

Łódź, dnia

Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi

Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

na zasadach określonych w art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz w Rozporządzeniu MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142 poz. 1160)

Pouczenie:

1. W ramach jednego wniosku można ubiegać się maksymalnie o 1 stażystę.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie, bez zmian szaty graficznej.
3. Wszystkie pozycje we wniosku muszą zostać wypełnione, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Organizatora należy wpisać „nie dotyczy”.
4. Wszelkie skreślenia i poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści; każda poprawka winna być parafowana przez Organizatora lub osobę upoważnioną.
5. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny i prawidłowo wypełniony.
6. Urząd może odmówić realizacji złożonego wniosku o zorganizowanie stażu w przypadku niewywiązania się z obowiązku zatrudnienia osoby po stażu, będącego warunkiem wcześniejszej umowy oraz w przypadku braku deklaracji zatrudnienia w złożonym wniosku.
7. Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu Organizator stażu **kieruje 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.

Wnoszę o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla **1** osoby bezrobotnej z proponowanym okresem odbywania stażu:*

☐ 3 miesiące

☐ 5 miesięcy

☐ 4 miesiące

☐ 6 miesięcy

***właściwe zaznaczyć**

I. Podstawowe informacje o Organizatorze stażu:

1. Pełna nazwa Organizatora:.....
(lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)
2. Numer identyfikacji podatkowej NIP:
3. Numer statystyczny REGON (jeżeli został nadany):
4. Adres siedziby Organizatora:.....
.....

Organizatorem stażu jest*:

- ☐ Pracodawca,
- ☐ Przedsiębiorca niezatrudniający pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców,
- ☐ Podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy,
- ☐ 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, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych lub prowadząca działalność specjalnej produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 197 z późn. zm.).

5. Adres do korespondencji:
6. Miejsce prowadzenia działalności:
7. Forma prawna
8. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Urzędem w sprawie złożonego wniosku:
numer telefonu: e-mail:
9. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):
10. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wg stanu na dzień złożenia wniosku wynosi:
(do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, osób, z którymi zawarto umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, uczniów, praktykantów, stażystów – dotyczy umów zawartych z urzędami pracy)
11. Liczba osób odbywających staż na podstawie zawartych umów z urzędami pracy na dzień złożenia wniosku wynosi do dnia
(najpóźniejsza data zakończenia odbywania stażu w ramach zawartych umów)
12. Deklaruję zatrudnienie po odbytym stażu na okres minimum 3 miesięcy w wymiarze czasu pracy co najmniej ½ etatu TAK / NIE*

* właściwe zaznaczyć

II. Zobowiązuję się do przestrzegania w procesie rekrutacji i organizacji staży zasad:

- Równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami polegającej na umożliwieniu wszystkim osobom – bez względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę lub pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd, orientację seksualną – sprawiedliwego, pełnego uczestnictwa we wszystkich dziedzinach życia na jednakowych zasadach;

- Równości szans kobiet i mężczyzn polegającej na podejmowaniu działań na rzecz osiągnięcia stanu, w którym kobietom i mężczyznom przypisuje się taką samą wartość społeczną, równe prawa i równe obowiązki oraz gdy mają oni równy dostęp do zasobów, z których mogą korzystać. Zasada ta ma gwarantować możliwość wyboru drogi życiowej bez ograniczeń wynikających ze stereotypów płci;
- Zasad równego traktowania i zakazu dyskryminowania skierowanego bezrobotnego.

III. Oświadczenie Organizatora:

Upoważniony do składania oświadczeń w imieniu Organizatora oświadczam o:

1. niezaleganiu na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
2. zgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń,
3. niezaleganiu na dzień złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
4. niezaleganiu na dzień złożenia wniosku z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
5. nieposiadaniu na dzień złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
6. nietoczącym się w stosunku do Organizatora postępowaniu upadłościowym i o niezgłoszonym wniosku o likwidację,
7. nieposiadaniu zobowiązań finansowych wobec funduszy celowych,
8. zapoznaniu osoby wskazanej przeze mnie do kontaktu w sprawie wniosku o organizowanie stażu, realizacji oferty stażu oraz opiekuna stażysty z klauzulą informacyjną dostępną na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi pod adresem <https://lodz.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>.
9. zapoznaniu się z **Informacją dotyczącą organizacji staży przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi (PUP) obowiązującą od 1 czerwca 2025 roku**,

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż Urzędowi przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku.

