



**Centrum Aktywizacji Zawodowej  
w Świnoujściu**  
ul. Wojska Polskiego 1 / 2A  
tel.: 91 321 97 77



nr wniosku /wypełnia PUP/ .....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęćka firmowa organizatora)

## **WNIOSEK ORGANIZATORA O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU / ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

### **Podstawa prawna:**

Na podstawie ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1536).

### **I. Dane organizatora stażu:**

Nazwa firmy lub imię i nazwisko:

.....

Adres siedziby organizatora:

Adres miejsca prowadzenia działalności:

.....

.....

.....

.....

Telefon kontaktowy:

Seria i numer dowodu osobistego:

.....

.....

Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz seria i numer dowodu osobistego osoby upoważnionej do podpisania umowy (należy złożyć dokument potwierdzający upoważnienie):

.....

.....

Forma prawna organizatora stażu:

.....

(w przypadku spółki cywilnej należy dodatkowo podać numery regonów współników)

Rodzaj działalności: .....

NIP .....

REGON .....PKD.....

Liczba osób zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....

## II. Wymagania dotyczące bezrobotnego oraz dane dotyczące stanowiska pracy:

W oparciu o art. 114 ust. 3 z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 poz. 620)

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż: .....

2. Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące: .....

3. Wymiar czasu pracy:

- liczba godzin dziennie:.....

- liczba godzin tygodniowo:.....

4. Imię i nazwisko osoby proponowanej do odbycia stażu\*.....

\*Zgodnie z art. 115 ust. 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia ( Dz. U. z 2025 r. poz. 620): Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, 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.

5. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż: .....

staż realizowany będzie w formie (**proszę właściwie zaznaczyć**):

- stacjonarnej                     TAK             NIE

- zdalnej                          TAK             NIE

5. Stanowisko opiekuna osoby bezrobotnej odbywającej staż:

.....

6. Miejsce odbywania stażu:

.....

.....

7. Godziny odbywania stażu:

.....

.....

8. Wymagania niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy:

- dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych:

.....

.....

- dotyczące poziomu wykształcenia:

.....

.....  
- dotyczące minimalnych kwalifikacji:  
.....  
.....

9. Nazwa zawodu lub specjalności /zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2018r. poz. 227)

.....  
10. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy:  
.....  
.....

11. Zakres zadań zawodowych:  
.....  
.....

Zobowiązuję się do zapewnienia skierowanym na staż bezrobotnym wszystkich warunków określonych w art. 116 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia i przepisami Rozporządzenia 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).

W ramach stażu bezrobotni nabędą wiedzę i umiejętności przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

Staż będzie odbywał się według programu określonego w **Załączniku Nr 1 „Program stażu”** stanowiący integralną część umowy **Program stażu** należy wypełnić pismem drukowanym, maszynowym lub komputerowym, podając szczegółowy opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego, zgodny z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12.09.2024r. zmieniające rozporządzenie w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2024r. poz. 1372).

.....  
( pieczętka i podpis organizatora stażu)

### III. Deklaracja zatrudnienia osoby bezrobotnej bezpośrednio po okresie odbycia stażu:

1. Bezpośrednio po zakończeniu stażu zobowiązuję się do:
  - zatrudnienia osoby bezrobotnej na okres: .....  
w pełnym wymiarze czasu pracy,
  - powierzenia innej pracy zarobkowej na okres: .....  
z co najmniej minimalnym wynagrodzeniem za pracę.

### Oświadczam, że:

- 1) informacje podane we wniosku i dane zawarte w przedstawionych dokumentach, nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku;
- 2) podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu w **(proszę właściwie zaznaczyć):**
  - ZUS
  - KRUS;
- 3) **nie zalegam** z płatnościami wobec Urzędu Skarbowego, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;
- 4) nie toczy się w stosunku do jednostki, którą reprezentuję, postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację;
- 5) przed przystąpieniem osoby bezrobotnej do odbywania stażu, zobowiązuję się do skierowania osoby bezrobotnej 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;
- 6) zobowiązuję się do zorganizowania i sfinansowania szkolenia BHP i p.poż. skierowanej osoby bezrobotnej.

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadoma/y jestem, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia wolności, na podstawie art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

dnia .....

.....  
(podpis i pieczętka Wnioskodawcy)

### V. Dane osobowe

Oświadczam, że dane osobowe osób fizycznych (kandydatów na staż, pracowników) wskazane we wniosku zostały podane za ich zgodą.

Oświadczam również, że wskazana przeze mnie osoba bezrobotna w ciągu ostatnich 24 miesięcy nie odbywała u mnie stażu, nie była zatrudniona, w tym jako pracownik młodociany w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywała żadnej innej pracy zarobkowej.

.....  
(data, podpis i pieczętka Wnioskodawcy)

## VI. Klauzula Informacyjna

Powiatowy Urząd Pracy w Świnoujściu zgodnie z art. 13 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

Informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Świnoujściu, ul. Wojska Polskiego 1/2A
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iodo@pup.swinoujscie.pl](mailto:iodo@pup.swinoujscie.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu wynikających z Ustawy z dn. 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U z 2025 r. poz. 620) - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust. 2 lit b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem Ustawy z dn. 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U z 2025 r. poz. 620) jest obligatoryjne.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora)

## VII. Załączniki do wniosku:

1. Program stażu (opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez osobę bezrobotną),
2. **Dokument potwierdzający formę prawną istnienia podmiotu:**
  - a) w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <http://firma.gov.pl>);
  - b) w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego – dokument potwierdzający wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej <http://krs.ms.gov.pl> ;
  - c) w przypadku spółki cywilnej należy przedłożyć kserokopię umowy spółki cywilnej oraz wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <http://firma.gov.pl>) wszystkich współników;
  - d) w przypadku Urzędów Gmin należy przedłożyć kserokopię uchwały Rady Gminy w sprawie uchwalenia statutu gminy wraz z zaświadczeniem o wyborze na stanowisko wójta/burmistrza gminy;

e) w przypadku szkół, przedszkoli należy przedłożyć kserokopię aktu założycielskiego szkoły, przedszkola lub pierwszych stron statutu szkoły, przedszkola, powołanie na stanowisko dyrektora

szkoły, przedszkola wraz z pełnomocnictwem do składania oświadczeń woli;

f) inne, np.: koncesje, zezwolenia itp.

3. Kserokopia (**potwierdzona za zgodność z oryginałem**) zaświadczenia z Urzędu Statystycznego o nadaniu numeru REGON (**w przypadku gdy nie wynika z dokumentacji rejestrowej wnioskodawcy**),
4. Kserokopia (**potwierdzona za zgodność z oryginałem**) decyzji Urzędu Skarbowego w sprawie nadania NIP (**w przypadku gdy nie wynika z dokumentacji rejestrowej wnioskodawcy**).

## **UWAGA!**

1. Przy rozpatrywaniu wniosku będą brane pod uwagę:
  - bieżące możliwości finansowe PUP,
  - kompletność informacji zawartych we wniosku oraz załączonych dokumentów,
  - **realna możliwość zatrudnienia** osoby bezrobotnej bezpośrednio po okresie stażu, lub powierzenia jej innej pracy zarobkowej,
  - przebieg dotychczasowej współpracy wnioskodawcy z tutejszym urzędem pracy, w szczególności wywiązywanie się z poprzednich umów,
  - rodzaj i zakres zadań proponowanych przez pracodawcę w harmonogramie stażu.
2. O sposobie rozpatrzenia wniosku Organizator zostanie powiadomiony w terminie miesiąca od daty otrzymania kompletnego wniosku/30 dni.
3. Organizator stażu, kieruje osobę bezrobotną na wstępne badania lekarskie, przed podjęciem stażu.

## **VIII. Informacje dla organizatora stażu:**

**STAŻ** – to nabywanie przez osobę bezrobotną umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązywania stosunku pracy.

### **1. Osobom będącym w szczególnej sytuacji na rynku pracy:**

- bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny,
- bezrobotnym powyżej 50 roku życia,
- bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych,
- bezrobotnym niepełnosprawnym,
- długotrwale bezrobotnym,
- bezrobotnym będącym osobami do 30 roku życia,
- bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.



Wiedza i umiejętności nabyte przez bezrobotnego w miejscu pracy  
podczas odbywania stażu

Organizator oświadcza, iż realizacja w/w programu stażu umożliwi osobom bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu. Po zakończeniu stażu pozyskane przez osoby bezrobotne kwalifikacje/umiejętności zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez organizatora (wzór opinii dostępny na stronie).

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora)

**UWAGA !**

**WNIOSEK NIE WYPEŁNIONY CZYTELNIE LUB NIEZAWIERAJĄCY PEŁNYCH, WYMAGANYCH INFORMACJI, BĄDŹ KOMPLETU WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW PODLEGA ROZPATRZENIU PO UZUPEŁNIENIU**

**WSZYSTKIE KSEROKOPIE WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW MUSZĄ BYĆ POŚWIADCZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM**

## POUCZENIE:

- 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.
- 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 niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej o ile charakter pracy w danym zakładzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.
- 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.
- 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 co najmniej 24 miesiące.
- Bezrobotny nie może odbywać stażu u organizatora, z którym pozostaje w bliskim pokrewieństwie (mąż, żona, syn, córka, brat, siostra, wnuk, prawnuk, itd.) lub powinowactwie (mąż córki, żona syna, matka męża, matka żony, brat żony itd.).
- 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.
- Staż jest realizowany pod nadzorem wyznaczonej przez organizatora stażu osoby, która odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż, zwanej dalej „opiekunem stażysty”.
- Organizator stażu przestrzega zasady równego traktowania i nie może dyskryminować stażysty.
- Organizator stażu kieruje bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników – skierowanie na badania lekarskie przed rozpoczęciem stażu.