



Powiatowy Urząd Pracy w Sieradzu
98-200 Sieradz, Plac Wojewódzki 3, www.sieradz.praca.gov.pl
tel. 43 822 11 43, e-mail: losi@praca.gov.pl
e-Doręczenia: AE:PL-35661-76119-VBEIE-15

___ / ___ / ___ r.
(data sporządzenia wniosku)

(pieczęć Organizatora)

Starosta Sieradzki
- Powiatowy Urząd Pracy w Sieradzu

TO JEST WERSJA INSTRUKTAŻOWA WNIOSKU, NIE NAJEŻY JEJ SKŁADAĆ DO PUP.

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie 1 miejsca stażu

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

Uwaga!

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.

- Wniosek należy wypełnić czytelnie uzupełniając wszystkie puste pozycje.
- Od odmownego stanowiska w zakresie złożonego wniosku nie przysługuje odwołanie.

1. Dane Organizatora oraz informacje dotyczące wnioskowanego stażu:

1.1. pełna nazwa (zgodnie z danymi rejestrowymi)

1.2. adres siedziby

1.3. adres do korespondencji (jeśli jest inny niż siedziby firmy)

1.4. numer NIP _____ - _____ - _____ - _____

1.5. data rozpoczęcia/wznowienia działalności _____ - _____ - _____ r.

1.6. przeważająca działalność zgodnie z klasyfikacją PKD _____ . _____ . _____

1.7. opis wskazanego kodu PKD

1.8. związany ze stanowiskiem stażu kod PKD _____ . _____ . _____ (wyszczególniony w danych rejestrowych)

1.9. opis wskazanego kodu PKD (jeżeli dotyczy)

1.10 liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy _____

- 1 - | Strona

Z komentarzem [PUP1]: W przypadku nieposiadania pieczęci firmowej należy dołączyć do wniosku pismo o powyższym, a w każdym miejscu we wniosku odnoszącym się do pieczęci należy wpisać nazwę firmy wraz z adresem siedziby.

Z komentarzem [PUP2]: Umowa trójstronna (między PUP, Organizatorem i Stażystą) zawierana jest po:
1. Pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez Komisję (rozpatrzenie w terminie do 30dni od złożenia) i po pisemnej informacji o powyższym z PUP.
2. Złożeniu pisma o uruchomienie oferty stażu z wniosku.
3. Wydaniem skierowania na staż przez PUP.
4. Przebiegu badań lekarskich na wskazane we wniosku stanowisko przez osobę wybraną na staż (koszt badań pokrywa Organizator).
5. Uzgodnieniu daty zawarcia umowy między stronami.

Z komentarzem [PUP3]: !!! UWAGA!!!
Wniosek niekompletny i bez wymaganych załączników nie podlega rozpatrzeniu.

Z komentarzem [PUP4]: Należy wpisać datę ostatniego zdarzenia z wymienionych

Z komentarzem [PUP5]: Zgodnie z danymi wyszczególnionymi w bazie REGON -
><https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl/appBIR/index.aspx>

Z komentarzem [PUP6]: Pracownik - oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje pracę w ramach przepisów prawa cywilnego, np. na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych.

1.11. forma prawna (zaznaczyć właściwe)

☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

☐ inna (podać jaka) _____

1.12. telefon _____ email _____

1.13. adres do e-Doręczeń _____

1.14. Liczba osób bezrobotnych wnioskowanych do odbycia stażu: ____ 1 ____

1.15. Liczba stażystów na dzień złożenia wniosku (w tym również z innych Urzędów Pracy): _____

1.16. Proponowany okres odbywania stażu (od – do) ____ / ____ r. - ____ / ____ r.
(m-c / rok) (m-c / rok)

1.17. w zawodzie/na stanowisku (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności):

1.18. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez kandydata/kandydatów na danym stanowisku pracy:

1.19. Nazwisko i imię oraz data urodzenia osoby proponowanej do przyjęcia na staż, zarejestrowanej na dzień złożenia wniosku w PUP w Sieradzu:

• _____ - ____ / ____ / ____ r.
(nazwisko i imię) (dzień / miesiąc / rok)

W przypadku negatywnej weryfikacji w/w kandydata do odbycia stażu u Organizatora

☐ wyrażam ☐ nie wyrażam zgodę/y na skierowanie innego kandydata przez PUP.

1.20. Wnioskowany staż będzie realizowany w formie:

☐ stacjonarnej (w tym praca w terenie)

☐ hybrydowej (stacjonarnie i zdalnie)*

☐ zdalnej*

*z zachowaniem przepisów 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.

1.21 Organizator dysponuje możliwościami organizacji pracy zdalnej/hybrydowej oraz posiada wypracowane procedury porozumiewania się - za pomocą środków bezpośredniej komunikacji na odległość, a także posiada wypracowane procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:

☐ tak

☐ planuje wdrożyć

☐ nie

☐ nie dotyczy

Jeżeli „tak” lub „planuje wdrożyć” proszę wskazać:

• możliwości organizacji pracy zdalnej/hybrydowej: _____

Z komentarzem [PUP7]: Zgodnie z danymi wyszczególnionymi w bazie REGON -
><https://wyszukiwarkaregon.stat.gov.pl/appBIR/index.aspx>

Z komentarzem [PUP8]: Informacje odnośnie e-Doręczeń ->
<https://www.biznes.gov.pl/pl/portal/035763>

Z komentarzem [PUP9]: Należy wskazać zawód zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępną -
><https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

Z komentarzem [PUP10]: Weryfikacja odbywa się na podstawie obowiązujących przepisów, z uwzględnieniem racjonalności wydatkowania środków publicznych.

