



**STAROSTA OPATOWSKI**  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Opatowie

OfPr/...../.....

WnStaz/...../.....

UmStaz/...../.....

.....  
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

## W N I O S E K

### o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

Zgodnie z art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r. poz. 690 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu (Dz. U. z 2009r. Nr 142, poz. 1160) występuję o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opatowie.

- *Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny, wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku.*
- *Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.*
- *Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.*

#### I. Wnioskodawca

1. Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Organizatora stażu .....

2. Adres siedziby Organizatora stażu: .....

3. Miejsce prowadzenia działalności przez Organizatora stażu: .....

Nr telefonu..... faks ..... e-mail .....

REGON ..... NIP .....

PKD ..... KRS .....

#### Dane osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:

Imię i nazwisko .....

stanowisko służbowe .....

#### Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem Pracy:

Imię i nazwisko .....

stanowisko służbowe ..... telefon kontaktowy .....

**Forma prawna** .....

*(np. spółka cywilna, spółka z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe, jst, jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego, itp.)*

**Rodzaj działalności** .....

**Data rozpoczęcia prowadzenia działalności:** .....

**Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku** .....

**Liczba osób odbywających staż, na dzień złożenia wniosku** .....

## II. Oferta stażu:

1. Wnioskuję o skierowanie (liczba osób) ..... bezrobotnego/ych do odbycia stażu.
  2. Proponowany okres odbywania stażu .....(podać liczbę miesięcy - nie krócej niż 3 m-ce)  
oraz proponowana data rozpoczęcia stażu .....
- u organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
  - u organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać jednocześnie 1 osoba (§ 2. 2 rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych).

| Lp. | PROPONOWANY KANDYDAT DO ODBYCIA STAŻU (w przypadku braku kandydata proszę wypełnić pkt 5-12) |   |   |
|-----|--|---|---|
|     |  | 1.  | 2.  |
| 1.  | Imię i nazwisko osoby bezrobotnej  |   |   |
| 2.  | Rok urodzenia  |   |   |
| 3.  | Adres  |   |   |
| 4.  | Nr telefonu  |   |   |
| 5.  | Nazwa zawodu <sup>1</sup> zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności <sup>2</sup>         |   |   |
| 6.  | Kod zawodu   |   |   |
| 7.  | Stanowisko pracy   |   |   |
| 8.  | Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne   |   |   |
|     | Poziom wykształcenia   |   |   |
|     | Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu   |   |   |
| 9.  | Miejsce i dokładny adres odbywania stażu   |   |   |
| 10. | Nazwa komórki organizacyjnej   |   |   |
| 11. | Opiekun osoby bezrobotnej  | imię i nazwisko   | imię i nazwisko   |
|     |  | stanowisko służbowe   | stanowisko służbowe   |
|     |  | liczba stażystów będących pod opieką w dniu złożenia wniosku  | liczba stażystów będących pod opieką w dniu złożenia wniosku  |
|     |  | Opiekun osoby odbywającej staż może jednocześnie sprawować opiekę nad <b>nie więcej niż 3 osobami</b> odbywającymi staż (§ 6.4 rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych). |   |
| 12. | Zakres zadań zawodowych  | wg załączonego programu stażu-opisu zadań – jako załącznik nr 3 do wniosku<br><b>PROGRAM STAŻU- SPORZĄDZONY ODREBNIEM DLA KAŻDEGO STANOWISKA PRACY</b>  | wg załączonego programu stażu-opisu zadań – jako załącznik nr 3 do wniosku<br><b>PROGRAM STAŻU SPORZĄDZONY ODREBNIEM DLA KAŻDEGO STANOWISKA PRACY</b> |

<sup>1</sup> Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych (§ 1 ust. 3 rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych)

<sup>2</sup> Zawód wskazany we wniosku musi być zgodny z klasyfikatorem zawodów wg Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 roku w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – Dz. U. z 2018r., poz. 227. Ww. wykaz jest też dostępny na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl) (wskazany zawód powinien zawierać kod zawodu składający się z sześciu cyfr).

