
Nr wniosku – wypełnia PUP	
---------------------------	--

Dnia,

.....
Pieczęć firmowa lub
nazwa Organizatora

**Starosta Ostrołęcki
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Ostrołęce**

**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 (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz rozporządzeniu 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) zgłaszam możliwość zorganizowania stażu dla bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrołęce.

Uwaga ! Od odmownego stanowiska w zakresie złożonego wniosku nie przysługuje odwołanie

I. Charakterystyka stażu

Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów) ¹	Kod zawodu ¹	Proponowany okres stażu nie krótszy niż 3 miesiące.
Kwalifikacje niezbędne lub pożądane i inne wymogi (w tym np. poziom i kierunek wykształcenia, ukończone kursy, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne itp.)		

¹ Zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy - Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 ze zm.).

Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy:	
Zakres zadań zawodowych na stanowisku:	
Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:	
Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:	
Opiekunem bezrobotnego odbywającego staż będzie ² :	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Liczba bezrobotnych odbywających staż, nad którymi wskazany opiekun (w dniu złożenia wniosku) sprawuje opiekę	
Zrealizowanie programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie prac na danym stanowisku lub w zawodzie. Potwierdzeniem nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie opinia (wydana przez Organizatora) zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.	

² UWAGA!!! Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

Miejsce odbywania stażu (adres). W przypadku odbywania stażu w terenie należy dodatkowo wskazać obszar:			
Staż odbywać się będzie:			
w godzinach od - do	w soboty (tak/nie)	w niedziele (tak/nie)	święta(tak/nie)
w porze nocnej (tak/nie)		W systemie pracy zmianowej (tak/nie – godziny zmian)	
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 zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy. System czasu pracy Stażysty: praca jednozmianowa z rozkładem czasu pracy • 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. • 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.			
Staż będzie realizowany w formie:			
stacjonarnej (w tym praca w terenie)	hybrydowej (stacjonarnie i zdalnie) ³	zdalnej ³	
☐ tak ☐ nie	☐ tak ☐ nie	☐ tak ☐ nie	
Organizator dysponuje możliwościami organizacji pracy zdalnej/hybrydowej oraz posiada wypracowane procedury porozumiewania się - za pomocą środków bezpośredniej komunikacji na odległość, a także posiada wypracowane procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu			
☐ tak	☐ nie	☐ planuje wdrożyć	☐ nie dotyczy

³ z zachowaniem przepisów 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.

Jeżeli „tak” lub „planuje wdrożyć” proszę wskazać:			
możliwości organizacji pracy zdalnej/hybrydowej:			
procedury porozumiewania się na odległość:			
procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:			
Wskazuję następującego bezrobotnego do odbycia stażu ⁴ :			
Imię i nazwisko	PESEL	Adres zamieszkania	Adres do doręczeń
Czy w przypadku niespełniania przez wskazanego kandydata kryteriów pierwszeństwa w skierowaniu do udziału w formie pomocy, Wnioskodawca jest zainteresowany organizacją stażu dla innej osoby bezrobotnej skierowanej przez tut. urząd spełniającej ww. kryteria?			
☐ tak ☐ nie			

II. Dane dotyczące Organizatora.

Pełna nazwa Organizatora (w tym imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)	
Adres siedziby Organizatora	
Adres do doręczeń	
Miejsce prowadzenia działalności Adres prowadzenia działalności	
W przypadku osoby fizycznej także:	
Adres zamieszkania	

⁴ Informacje nieobowiązkowe

PESEL		
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności		
Nr telefonu		
E-mail		
Numer NIP		
Numer REGON		
Numer KRS (jeśli dotyczy)		
PKD 2025 lub PKD 2007 (rodzaj przeważającej działalności – numer i opis)		
Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe)	☐ Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą ☐ Inna (podać jaka)	
Dane osoby upoważnionej do zawarcia umowy w imieniu Organizatora stażu (upoważnienie musi wynikać z załączonych do wniosku dokumentów) ⁵ :		
1.	Imię i nazwisko	
	PESEL	
	Stanowisko	
	Nr telefonu lub adres elektroniczny	
	Adres do doręczeń	
2.	Imię i nazwisko	
	Stanowisko	
	PESEL	
	Nr telefonu lub adres elektroniczny	
	Adres do doręczeń	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów roboczych:		
Imię i nazwisko		
Stanowisko		
Telefon Kontaktowy		
Dane dotyczące zatrudnienia u Organizatora		
Stan zatrudnienia pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ⁶ , na dzień złożenia wniosku		

⁵ W przypadku, gdy Organizatora reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Organizatora. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Organizatora).

⁶ Do stanu zatrudnienia nie wlicza się pracowników przebywających na urloпах: macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych oraz pracowników zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego

Liczba bezrobotnych odbywających staż, na dzień złożenia wniosku	
Jeżeli w okresie ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku wystąpił spadek zatrudnienia to proszę podać liczbę i przyczyny.	

III. Klauzula informacyjna dla klientów Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrołęce o zasadach przetwarzania ich danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy osoby bezrobotne, poszukujące pracy oraz kontrahentów zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrołęce, że:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ostrołęce, adres: ul. 11-go Listopada 68, 07-410 Ostrołęka;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych pisemnie na adres: „Inspektor Danych Osobowych, Powiatowy Urząd Pracy w Ostrołęce, ul. 11-go Listopada 68, 07-410 Ostrołęka” lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: **dpo@pup-ostroleka.pl**;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, co wynika z ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym oraz m.in. z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceńbiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji archiwów zakładowych;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrołęce wynikających z przepisów prawa.
- 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych podanych we wniosku i oświadczam, że z powyższą informacją zapoznałem osoby, których dane udostępniłem w niniejszym wniosku i podanie ich danych nastąpiło za ich zgodą.

IV. Oświadczenie Organizatora.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia **oświadczam, że:**

(* właściwe zaznaczyć)

1. ☐ toczy się / ☐ nie toczy się* w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i ☐ został / ☐ nie został* zgłoszony wniosek o likwidację,
2. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku ☐ zostałem / ☐ nie zostałem* ukarany ani skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i ☐ jestem / ☐ nie jestem* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
3. ☐ zalegam / ☐ nie zalegam* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom,
4. ☐ zalegam / ☐ nie zalegam* z zapłatą należnych podatków i innych danin publicznych,
5. ☐ dopełniłem / ☐ nie dopełniłem* obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń,
6. ☐ posiadam / ☐ nie posiadam* zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
7. nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 51¹ rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 i nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: <https://www.gov.pl>
8. zobowiązuję się do skierowania wybranego kandydata przed rozpoczęciem stażu do lekarza medycyny pracy na badania lekarskie we wskazanym we wniosku zawodzie zgodnym z klasyfikacją zawodów i specjalności oraz pokrycia ich kosztów oraz

zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i P.POŻ., skierowanej osoby bezrobotnej.

9. zrealizowanie w/w programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie prac na danym stanowisku lub w zawodzie.
10. Po odbyciu stażu zostanie bezrobotnemu wydana opinia zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu, która będzie potwierdzeniem nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych,
11. dane zamieszczone w niniejszym wniosku, programie stażu oraz w pozostałych dołączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
12. Jestem świadomy, iż zgodnie z art. 80 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu powiatowy urząd pracy publikuje na stronie internetowej urzędu.
13. zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku, tj. numeru telefonu i e-mail, przez Powiatowy Urząd Pracy w Ostrołęce w celu kontaktu telefonicznego i/lub mailowego. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie.

.....
podpis Organizatora

Załączniki:

- 1) Oświadczenie o niekaralności osób reprezentujących Organizatora i osób nim zarządzających.
- 2) Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego formę prawną Organizatora (odpowiednio: wpis do ewidencji działalności gospodarczej, umowa spółki cywilnej (z aneksami) w przypadku, gdy Organizator jest spółką cywilną, odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, akt założycielski lub uchwała, statut, regulamin – w przypadku szkół, przedszkoli, urzędów itp.).
- 3) Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
- 4) Dokument potwierdzający prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy wskazane miejsce odbywania stażu nie widnieje w dokumencie rejestracyjnym Organizatora).
- 5) Gdy wniosek składa osoba fizyczna, prowadząca działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej:
 - a) dokument poświadczający aktualną podstawę prawną posiadania gospodarstwa rolnego (akt notarialny, nakaz płatniczy za ostatni rok podatkowy, umowa dzierżawy, użyczenia itp.),

- b) zaświadczenie o prowadzeniu działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej (zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym w ewidencji producentów),
- c) oświadczenie Organizatora (lub zaświadczenie z Urzędu Gminy) o powierzchni gospodarstwa rolnego (ha przeliczeniowe),
- d) oświadczenie Organizatora, iż prowadzi działalność osobiście i na własny rachunek.

Dokumenty składane w formie kserokopii winny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Organizatora.