



Częstochowa, dnia

.....
pieczęć Organizatora

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. K. Szymanowskiego 15
42-217 Częstochowa**

.....
numer wniosku

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

(w oparciu o art.114 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych)

I. DANE ORGANIZATORA		
1.	Nazwa lub imię i nazwisko	
2.	Siedziba	
3.	Miejsce prowadzenia działalności	
4.	Adres do doręczeń	
5.	NIP	
6.	REGON	
7.	Forma prawna prowadzonej działalności	
8.	Numer telefonu	
9.	Adres elektroniczny	
10.	Forma opodatkowania	<input type="checkbox"/> Zasady ogólne <input type="checkbox"/> Podatek liniowy <input type="checkbox"/> Ryczałt <input type="checkbox"/> Karta podatkowa
11.	PESEL w przypadku osób fizycznych nieposiadających numeru NIP ani REGON	
W przypadku braku numeru PESEL		
12.	Data i miejsce urodzenia	
13.	Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość	
14.	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	

15.	Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy Uwaga! Do liczby pracowników nie wlicza się osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, uczniów, osób korzystających z urlopów wychowawczych, macierzyńskich oraz urlopów bezpłatnych powyżej 3 miesięcy.	
DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA ORGANIZATORA		
16.	Imię i nazwisko	
DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z URZĘDEM PRACY		
17.	Imię i nazwisko	
18.	Numer telefonu	

II. DANE DOTYCZĄCE STAŻU

1.	Liczba przewidywanych miejsc pracy, w ramach których bezrobotni będą odbywać staż	
2.	Możliwość odbycia stażu przez osobę z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3.	Dostępność dla osób z niepełnosprawnościami miejsc pracy/stanowisk, na których będzie odbywany staż	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4.	Miejsce odbywania stażu (adres)	
5.	Proponowany okres odbywania stażu	
6.	System czasu pracy	
7.	Wymiar czasu odbywania stażu na danym stanowisku	
8.	Godziny odbywania stażu	
9.	Rozkład czasu pracy przy odbywaniu stażu	
10.	Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż	
11.	Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż	
12.	Nazwa stanowiska pracy	
13.	Zapewniam / nie zapewniam* skierowanej osobie bezrobotnej możliwość zdobycia umiejętności/kompetencji:	<input type="checkbox"/> cyfrowych <input type="checkbox"/> niezbędnych do podjęcia pracy w sektorze zielonej gospodarki <input type="checkbox"/> istotnych dla regionalnych/lokalnych specjalizacji <input type="checkbox"/> związanych z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi

14.	Zakres wiedzy i umiejętności/ kompetencji zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego (w przypadku nabycia umiejętności/kompetencji cyfrowych/zielonych należy wypełnić zgodnie z załącznikiem nr 4 i/lub 5 do wniosku)	
15.	Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego (w przypadku zadań związanych z umiejętnościami/kompetencjami cyfrowymi/zielonymi należy wypełnić zgodnie z załącznikiem nr 4 i/lub 5 do wniosku)	
16.	Opis warunków pracy na stanowisku (np. praca na powietrzu, praca przy monitorze powyżej 4h, praca na wysokości do 3m/powyżej 3 m, niezbędne aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne, inne czynniki szkodliwe, uciążliwe warunki pracy)	
17.	Liczba stażystów aktualnie odbywających staż u Organizatora	
18.	Liczba stażystów z innych Urzędów Pracy	
19.	Forma stażu	<input type="checkbox"/> Stacjonarna <input type="checkbox"/> Zdalna (tylko w przypadku posiadania przez Organizatora procedury wykonywania pracy zdalnej ustalonej dla pracowników i stażystów) <input type="checkbox"/> Hybrydowa (tylko w przypadku posiadania przez Organizatora procedury wykonywania pracy zdalnej ustalonej dla pracowników i stażystów)

W przypadku wskazania stażu w formie zdalnej lub hybrydowej, Organizator ma obowiązek dołączyć do wniosku procedury określające zasady wykonywania pracy zdalnej obowiązującej u Organizatora, ustalonej dla pracowników i stażystów.

UWAGA!

Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin tygodniowo 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 przekroczyć 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, przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

III. WYMAGANE KWALIFIKACJE KANDYDATA DO ODBYCIA STAŻU		
1.	Poziom wykształcenia	
2.	Zawód / kierunek	
3.	Dodatkowe wymagania	
4.	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	
5.	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku	
6.	Inne wymagania	

IV. PROPONOWANY KANDYDAT DO ODBYCIA STAŻU		
1.	Imię i nazwisko	
2.	Data urodzenia	

UWAGA!

Na staż nie mogą być kierowani współmałżonkowie Organizatora stażu.

