

Data wpływu wniosku do PUP

.....  
*pieczęć Wnioskodawcy*

RP.6200. ....2025

**Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Jarocinie**

## **WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

### **Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
3. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. - Kodeks cywilny.
4. Ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. - Kodeks postępowania administracyjnego.
5. Zasady określające organizowanie stażu dla skierowanych bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie.

### **Informacja:**

1. Wniosek należy złożyć wraz z kompletem załączników.
2. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do podjęcia przez PUP właściwego stanowiska.
3. Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wszystkie pola wniosku powinny zostać wypełnione.
4. W przypadku, kiedy pole nie dotyczy Organizatora należy wpisać „**nie dotyczy**”.
5. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
6. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje skierowania bezrobotnego na staż.
7. O sposobie rozpatrzenia wniosku Organizator zostanie powiadomiony pisemnie w terminie miesiąca od dnia złożenia wniosku. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
8. W przypadku, gdy wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznaczy wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.

### **I. PROPOZYCJE ORGANIZATORA STAŻU:**

1. Proszę o skierowanie .....<sup>1)</sup>, osób bezrobotnych do odbycia stażu w terminie **od dnia** ..... **do dnia** .....<sup>2)</sup>, w celu nabycia przez nich umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy.

<sup>1)</sup> U Organizatora, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

U Organizatora, 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.

<sup>2)</sup> - na okres nie krótszy niż 3 miesiące;

- na okres nieprzekraczający 12 miesięcy dla osób bezrobotnych do 30 roku życia;

- na okres nieprzekraczający 6 miesięcy do: pracodawcy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub pełnoletniej osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej 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 o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej działalność specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2017r. poz. 2336 oraz z 2018 r. poz. 650 i 858).

## II. DANE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Nazwa Organizatora: .....
2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora: /imię i nazwisko, stanowisko służbowe/ .....
3. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności: .....
4. Telefon: ..... Fax: ..... E-mail: .....
5. Adres do e-doręczeń: .....
6. REGON: ..... NIP: ..... PKD: .....
7. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy: .....
8. Stan zatrudnienia w 6-ciu miesiącach poprzedzających złożenie wniosku:

Poszczególne miesiące	6 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH ZŁOŻENIE WNIOSKU:					
	1	2	3	4	5	6
Liczba osób zatrudnionych						
Średni stan zatrudnienia:						

9. Liczba osób bezrobotnych aktualnie (na dzień złożenia wniosku) odbywających staż u Wnioskodawcy\* .....
10. Rodzaj prowadzonej działalności: .....
11. Okres prowadzenia działalności: .....
12. Forma prawna Organizatora: .....

## III. DOTYCHCZASOWA WSPÓŁPRACA WNIOSKODAWCY Z PUP:\*\*

Nazwa	Numer umowy	Czas trwania umowy		Liczba osób bezrobotnych skierowanych w ramach umowy	Liczba osób zatrudnionych po wygaśnięciu umowy spośród osób wymienionych w poprzedniej rubryce, na czas określony/nieokreślony, od-do, wymiar czasu pracy	Przyczyny zwolnień pracowników
		od	do			
Prace interwencyjne						
Ref. kosztów wyposażenia lub doposażenia st. pracy						
Staże						
Inne, jakie:						

\*) dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z PUP Jarocin, oraz z innymi urzędami pracy na terenie całego kraju;

\*\*\*) wypełnia Organizator, który korzystał z wymienionych form w okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku.

#### IV. CHARAKTERYSTYKA ORGANIZOWANEGO STAŻU:

1. Miejsce odbywania stażu .....  
(w przypadku wskazania innego miejsca odbywania stażu niż adres wynikający z wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, itp. należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do tego lokalu/budynku/nieruchomości, np. umowa najmu, itp.).
2. Uprawnienia i świadczenia jakie będą przysługiwać skierowanemu bezrobotnemu:  
.....
3. Zakres zadań zawodowych jakie będą wykonywane podczas stażu - według załączonego do wniosku programu stażu.
4. Wymagania Organizatora dotyczące bezrobotnego:

Lp.	Nazwa stanowiska lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów***)	Imię i Nazwisko bezrobotnego****)	Proponowany okres odbywania stażu		Poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje	Wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych
			od	do		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

\*\*\*) Osoba bezrobotna 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. Konieczna jest wówczas zmiana stanowiska pracy.

\*\*\*\*) w przypadku braku kandydata należy dodatkowo wypełnić zgłoszenie wolnego miejsca stażu.

