



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



.....  
(data)

.....  
(pieczęć organizatora)

## **Powiatowy Urząd Pracy w Wieluniu**

### **WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

Na zasadach określonych w art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 poz. 475 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142, poz. 1160) wnioskuję o zorganizowanie stażu.

### **Prosimy o czytelnie wypełnieni wniosku**

#### **I. WNIOSKODAWCA:**

1. Dane dotyczące organizatora:

- nazwa firmy (lub imię i nazwisko)

.....  
.....  
.....  
siedziba.....

- miejsce prowadzenia działalności.....

- telefon ..... fax.....

- adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres siedziby firmy).....

- numer REGON.....NIP.....

- forma prawna .....

(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o. o., spółka cywilna, działalność indywidualna, itp.)

- osoba upoważniona do reprezentowania organizatora :

.....  
(nazwisko, imię i stanowisko)

2. Krótki opis prowadzonej działalności :

– opis prowadzonej produkcji lub usług .....

.....

– data rozpoczęcia działalności .....

.....

– liczba zatrudnionych pracowników w dniu składania wniosku .....

**( W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY )**

– liczba osób odbywająca staż w dniu składania wniosku .....

**( skierowanych z innych Powiatowych Urzędów Pracy)**

3. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy:

.....  
nazwisko i imię - stanowisko służbowe

.....  
nazwisko i imię - stanowisko służbowe

## II. DANE DOTYCZĄCE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU:

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

2. Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące<sup>1</sup>:

(od – do) .....

na stanowiskach:

.....  
miejsce odbywania stażu:.....

.....  
liczba pracowników zatrudnionych u organizatora stażu, którzy wykonują pracę w miejscu odbywania stażu:.....

3. Przewidywane godziny (od – do) i **dni tygodnia odbywania stażu - nie więcej niż 40 godzin tygodniowo i z zachowaniem 5-cio dniowego tygodnia pracy:**

.....  
4. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu:

.....  
5. Imię i nazwisko osoby/osób proponowanych do przyjęcia na staż<sup>1</sup>:

.....  
Dane opiekuna osoby objętej stażem:

- Imię i nazwisko .....

- zajmowane stanowisko .....

- telefon służbowy .....

6. Deklaracja o zatrudnieniu stażysty po zakończeniu stażu (**właściwe zaznaczyć**):

**Deklaruję zatrudnienie na okres co najmniej 3 miesiące :**

na podstawie umowy o pracę w :

- pełnym wymiarze czasu pracy

- niepełnym wymiarze czasu pracy ..... (podać jaki ?)

na podstawie umowy zlecenia, nie mniej niż 40 godzin tygodniowo

**bez deklaracji zatrudnienia**

## III. OPIS ZADAŃ, JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU:

nazwa **zawodu** lub **specjalności** (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

.....  
nazwa **stanowiska** .....

nazwa komórki organizacyjnej, w której odbywać się będzie staż .....

<sup>1</sup> Starosta może skierować bezrobotnych, kwalifikujących się do objęcia tą formą wsparcia, do odbycia stażu przez okres nieprzekraczający 6 m-cy oraz do 12 m-cy bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia .

**W przypadku kilku różnych stanowisk dla każdego z nich należy sporządzić odrębny opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu.**

L.p	Zakres zadań zawodowych do realizacji	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

--	--	--

**Administratorem Danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wieluniu. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celach wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych dostępne są w Klauzuli Informacyjnej zamieszczonej na stronie internetowej PUP pod adresem: <http://wielun.praca.gov.pl/> w zakładce Ochrona Danych Osobowych.**

**Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą danych osobowych**

.....  
(pieczęć i podpis organizatora)

- **Wypełnić należy czytelnie wszystkie pozycje we wniosku.**
- **Do wniosku należy dołączyć komplet załączników wskazanych poniżej.**

**Wymagane załączniki :**

1. Oświadczenie (będące zał. 1 do wniosku).
2. Kopia powołania Kierownika/Dyrektora placówki lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania – w przypadku gdy organizatorem stażu nie jest przedsiębiorca.
3. W przypadku wskazania pełnomocnika oryginał lub kopia pełnomocnictwa wraz z oryginałem do wglądu..
4. W przypadku spółki cywilnej: kopia umowy spółki poświadczona za zgodność przez wspólników.

**W przypadku gdy organizatorem stażu jest osoba prowadząca gospodarstwo rolne do wniosku załączyć należy:**

1. Zaświadczenie o łącznej powierzchni i stanie prawnym posiadanego gospodarstwa (np. zaświadczenie z Urzędu Gminy).
2. Zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników.
3. Kopia zaświadczenia z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym prowadzonego gospodarstwa rolnego.
4. W przypadku prowadzenia działów specjalnych produkcji rolnych – zaświadczenie Urzędu Skarbowego.

**Uwaga !**

1. **W przypadku stwierdzenia braków we wniosku wnioskodawca zostanie wezwany do ich usunięcia w ciągu siedmiu dni od otrzymania wezwania.**
2. **Nieusunięcie braków w terminie siedmiu dni spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.**
3. **Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia jego uzupełnienia.**
4. **Od odmownego stanowiska nie przysługuje odwołanie.**

## Załącznik nr 1

### OŚWIADCZENIE

.....  
Nazwa Organizatora

.....  
adres Organizatora

**Świadomy, że składanie nieprawdziwych informacji podlega odpowiedzialności karnej oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o odbywanie stażu:**

1. **nie zalegam/zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
2. **nie zalegam/zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
3. **nie toczy się/toczy się\*** w stosunku do podmiotu postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
4. w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem/zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i **nie jestem/jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
5. **jestem/nie jestem\*** powiązany z osobami i podmiotami objętymi sankcjami na podstawie prawa unijnego, wskazanymi w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006 r. z późn. zm.) oraz w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.
6. zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Wieluniu o zmianie stanu faktycznego mając świadomość mojej ewentualnej odpowiedzialności w przypadku zaniedbania powołanego powyżej obowiązku.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
data oraz pieczętka i podpis Organizatora

**UWAGA:**

**OŚWIADCZENIE SKŁADANE JEST W IMIENIU WŁASNYM I MUSI ZOSTAĆ  
PODPISANE:**

**W PRZYPADKU OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ:  
PRZEZ PRZEDSIĘBIORCĘ,**

**W PRZYPADKU SPÓŁKI CYWILNEJ: PRZEZ WSZYSTKICH WSPÓLNIKÓW ,**

**W PRZYPADKU SPÓŁEK WPISANYCH DO KRS: PRZEZ OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO  
REPREZENTACJI SPÓŁKI.**

**OŚWIADCZENIE PODPISANE PRZEZ OSOBĘ INNĄ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ NIE  
BĘDZIE UWZGLĘDNIONE I SPOWODUJE WEZWANIE DO UZUPEŁNIENIA WNIOSKU**