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.

Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego Organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy. Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych dziesięciu lat.

V. DANE OPIEKUNA STAŻYSTY		
1.	Imię i nazwisko	
2.	Stanowisko	
DANE OPIEKUNA STAŻYSTY W PRZYPADKU, JEŚLI LICZBA BEZROBOTNYCH NA STAŻU WYNOŚI WIĘCEJ NIŻ 3 OSOBY		
3.	Imię i nazwisko	
4.	Stanowisko	

VI. Po okresie odbywania stażu osoba bezrobotna skierowana przez Urząd **zostanie zatrudniona / nie zostanie zatrudniona.***

(zaznaczyć właściwe, jeżeli dotyczy)

Rodzaj umowy, która będzie stanowiła podstawę wykonywania pracy przez bezrobotnego **po okresie odbywania stażu:**

- Umowa o pracę na okres co najmniej 3 miesiące – wymiar czasu pracy:
- Umowa o pracę od 4 do 6 miesięcy – wymiar czasu pracy:.....
- Umowa o pracę od 7 do 12 miesięcy – wymiar czasu pracy:.....
- Umowa o pracę na okres powyżej 12 miesięcy – wymiar czasu pracy:
- Umowa cywilnoprawna (umowa zlecenie na min. 3 pełne miesiące z dochodem miesięcznym nie niższym niż minimalne wynagrodzenie)
- Umowa cywilnoprawna (umowa o dzieło), w której nie określono czasookresu jej trwania – wartość umowy jest równa lub wyższa od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia.

VII. Informuję (-my), iż złożyłam (-em, -my) / nie złożyłam (-em, -my)* wniosek/u w tutejszym Urzędzie dotyczący/ego wsparcia na inne formy pomocy.

(wypełnić, jeżeli dotyczy)

Inne formy pomocy, na które w tutejszym Urzędzie złożono wniosek:

.....

1. **Oświadczam (-y), że nie toczy się w stosunku do mojej (naszej) firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o jej likwidację.**
2. **Oświadczam (-y), że nie zalegam (-y) z opłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należitych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytów Pomostowych oraz z wypłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, opłacaniem należitych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.**
3. **Oświadczam (-y), że nie zalegam (-y) z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych oraz innych danin publicznych.**
4. **Oświadczam (-y), że wskazany imiennie we wniosku bezrobotny, nie odbywał u mnie stażu, nie był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał u mnie innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy. Okres 24 miesięcy liczony jest od dnia wejścia w życie ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia tj. od dnia 01.06.2025 r.**
5. **Zobowiązuję się do skierowania Bezrobotnego na własny koszt na wstępne badania lekarskie, o których mowa w art. 116 ust.1 pkt 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu.**

Świadomy (-a, -mi) odpowiedzialności prawnej oświadczam (-my), że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
 podpis i (pieczęć) wnioskodawcy

* niewłaściwe skreślić

Załączniki:

1. Program stażu, który winien zawierać szczegółowy zakres zadań i obowiązków związanych z wnioskowanym stanowiskiem stażu wraz z harmonogramem realizacji zadań w celu zapewnienia istotnego rozwoju kompetencji i umożliwienia nabycia umiejętności praktycznych niezbędnych do wykonania samodzielnej pracy na danym stanowisku (każde stanowisko wymaga odrębnego programu stażu) – **załącznik nr 1 do wniosku.**
2. Oświadczenie – **załącznik nr 2 do wniosku.**

3. **Klauzula informacyjna** dotycząca przetwarzania danych osobowych – **załącznik nr 3 do wniosku**.
4. Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych (zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia).
5. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w dniu złożenia wniosku z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych (zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia).
6. Przykłady umiejętności – **załącznik nr 4 do wniosku**.
7. Nazwy i przykłady kompetencji cyfrowych – **załącznik nr 5 do wniosku**.

Pouczenie

Organizatorem stażu może być pracodawca, przedsiębiorca niezatrudniający pracowników, podmiot ekonomii społecznej, rolnicza spółdzielnia produkcyjna, pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej.

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.

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.

Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie z siedzibą przy ul. Szymanowskiego 15 w Częstochowie jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku i będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia. Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych. Podanie danych jest wymagane w związku z realizacją zadania administratora w zakresie niniejszego wniosku na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Dane będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania oraz w celach archiwalnych. Dane nie będą profilowane. Wszelkie informacje związane z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie pisząc na adres iod@czestochowa.praca.gov.pl.

Organizatorowi stażu przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania jak również w zakresie wynikającym z przepisów do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

Jeśli uzna Pani/Pan, że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzoru właściwego do przetwarzania danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa).