

## 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 2023r. poz. 735 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. Nr 142, poz.1160)

### INFORMACJE OGÓLNE

1. Dane o organizatorze stażu:
  - firma/imię i nazwisko organizatora  
.....  
.....  
.....
  - adres siedziby .....
  - adres miejsca prowadzenia działalności  
.....
  - telefony ..... e-mail .....
2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:  
.....
3. Forma prawna organizatora  
.....
4. Rodzaj działalności  
.....  
REGON ..... NIP .....
5. Liczba pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku **w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy** .....
6. Liczba bezrobotnych odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku (w tym w ramach umów zawartych z innymi urzędami pracy) .....
7. Czy w okresie ostatnich 6 miesięcy miało miejsce zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn leżących po stronie organizatora **TAK/NIE\***

### INFORMACJA DOTYCZĄCA ODBYCIA STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:
  - stanowisko ..... liczba bezrobotnych .....
  - stanowisko ..... liczba bezrobotnych .....

(nazwa zawodu musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy – obowiązująca klasyfikacja na stronie: [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl).)

2. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące)

od ..... do .....

3. Po zakończeniu stażu przez bezrobotnego (bezrobotnych) zapewniam:

zatrudnienie dla ..... osób, na czas: .....

w wymiarze .....

4. Opis stanowiska pracy np. praca przy komputerze powyżej 4 h, na wysokości, w hałasie, w zapyleniu itp.

.....  
.....

5. Wymagane badanie lekarskie: do celów sanitarno-epidemiologicznych **TAK/NIE\***,

inne (jakie?) .....

6. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych

.....  
.....

7. Poziom wykształcenia .....

8. Wymagane minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku:

.....

9. Nazwisko i imię bezrobotnego(ych) planowego(ych) do przyjęcia na staż  
(imię i nazwisko, adres lub inne dane identyfikacyjne bezrobotnego)

-.....  
-.....  
-.....

10. Opiekun osoby objętej programem stażu (*opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż*)

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko)

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko)

11. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres): .....

.....

12. Ze względu na charakter pracy w w/w zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu w systemie pracy zmianowej **TAK/NIE\***

13. Godziny odbywania stażu .....

\* **niepotrzebne skreślić**

## OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że **nie jestem** w stanie likwidacji ani upadłości.
2. Oświadczam, że **nie zalegam** z odprowadzaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, FGŚP oraz z opłatami zobowiązań podatkowych.
3. Zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego (ych) przed podjęciem stażu na wstępne badania lekarskie, w celu stwierdzenia zdolności do odbywania stażu na danym stanowisku pracy oraz do pokrycia kosztów z tym związanych.

**Oświadczam(y), że dane zawarte w niniejszym wniosku oraz przedłożone do niego załączniki są zgodne z prawdą co potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem**

.....  
(podpis i pieczętka Organizatora)

### WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU

1. Program stażu.
2. Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie.
3. Kopia aktualnego dokumentu poświadczającego podstawę prawną funkcjonowania Organizatora (dotyczy organizatorów, którzy **nie są wpisani** do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).  
W przypadku organizatora działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć umowę spółki.
4. Oryginał lub urzędowo poświadczona kopia pełnomocnictwa do reprezentacji podmiotu, w przypadku gdy jest inna niż wynika z dostępnych dokumentów (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy)
5. *W przypadku rolnika lub osoby fizycznej prowadzącej działalność specjalnej produkcji rolnej*
  - dane rolnika (kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość – dowód osobisty lub paszport);
  - dokument potwierdzający łączną powierzchnię w hektarach przeliczeniowych i stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (wypis z księgi wieczystej, wypis z ewidencji gruntów i budynków, akt notarialny, prawomocne orzeczenie sądu, zaświadczenie miejscowo wójta/burmistrza/prezydenta miasta lub inne dokumenty potwierdzające);
  - zaświadczenie wydane przez ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym gospodarstwa w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności”);
  - decyzja w sprawie wymiaru podatku rolnego;
  - kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej (zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego);
  - zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników.

**Załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem.**

**Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.**

Opinia pośrednika pracy o możliwości skierowania osoby wskazanej we wniosku do odbycia stażu

Wskazana we wniosku osoba bezrobotna **spełnia / nie spełnia\*** wymagania określone przez wnioskodawcę do wydania skierowania na staż.

**Może / nie może\*** odbywać staż/u na stanowisku .....

Cechy bezrobotnego: .....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(data, podpis, pieczętka pośrednika pracy)

**PROGRAM STAŻU**

<b>Okres stażu</b>	
<b>Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy</b>	
<b>Nazwa komórki organizacyjnej</b>	
<b>Nazwa stanowiska</b>	
<b>Zakres zadań zawodowych do realizacji w ramach stażu</b>	

Opiekun osoby objętej programem stażu:

.....  
(imię i nazwisko)

**Oświadczam, iż realizacja w/w programu stażu, umożliwi bezrobotnemu uzyskanie umiejętności praktycznych do wykonywania pracy na stanowisku:**

.....

**Po zakończeniu realizacji programu organizator wyda opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.**

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora)

Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie w związku z weryfikacją wystąpienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy

Ja, niżej podpisany/a .....  
(Imię i Nazwisko)

reprezentujący .....  
(dane Wnioskodawcy- pełna nazwa, adres, NIP)

oświadczam, że **jestem / nie jestem\*** powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami fizycznymi i prawnymi, podmiotami i organami, wobec których zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na/do:

- 1) Listę osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

- 2) Wykazu osób, o których mowa w Załączniku I 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, str. 1, z późn. zm.)
- 3) Wykazu osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów, o których mowa w Załączniku I 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 (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.),

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32006R0765&qid=1663854546148>

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32014R0269&qid=1663854620888>

**Oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń.**

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora)

\* **niepotrzebne skreślić**

Podstawa Prawna:

- 1) Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1 z późn. zm.).
- 2) Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.).