Z komentarzem [PUP11]: Należy zaznaczyć jedną z opcji.

Z komentarzem [PUP12]: Wyszczególnione przepisy Kodeksu Pracy dostępne tutaj -> <https://arslege.pl/kodeks-pracy/k10/s15904/>

Z komentarzem [PUP13]: W przypadku wyboru w pkt 1.20 formy stacjonarnej, w pkt 1.21 w należy zaznaczyć „nie dotyczy”

- procedury porozumiewania się na odległość:

- procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:

1.20 Osoba/y upoważniona/e do zawarcia umowy o zorganizowanie stażu z PUP *:

- _____
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)
- _____
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

*W przypadku, gdy Organizatora reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Organizatora. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Organizatora).

Z komentarzem [PUP14]: Druk pełnomocnictwa dostępny w Urzędzie.

Jednocześnie jako Organizator stażu oświadczam, że:

1. nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości;

2. nie posiadam zobowiązań wobec ZUS, Urzędu Skarbowego, KRUS;

3. nie znajduje się na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, pod adresem <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>, objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz nie znajduje się w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 (Dz. Urz. UE L 78, s. 6 ze zm.) oraz w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 (Dz. Urz. UE L 134, s. 1 ze zm.) - wykazy osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów podlegających sankcjom;

4. zobowiązuję się do:

- skierowania wybranego kandydata przed rozpoczęciem stażu do lekarza medycyny pracy na badania lekarskie we wskazanym we wniosku zawodzie zgodnym z klasyfikacją zawodów i specjalności oraz pokrycia ich kosztów,
- zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i P.POŻ., skierowanej osoby bezrobotnej

5. opiekun stażysty został zapoznany z treścią niniejszego wniosku;

6. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zgodnie z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ dostępną w siedzibie PUP i na stronie internetowej <https://sieradz.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>, w celu realizacji wniosku o zorganizowanie stażu oraz zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.

Z komentarzem [PUP15]: !!!UWAGA!!!
W przypadku stanu faktycznego innego niż wymienione w przynajmniej jednym z oświadczeń, należy dołączyć do wniosku pismo opisujące stan faktyczny.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(miejscowość, data, czytelny podpis i pieczętka Organizatora (ogólna i imienna jeżeli dotyczy))

Wymagane załączniki:

Jeżeli dotyczy:

- umowa spółki cywilnej;
- dokument (akt własności, umowa najmu/użyczenia lokalu) potwierdzający prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z powyższych załączników);
- oświadczenie o niedysponowaniu pieczęcią firmową.

Wypełnia PUP:

Dane Organizatora zweryfikowano w bazie CEIDG / KRS / REGON / RSIPO

Oświadczenia Organizatora zweryfikowano:

- ZUS pozytywnie / negatywnie / nie dotyczy
- KAS pozytywnie / negatywnie / nie dotyczy
- KRUS pozytywnie / negatywnie / nie dotyczy
- LISTA SANKCYJNA pozytywnie / negatywnie / nie dotyczy

Uwagi:

___ / ___ / ____ r. _____

/data, podpis, pieczęć pracownika PUP Sieradz/

Z komentarzem [PUP16]: Wypełnia Urząd.

2. PROGRAM STAŻU:

2.1. Nazwa zawodu/stanowiska, którego program dotyczy _____

2.2. Nazwa komórki organizacyjnej _____

Z komentarzem [PUP17]: Należy wskazać zawód wyszczególniony w pkt 1.17 wniosku.

Z komentarzem [PUP18]: Należy wskazać nazwę Organizatora lub komórki w ramach struktury Organizatora, gdzie będzie odbywany staż.

2.3. System czasu pracy Stażysty:

praca jednozmianowa z rozkładem czasu pracy wskazanym w ofercie stażu

Z komentarzem [PUP19]: Pięciodniowy rozkład czasu pracy należy wpisać w pkt 3.10 oferty stażu.

- Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin 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 przekraczać 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, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
- Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych - chyba, że Starosta wyrazi na to zgodę z uwagi na charakter pracy w zawodzie.

Z komentarzem [PUP20]: W przypadku wnioskowania o którąś z wymienionych opcji, należy dołączyć do wniosku pismo o powyższe z uzasadnieniem.

