

/Proszę pozostawić puste pole/

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

Uwaga! Proszę wypełnić wszystkie pola we wniosku! Organizatorzy składający wnioski niekompletne lub nie zawierające pełnych informacji w szczególności dot. zatrudnienia po zakończeniu stażu będą wzywani do uzupełnienia braków, co wydłuży czas rozpatrywania wniosku!

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa (pieczęć) lub imię i nazwisko

.....

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności.....

3. Adres elektroniczny..... Nr telefonu

4. Adres do e-doręczeń

5. Czy wnioskodawca posiada konto na portalu praca.gov.pl¹: tak nie

6. Forma prawna prowadzonej działalności

6. NIP REGON PKD (2025).....

7. PESEL² - dotyczy tylko i wyłącznie osób fizycznych nieposiadających numeru NIP lub REGON

8. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

9. Liczba bezrobotnych odbywających staż u organizatora (w tym również z innych Urzędów Pracy) na dzień złożenia wniosku

10. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora

.....

¹ W przypadku założenia indywidualnego konta decyzje, postanowienia, zawiadomienia, wezwania, informacje, umowy oraz inne pisma dot. form pomocy są doręczane elektronicznie na wskazany na koncie adres elektroniczny. Informacja o umieszczeniu ww. dokumentów na wskazanym koncie może być przesłana na numer telefonu.

² natomiast w przypadku braku numeru PESEL – datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

.....

.....

.....

.....

• sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż w formie zdalnej:

.....

.....

.....

• procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:

.....

.....

.....

8. Informacja dotycząca czasu odbywania stażu przez bezrobotnego:

a) wymiar czasu odbywania stażu³: pełny niepełny

b) system czasu odbywania stażu: podstawowy, równoważny, przerywany, zadaniowy, skrócony, w ruchu ciągłym⁴ :

- liczba godzin dziennie:
- liczba godzin tygodniowo (20 – 40 godzin):
- liczba dni w tygodniu (przeciętnie 5-dniowy tydzień stażu):
- okres rozliczeniowy (maksymalnie 3-miesięczny): miesięczny 3-miesięczny

c) rozkład czasu odbywania stażu:

<i>Dzień tygodnia</i>	<i>Od godziny:</i>	<i>Do godziny:</i>	<i>Od godziny:</i>	<i>Do godziny:</i>
Poniedziałek				
Wtorek				
Środa				
Czwartek				
Piątek				
Sobota				

9. Czy staż będzie się odbywać⁵:

a) w systemie pracy zmianowej? TAK NIE

Czy charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy? TAK NIE

³ Wymiar czasu stażu wpływa na wysokość stypendium wypłacanego bezrobotnemu. W przypadku, gdy staż będzie realizowany w maksymalnym wymiarze (40 godzin w tygodniu), stypendium będzie wynosiło 160% zasiłku dla bezrobotnych, o którym mowa w art. 224 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. W przypadku niższego wymiaru stażu stypendium ustalane będzie proporcjonalnie

⁴ zakreślić właściwie

⁵ 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 dany zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

Uzasadnienie:
.....
.....

b) w porze nocnej, tj. w godzinach od 21:00 do 7:00? TAK NIE

Czy charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy? TAK NIE

Uzasadnienie:
.....
.....

c) w niedziele i święta? TAK NIE

Czy charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy? TAK NIE

Uzasadnienie:
.....
.....

III. ZATRUDNIENIE PO ZAKOŃCZONYM STAŻU

Zobowiązanie Organizatora dotyczące zatrudnienia osoby po zakończeniu stażu⁶:

umowa o pracę na okres miesięcy w wymiarze etatu

umowa cywilnoprawna tj. umowa zlecenie na okres m-cy z kwotą zł brutto miesięcznego wynagrodzenia; ilość godzin w miesiącu

Miejsce pracy po zakończonym stażu (adres)

IV. PROGRAM STAŻU

1. Nazwa i symbol cyfrowy (zgodnie z [KLASYFIKACJĄ ZAWODÓW I SPECJALNOŚCI](#)), zawodu lub specjalności których program stażu dotyczy:

2. Nazwa stanowiska pracy (**neutralna**)⁷

3. Nazwa zawodu

4. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż (jeśli występuje u Organizatora stażu):

	Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane
--	---

⁶ Zakreślić właściwe

⁷ W świetle art. 183ca § 3 znowelizowanego KP: „Pracodawca zapewnia, aby ogłoszenia o naborze na stanowisko oraz nazwy stanowisk były neutralne pod względem płci, a proces rekrutacyjny przebiegał w sposób niedyskryminujący.” Oznacza to, że nazwa stanowiska nie może sugerować, że oferta jest przeznaczona dla osoby konkretnej płci. Aby zachować wymóg neutralności płciowej pracodawca w opisie stanowiska pracy ma obowiązek zawrzeć informacje zgodne z tą zasadą. Ustawodawca nie wskazuje jednego modelu językowego. Pracodawcy mają do wyboru:

- Wymienianie obu form: np. "Księgowy / Księgowa", "Sprzedawca / Sprzedawczyni".
- Stosowanie końcówek w nawiasach: np. "Specjalista/ka ds. marketingu".
- Formy bezosobowe lub opisowe: np. "Osoba do spraw obsługi klienta" zamiast "Recepcjonista".

Etapy realizacji zadań	podczas stażu
I etap Wstępny	Przeszkolenie z zakresu przepisów BHP i P.POŻ. Zapoznanie się z organizacją pracy, obowiązującymi regulaminami oraz z zakresem obowiązków i uprawnień przekazanych na piśmie.
II Etap Nauka czynności zawodowych	

4. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego:

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

5. Potwierdzeniem nabytej wiedzy i umiejętności będzie wydana przez ORGANIZATORA OPINIA zawierająca informacje o realizowanych przez stażystę zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach, a także zaświadczenie o odbyciu stażu wydane przez Starostę.

6. Opiekunem⁸ stażysty ze strony Organizatora sprawującym nadzór, odpowiadającym za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż będzie:

.....
.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr kontaktowy)

7. Wskazany opiekun posiada wiedzę i umiejętności w zakresie zadań wyszczególnionych w programie stażu:

tak inne

8. Staż będzie zakończony potwierdzeniem nabycia wiedzy i umiejętności przeprowadzanym przez

⁸ Opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż.

uprawnioną instytucję egzaminem zawodowym lub czeladniczym:

tak

inne

- Jeżeli „TAK” to czy opiekun posiada kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu?

tak

inne

V. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. firma nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości;
2. firma nie posiada zobowiązań wobec ZUS, Urzędu Skarbowego, KRUS;
3. firma nie znajduje się na [LISTA SANKCYJNA](#), osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz nie znajduje się w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 (Dz. Urz. UE L 78, s. 6 ze zm.) oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 (Dz. Urz. UE L 134, s. 1 ze zm.) - wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom;
4. zobowiązuję się do:
 - skierowania wybranego kandydata przed rozpoczęciem stażu do lekarza medycyny pracy na wstępne badania lekarskie przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań na przewidzianych programem stażu stanowisku oraz pokrycia ich kosztów,
 - zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i P.POŻ., skierowanej osoby bezrobotnej;
5. opiekun stażysty został zapoznany z treścią niniejszego wniosku oraz zasadami organizacji stażu.

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć Organizatora stażu

Załączniki:

KSEROKOPIA (potwierdzona za zgodność z oryginałem) **Deklaracji ZUS DRA** (za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku)

VI. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Brzozowie**, mieszczący się pod adresem 36-200 Brzozów ul. Rynek 9, tel. 13 434 21 37, zwany dalej Administratorem,
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.

- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku o zorganizowanie stażu, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 114 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm). W przypadku działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy o zorganizowanie stażu, o czym stanowi art. 114 ust. 5 i ust. 6 ww. ustawy, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązany z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 5 lat.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
 - e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą

mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
podpis i pieczęć Organizatora stażu

VII. DANE KANDYDATA NA STAŻ (Jeśli Organizator stażu posiada kandydata)

Nazwisko i imię oraz data urodzenia osoby proponowanej do przyjęcia na staż, zarejestrowanej na dzień złożenia wniosku w PUP w Brzozowie:

...../...../...../.....
(nazwisko i imię) (dzień / miesiąc / rok)

Oświadczam, iż wskazany w niniejszym wniosku kandydat nie odbywał w reprezentowanej przeze mnie firmie stażu, nie był zatrudniony w reprezentowanej przeze mnie firmie, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał w reprezentowanej przeze mnie firmie innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy.

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć Organizatora stażu

W przypadku negatywnej weryfikacji w/w kandydata do odbycia stażu u Organizatora⁹:

wyrażam zgodę nie wyrażam zgody na skierowanie innego kandydata przez PUP

VIII. OPINIA (WYPEŁNIA URZĄD PRACY)

Kandydat kwalifikuje się/nie kwalifikuje się*
.....
..... do skierowania na staż zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.).

Dane Organizatora zweryfikowano w bazie:

CEIDG	KRS	REGON	RSIPO
-------	-----	-------	-------

⁹ Zgodnie z art. 69 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje osobom posiadającym Kartę Dużej Rodziny, bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych, bezrobotnym niepełnosprawnym, długotrwale bezrobotnym, bezrobotnym i poszukującym pracy do 30 r.ż. oraz bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenia Organizatora zweryfikowano:

1	Raport z KAS o stanie rozliczeń	pozytywny	negatywny	nie dotyczy
2	Raport ZUS o stanie rozliczeń	pozytywny	negatywny	nie dotyczy
3	Raport z KRUS o stanie rozliczeń	pozytywny	negatywny	nie dotyczy
4	Lista sankcyjna	pozytywny	negatywny	nie dotyczy

.....
(data i podpis specjalisty ds. programów)

W dniu wniosek został zaopiniowany i rozpatrzony:

- **pozytywnie** na okres.....

- **zgoda na pracę:**

- w systemie zmianowym: TAK/NIE,

- w porze nocnej TAK/NIE,

- w niedzielę i święta TAK/NIE,

- **negatywnie**, z uwagi na

.....

.....

.....

(podpis Kierownika Działu WZP)

.....

(podpis Dyrektora PUP w Brzozowie)