.....
pieczęć firmowa Organizatora

.....
data, podpis i pieczęć
imienna Organizatora lub
osoby upoważnionej

IV. Załączniki:

1. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu.*
2. W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora, potwierdzona kopia tego pełnomocnictwa.
3. W przypadku instytucji publicznej potwierdzona kserokopia dokumentu powołującego osobę reprezentującą oraz potwierdzona kserokopia dokumentu powołującego instytucję (np. uchwały, zarządzenia, itp.).
4. W przypadku spółek cywilnych – potwierdzona kserokopia umowy spółki wraz z aneksami.
5. W przypadku Organizatora działającego na podstawie KRS, gdy adres miejsca odbywania stażu przez osobę bezrobotną nie jest zgodny z KRS, należy dołączyć oświadczenie na jakiej podstawie Organizator może organizować staż we wskazanym miejscu.
6. W przypadku prowadzenia działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej Organizator dodatkowo dołącza potwierdzone kserokopie:
 - zaświadczenia o posiadaniu gospodarstwa rolnego lub o prowadzeniu działu specjalnej produkcji rolnej,
 - zaświadczenia z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu,
 - decyzji Urzędu Skarbowego w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy za rok bieżący.
7. W przypadku stażysty odbywającego staż w systemie hybrydowym lub zdalnym, Organizator dołącza do wniosku obowiązujący u Organizatora regulamin pracy zdalnej w tym:
 - zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego wykonującego staż w formie zdalnej lub hybrydowej,
 - sposób potwierdzenia obecności na stażu bezrobotnego,
 - zasady kontroli realizacji stażu przez bezrobotnego.
8. Oświadczenie Organizatora wnioskującego o zorganizowanie stażu w systemie hybrydowym lub zdalnym.*
9. Oświadczenie bezrobotnego o możliwości odbywania stażu w systemie hybrydowym lub zdalnym.*

* druk dostępny na stronie Urzędu – <https://lodz.praca.gov.pl> lub w siedzibie Urzędu, ul. Milionowa 91

Wykaz załączników złożonych do wniosku:

Lp.	Nazwa załącznika
1.	Zgłoszenie wolnego miejsca stażu
2.	
3.	

4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
pieczęć firmowa Organizatora

.....
data, podpis i pieczęć
imienna Organizatora lub
osoby upoważnionej

Informacja o przetwarzaniu danych:

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi, ul. Milionowa 91, 93-121 Łódź, tel.: (42) 251-65-60, e-mail: kancelaria@pup-lodz.pl.

Dane przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych, w zakresie zapewnienia pomocy określonej w ustawie, w tym zawarcia i realizacji umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego, prowadzenia postępowań kontrolnych, zabezpieczenia dochodzenia roszczeń, realizacji obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie statystyki publicznej.

Masz prawo do dostępu do swoich danych, żądania sprostowania, żądania usunięcia, wniesienia sprzeciwu, skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pełną treść obowiązku informacyjnego można znaleźć pod linkiem: <https://lodz.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>.

**Załącznik Nr 1 do wniosku
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

.....
pieczęć firmowa

OFPR/...../..... (Adnotacja Urzędu)
ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

1. Nazwa stanowiska

.....

2. Nazwa zawodu zgodnie z Klasyfikacją zawodów i specjalności (psz.praca.gov.pl)

.....

3. Kod zawodu

--	--	--	--	--	--

4. Miejsce odbywania stażu:

.....

.....
U Organizatora działającego na podstawie CEiDG adres odbywania stażu musi być tożsamy z aktualnym wpisem
w CEiDG

5. Miejsce akceptacji kierowanych osób:

.....

.....

6. Minimalne kwalifikacje wymagane do podjęcia stażu:

a) wykształcenie:

.....

b) kierunek/specjalność:

.....

c) umiejętności:

.....

d) inne (język-poziom znajomości):

.....

.....

7. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych:

.....

8. W przypadku występowania czynników szkodliwych i uciążliwych na wnioskowanym stanowisku należy je wymienić:

.....

9. System pracy, godziny pracy i rozkład czasu pracy:

a) system pracy (zmianowość):

.....

b) rozkład czasu pracy (dni tygodnia i godziny pracy):

.....

c) tryb pracy (stacjonarny, hybrydowy, zdalny – zaznaczyć właściwe):

☐ stacjonarny

☐ hybrydowy

☐ zdalny

10. Dane opiekuna stażysty:

- a) imię i nazwisko
- b) numer telefonu
- c) stanowisko
- d) wykształcenie
- e) liczba stażystów będących pod opieką w dniu złożenia wniosku

11. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

12. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

.....

.....

.....

13. Dane kandydata Organizatora, zarejestrowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łodzi (imię i nazwisko, numer PESEL):

.....

.....

Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po odbytym stażu będzie opinia wydana przez Organizatora zawierająca informacje o realizowanych przez bezrobotnego zadaniach oraz o nabytej wiedzy i umiejętnościach.

.....
podpis i pieczęć imienna Organizatora
lub osoby upoważnionej