### 3. Dodatkowe dane dotyczące organizacji stażu:

Ze względu na charakter pracy w zawodzie : .....

nie wnioskuję\*,       wnioskuję\* o wyrażenie zgody na realizację stażu w:

**systemie pracy zmianowej\*:**

- dwie zmiany w godzinach: I zmiana od .....do....., II zmiana od ..... do .....

- trzy zmiany w godzinach: I zmiana od.....do ....., II zmiana od .....do.....

III zmiana od.....do.....

- inny (podać jaki) .....

**porze nocnej\*;**

**niedzielę i święta.\***

\* właściwe zaznaczyć

Uzasadnienie:.....

.....

.....

- Osoba bezrobotna nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych.
- W przypadku uzasadnionym, na wniosek organizatora, Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

### 4. Deklaracja zatrudnienia:

zatrudnię,

nie zatrudnię:

Proponowany okres zatrudnienia po zakończonym stażu:

umowa o pracę na czas nieokreślony ..... (podać wymiar czasu pracy)

umowa o pracę na czas określony ..... (ilość m-cy), ..... (podać wymiar czasu pracy)

inna forma....., ..... (ilość m-cy)  
(wpisać jaka)

### **UWAGA!**

**Zawarcie umowy o zorganizowanie stażu, współfinansowanego ze środków EFS, w ramach realizowanego Projektu, możliwe jest z organizatorami gwarantującymi bezrobotnemu zatrudnienie, bezpośrednio po zakończonym okresie odbywania stażu.**

**W przypadku nawiązania stosunku pracy wymagane jest zatrudnienie stażysty na podstawie umowy o pracę na co najmniej ½ etatu na okres minimum 3 m-cy.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

### **Załączniki:**

1. Kopie dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem poświadczające formę prawną pracodawcy - wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub rejestru sądowego, REGON, NIP (w przypadku gdy Urząd nie ma dostępu do dokumentów w formie elektronicznej)
2. Oświadczenie pracodawcy – Załącznik nr 1,2
3. Program stażu-opis zadań – Załącznik nr 3

## **Oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 1**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń wynikających z art. 233 §1 i §2 Kodeksu Karnego, zgodnie z którym: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub winnym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,  
oświadczam że:

- 1) **Zalegam / Nie zalegam\*** w podatkach wobec Urzędu Skarbowego
- 2) **Zalegam / Nie zalegam\*** z opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
- 3) **Toczy się / Nie toczy się\*** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję, postępowanie upadłościowe i **nie został / został** zgłoszony wniosek o jej likwidację,
- 4) W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem / nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych,
- 5) **Jest / Nie jest\*** prowadzone wobec mnie postępowanie wyjaśniające w tej sprawie.
- 6) Dane zawarte we wniosku podałem zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.

\* - niewłaściwe skreślić

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

## **Oświadczenie pracodawcy – załącznik nr 2**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych do celów związanych z organizacją stażu, zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2019r. poz. 1781 z późn. zm.) oraz z art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L z 2016r. Nr 119, str.1 z późn. zm.), zwanego dalej RODO, w celu realizacji wniosku o zorganizowanie stażu oraz zawarcia umowy o odbywanie stażu.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych, (klauzula znajduje się na stronie internetowej urzędu <https://opatow.praca.gov.pl> w zakładce Urząd/Dokumenty do pobrania/Wszystkie dokumenty/Dokumenty-Staż)**

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

**Program stażu – opis zadań**  
**załącznik nr 3**

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy (*zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności*)  
.....
2. Nazwa komórki organizacyjnej.....
3. Nazwa stanowiska pracy.....
4. Zakres zadań wykonywanych w czasie odbywania stażu:
  - Zapoznanie z przepisami BHP i ppoż.
  - Zapoznanie z programem stażu,
  - Zapoznanie z obowiązkami oraz uprawnieniami,
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
5. Kwalifikacje lub umiejętności zawodowe do uzyskania w trakcie odbywania stażu:  
.....  
.....  
.....
6. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego.....  
Stanowisko.....
7. Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie opinia wydana przez pracodawcę zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

.....  
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)