HARMONOGRAM

Etapy realizacji zadań	Opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu
I Etap wstępny	Przeszkolenie z zakresu przepisów BHP i P.POŻ. Zapoznanie się z organizacją pracy, obowiązującymi regulaminami oraz z zakresem obowiązków i uprawnień przekazanych na piśmie.
II Etap nauka czynności zawodowych	

2.4. Stażysta nabydzie w procesie stażu wiedzę i umiejętności z zakresu zadań wskazanych w programie stażu:

☐ **tak**

☐ **inne**

- Jeżeli „INNE” to proszę podać zakres wiedzy i umiejętności do nabycia w procesie stażu:

2.5. Potwierdzeniem nabytej wiedzy i umiejętności będzie wydana przez **ORGANIZATORA OPINIA** zawierającą informacje o realizowanych przez niego zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach, a także zaświadczenie o odbyciu stażu wydane przez Starostę.

2.6. Opiekunem* stażysty ze strony Organizatora sprawującym nadzór, odpowiadającym za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż będzie:

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr kontaktowy)

* opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż.

2.7 Wskazany opiekun posiada wiedzę i umiejętności w zakresie zadań wyszczególnionych w programie stażu:

☐ **tak**

☐ **nie**

2.8 Staż będzie zakończony potwierdzeniem nabycia wiedzy i umiejętności przeprowadzanym przez uprawnioną instytucję egzaminem zawodowym lub czeladniczym:

☐ **tak**

☐ **nie**

- Jeżeli „TAK” to czy opiekun posiada kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu?

☐ **tak**

☐ **nie**

Zmiana **PROGRAMU STAŻU** może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

(podpis i pieczęć Organizatora – ogólna i imienna jeżeli dotyczy)

Z komentarzem [PUP21]: W przypadku zaznaczenia „tak”, należy dołączyć do wniosku dokument poświadczający posiadane kwalifikacje instruktora przez wskazanego opiekuna.

3. OFERTA STAŻU:

I. Informacje dotyczące Organizatora

3.1. Nazwa i adres Organizatora	3.2. Numer REGON	3.3. Numer NIP
3.4. Osoba do kontaktu ze strony Organizatora Nazwisko i imię Stanowisko telefon e-mail	3.5. Liczba osób zatrudnionych u Organizatora na dzień złożenia wniosku	
	3.6. Preferowana forma kontaktu* osobisty / telefoniczny / e-mail	

II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca stażu

3.7. Liczba wnioskowanych miejsc stażu 1 w tym dla osób niepełnosprawnych ____		
3.8. Wynagrodzenie stypendium stażowe	3.9. Zmianowość jedna zmiana	3.10. Rozkład czasu pracy (pięć dni w tygodniu)
3.11. Kod zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)	3.12. Wymiar pracy na stażu* pół etatu / ¾ etatu / pełny etat	Poniedziałek od ____ : ____ do ____ : ____ Wtorek od ____ : ____ do ____ : ____ Środa od ____ : ____ do ____ : ____ Czwartek od ____ : ____ do ____ : ____ Piątek od ____ : ____ do ____ : ____ Sobota od ____ : ____ do ____ : ____
	3.13. Praca zdalna* nie / hybrydowa / tak	

3.14. Nazwa zawodu/stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)
--

3.15. Adres miejsca wykonywania stażu stacjonarnie: zdalnie: w terenie (wskazać obszar):

3.16. Wymagania – oczekiwania Organizatora Poziom wykształcenia Doświadczenie zawodowe Uprawnienia, umiejętności, znajomość języków obcych	3.17. Zakres obowiązków na stanowisku pracy
--	---

3.18. Zobowiązanie Organizatora dotyczące zatrudnienia osoby po zakończeniu stażu*: ☐ umowa o pracę na okres miesięcy w wymiarze etatu; ☐ umowa cywilnoprawna tj. umowa zlecenie na okres miesięcy z kwotą zł brutto miesięcznego wynagrodzenia; ☐ umowa cywilnoprawna tj. umowa o dzieło z łącznym wynagrodzeniem w kwocie zł brutto.
3.19. Czy Organizator jest zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy?* tak / nie

III. Adnotacje Urzędu Pracy

Numer pracodawcy	Numer wniosku WnSTAZ/ ____ / ____ -	Numer zgłoszenia OfPr/ ____ / ____ StPr/ ____ / ____	Data przyjęcia zgłoszenia / / r. Data odwołania zgłoszenia / / r.
------------------	--	--	--

*zaznaczyć właściwe

Z komentarzem [PUP22]: Sporządzona przez Organizatora oferta stażu uruchamiana jest do realizacji przez Urząd, po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, na podstawie pisma Organizatora o jej uruchomienie.

Z komentarzem [PUP23]: Należy wpisać kod zawodu przypisany do zawodu wskazanego w pkt 1.17 wniosku, zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności -> <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

Z komentarzem [PUP24]: Należy wskazać zawód wyszczególniony w pkt 1.17 wniosku.

Z komentarzem [PUP25]: Ogólne zadania związane ze wskazanym zawodem/stanowiskiem.

Z komentarzem [PUP26]: Należy zaznaczyć jedną z opcji i wypełnić pola jej dotyczące. Niezaznaczenie żadnej z opcji uznane będzie jako brak zobowiązania do zatrudnienia po stażu.

Z komentarzem [PUP27]: Wypełnia Urząd.

(miejscowość, data, podpis i pieczęć Organizatora (ogólna i imienna jeżeli dotyczy))