. Nazwa i adres Organizatora stażu (pieczęć firmowa)**  ………….......................................................................  ………….......................................................................  **NIP:** …………………………..……………………………  **REGON:** …………..………………………………………  Podstawowy rodzaj działalności wg **PKD:** ……….……  Forma prawna prowadzonej działalności ……………..  Liczba zatrudnionych pracowników ……………………. | | | **2. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez Organizatora stażu do kontaktów**  ..……….........................................................................  Stanowisko …………………………………………………  telefon ……………………….………………………..……  e-mail ………………………………………………………. | | |
| **II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca stażu** | | | | | |
| **3. Nazwa zawodu**  …………………………..…………………….  …………………………..…….………………  Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | | **4. Nazwa stanowiska**  ……………………………………………  ……………………………..….…………  Stpr/.………/……………\*\* | | | **5. Ogólny zakres obowiązków w okresie odbywania stażu (zgodny z programem stażu)**  …………………………………………  ………………………………………… |
| **6. Oczekiwania Organizatora stażu wobec kandydatów na staż:** *UWAGA! Precyzyjne określenie wymagań zwiększa szanse na pozyskanie odpowiedniego stażysty!*  1. Poziom wykształcenia …………………  2. Umiejętności\uprawnienia …………….  ……………………………………………….  3. Znajomość języków obcych (poziom)  ……………………………………………….  4. Inne ………………………………………. | | **7. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: \***   1. jednozmianowa 2. dwuzmianowa 3. trzyzmianowa | | | **8. Informacja o godzinach odbywania stażu:**   I zmiana: od……. do .…...   II zmiana: od……. do .…...  III zmiana: od……. do .…... |
| **9. Dodatkowe informacje**  (np. zapewniony dojazd przez Organizatora stażu, praca w soboty, niedziele, święta, w porze nocnej):  ……………………………………………….  ………………………………………………. | | | **10. miejsce odbywania stażu (adres)**    …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… |
| **12. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.**  **13. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.**  …………………………..………………… …………………………………………………  Miejscowość i data Podpis i pieczęć pracodawcy | | | | | |
| **IV. Adnotacje urzędu pracy \*\*** | | | | | |
| **13.** Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę  ………………………………… | **14.** Data ważności oferty  Od……………………..…… Do…………………………… | | | Ofpr/….…/…………….……… | |

\* właściwe podkreślić \*\* wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy

1. Zgodnie z treścią art. 5l ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 ( 11 ), na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną. [↑](#footnote-ref-1)