



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Starosta Biłgorajski
Powiatowy Urząd Pracy
w Biłgoraju

Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu (obowiązuje w 2026)

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 z późn. zm.) oraz rozporządzeniu 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)

INFORMACJE OGÓLNE

1. Dane o organizatorze stażu:

- nazwa/imię i nazwisko organizatora (pełna nazwa zgodna z danymi rejestrowymi)

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

- adres siedziby

- miejsce prowadzenia działalności.....

- adres do doręczeń

NIP

REGON

PESEL (dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON, a w przypadku braku numeru PESEL – datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

- forma prawna prowadzonej działalności (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą lub inna - podać jaka)

.....

- numer telefonu

- adres elektroniczny

2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:

.....

3. Liczba pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku **w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy**

4. Liczba bezrobotnych odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku

(w tym w ramach umów zawartych z innymi urzędami pracy)

INFORMACJA DOTYCZĄCA ODBYCIA STAŻU

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

- nazwa, symbol cyfrowy zawodu lub specjalności oraz liczba miejsc

.....

- nazwa, symbol cyfrowy zawodu lub specjalności oraz liczba miejsc

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

2. Możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością: **TAK / NIE** **

3. Informacja o dostępności i udogodnieniach miejsc pracy/stanowisk, dla osób z niepełnosprawnością (uzupełnić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w punkcie 2)

.....
.....
4. Proponowany okres odbywania stażu (od 3 do 6 miesięcy):

od do

5. Rozkład czasu pracy osoby odbywającej staż w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 1 miesiąca:

- liczba godzin na dobę: 8 h * / 4 h

- liczba godzin tygodniowo: 40 godzin * / 20 godzin

* 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

- dni tygodnia, w których będzie odbywany staż

- godziny odbywania stażu

- staż będzie odbywany w systemie pracy zmianowej **TAK / NIE****

.....
(w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy uzasadnić)

- praca w niedzielę i święta **TAK / NIE****

.....
(w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy uzasadnić)

Bezrobotny nie może odbywać stażu w godzinach nadliczbowych ani w porze nocnej.

6. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych

.....
7. Poziom wykształcenia

8. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy:

.....
9. Nazwisko i imię oraz data urodzenia bezrobotnego(ych) planowego(ych) do przyjęcia na staż

.....
10. Czy Organizator wyraża zgodę na skierowanie innej osoby w przypadku, gdy zaproponowany kandydat nie spełnia warunków do skierowania na staż **TAK / NIE****

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

.....
12. Opiekun osoby objętej programem stażu:

.....
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

.....
(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

13. Staż będzie odbywał się w formie zdalnej **TAK / NIE****

(staż w formie zdalnej jest możliwy u wnioskodawcy, który spełnia warunki pozwalające na organizację takiej formy stażu zgodnie z obowiązującymi przepisami 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

W przypadku możliwości organizacji stażu w formie zdalnej należy szczegółowo opisać:

- proponowane warunki i zasady odbywania takiego stażu:

.....
.....

- zasady porozumiewania się organizatora stażu ze stażystą:

.....
.....

- sposób potwierdzania obecności przez stażystę odbywającego staż:

.....
.....

- wymiar czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę:

.....

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

zatrudnienie dla osoby/osób, na okres co najmniej

w wymiarze

**** niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

- Oświadczam, że **nie jestem / jestem**** w stanie likwidacji ani upadłości.
- Oświadczam, że **nie zalegam / zalegam**** z odprowadzaniem składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych.
- Oświadczam, że **nie zalegam / zalegam**** z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
- Oświadczam, że **nie zalegam / zalegam**** z opłatami zobowiązań podatkowych.
- Oświadczam, że Starosta innego powiatowego urzędu pracy **nie wykluczył / wykluczył**** mnie jako organizatora stażu z korzystania z form pomocy, z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, przez okres 12 miesięcy w związku z przerwaniem stażu (zorganizowanego na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia) przez:
 - tego starostę z powodu nierealizowania przeze mnie jako organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania,
 - organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny- w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o podanie daty wykluczenia
- Oświadczam, że przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu, **skieruję bezrobotnego, 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.
- Oświadczam, że wskazany/ni przeze mnie imiennie bezrobotny/ni **nie odbywał/li** u mnie (podmiocie który reprezentuję) stażu, **nie był/li u mnie zatrudniony/ni**, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani **nie wykonywał/li u mnie innej pracy zarobkowej** w okresie ostatnich 24 miesięcy.

8. Oświadczam, że **znane są mi** przepisy 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 (dotyczy stażu odbywającego się w formie zdalnej).
9. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzul informacyjnych Powiatowego Urzędu Pracy w Biłgoraju (dostępnych na tablicach informacyjnych Urzędu, oraz na stronie internetowej pod adresem: <https://bilgoraj.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>), w tym przysługujących mi prawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, które przekazuję świadomie i dobrowolnie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Biłgoraju dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizację stażu.

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

**** niepotrzebne skreślić**

.....
(podpis i pieczętka Organizatora)

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU

1. Program stażu (**Załącznik Nr 1**).
2. Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o wsparcie (**Załącznik Nr 2**).
3. Zaświadczenie o **braku zaległości podatkowych**.
4. Zaświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (dotyczy organizatorów ubezpieczonych w KRUS).
5. 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.
6. Oryginał lub urzędowo poświadczona kopia dokumentu uprawniającego **do reprezentowania podmiotu** w stosunkach cywilno-prawnych.
7. Wnioskodawca prowadzący **działalność rolniczą** lub dział specjalny produkcji rolnej wypełnia i dołącza **Załącznik Nr 3** do wniosku

POUCZENIE

1. Ilekroć w niniejszym wniosku jest mowa o bezrobotnym należy przez to rozumieć również poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej.
2. Pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje:
 - 1) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
 - 2) bezrobotnym powyżej 50. roku życia;
 - 3) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych;
 - 4) bezrobotnym niepełnosprawnym;
 - 5) długotrwale bezrobotnym;
 - 6) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia;
 - 7) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.
3. Załączniki do wniosku będące kserokopiami muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem.
4. Wniosek należy złożyć na obowiązującym formularzu wraz z kompletem załączników. Nie należy modyfikować udostępnionych formularzy w zakresie ich struktury ani treści.
5. Dokumenty elektroniczne oraz elektroniczne kopie dokumentów (skany, zdjęcia) muszą zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy.
6. Urząd informuje wnioskodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku o organizację stażu.

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy)

.....

2. Nazwa stanowiska

3. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż (o ile występuje u organizatora stażu)

.....

4. **Zakres oraz opis zadań zawodowych**, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

6. Inne ważne informacje dotyczące przebiegu 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 2025 r. poz. 514).