5. Deklarowany okres zatrudnienia przez Organizatora po odbytych stażach .....
  - a) wymagane min. 3 miesiące:
    - w ramach umowy o pracę – min. ½ etatu lub umowy zlecenie z wynagrodzeniem odpowiadającym min. połowie najniższego wynagrodzenia w przypadku, gdy osoba bezrobotna została pokierowana ze środków Funduszu Pracy bądź ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu: „Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027”,
  - b) lub min. 1 miesiąc zatrudnienia na w/w warunkach w przypadku stażu krótszego niż 6 miesięcy.

**Deklarowany przez Pracodawcę okres zatrudnienia osoby bezrobotnej po odbytych stażach będzie miał wpływ na rozpatrzenie wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.**

6. W przypadku rezygnacji osoby bezrobotnej z podjęcia pracy po zakończonym stażu Urząd skieruje inną osobę bezrobotną bez zawierania kolejnej umowy o zorganizowanie stażu.
7. W przypadku niewywiązania się Organizatora stażu z ww. warunków, Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie, mając na względzie zasady racjonalnego gospodarowania środkami publicznymi:
  - zastosuje okres karencji wynoszący **do 12 miesięcy** w korzystaniu z aktywnych form łagodzenia skutków bezrobocia.

**PROGRAM STAŻU**  
(dla każdego stanowiska osobno)

1. Nazwa zawodu lub specjalności: **/zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności/**  
(klasyfikacja zawodów dostępna na stronie internetowej: <http://www.psz.praca.gov.pl>)

.....

2. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy: .....

3. Zakres zadań zawodowych: **/zgodnie z opisem w klasyfikacji zawodów i specjalności/**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**UWAGA!!! Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. 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. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

5. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych (np. opinia, itp.):

.....

6. Opiekun osoby bezrobotnej odbywającej staż:\*

Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Poziom wykształcenia

\*) Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

**7. OŚWIADCZENIE OPIEKUNA (ÓW) OSOBY BEZROBOTNEJ**

Oświadczam, że posiadam wystarczającą wiedzę i umiejętności, aby sprawować nadzór nad czynnościami, które będzie wykonywać osoba bezrobotna w ramach stażu, zgodnie z programem stażu.

.....  
(podpis opiekuna(ów) osoby bezrobotnej)

.....  
(pieczęć i podpis Organizatora stażu)

## OŚWIADCZENIE

1. Podane w niniejszym wniosku dane i informacje są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.
2. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
3. Zapoznałem(am) się z Zasadami określającymi organizację stażu dla skierowanych osób bezrobotnych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie.
4. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie swoich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie z siedzibą przy ul. Zaciszej 2, Jarocin, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy organizację stażu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczam, że w stosunku do mnie Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wydał decyzji w sprawie wpisu na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.\*

....., dnia .....

(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

\*) Powyższe sprawdzono na liście osób i podmiotów objętych sankcjami MSWiA.

.....

(data, podpis i pieczęć pracownika PUP)

### ZALĄCZNIKI DO WNIOSKU:

/kserokopie potwierdzone przez Organizatora „za zgodność z oryginałem”/

1. Dokument poświadczający formę prawną tj. m. in:
  - podmioty podlegające wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej – dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej, w przypadku spółki cywilnej dodatkowo umowę spółki,
  - podmioty podlegające wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego– dokument potwierdzający wpis do KRS, oraz w przypadku spółki jawnej dodatkowo umowę spółki,
  - podmioty typu urzędy, szkoły, itp., np. akt założycielski, uchwała, powołanie na Dyrektora lub inny dokument na podstawie którego funkcjonuje jednostka,
  - w przypadku pełnoletniej osoby fizycznej, prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego (np. zaświadczenie z urzędu miasta lub gminy, akt notarialny, decyzja – nakaz płatniczy w sprawie wymiaru zobowiązania pieniężnego z urzędu miasta lub gminy),
2. Dokument potwierdzający prawo do posiadanej nieruchomości/budynku/lokalu, w którym mają zostać stworzone stanowiska stażu, jeżeli miejsca te nie wynikają z przedstawionej dokumentacji dot. prowadzonej działalności (CEIDG, KRS, umowa spółki, itp.).
3. Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA/KRUS za ostatni miesiąc.
4. Potwierdzenie opłacenia składek na ZUS/KRUS (kopia przelewu, wyciąg z konta) za ostatni miesiąc (składki zdrowotne, społeczne i Fundusz Pracy).
5. W przypadku pracy osoby odbywającej staż w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy należy dołączyć prośbę o wyrażenie zgody na realizację stażu na wskazanych warunkach.
6. Oferta stażu - w przypadku braku kandydata do odbycia stażu.

## Klauzula informacyjna dla przedsiębiorców/ pracodawców

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), dalej jako „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jarocinie, **ul. Zaciszna 2, 63-200 Jarocin**, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu. Dane kontaktowe: tel. tel. +48 62 747-35-79, e-mail [sekretariat@pup.jarocin.pl](mailto:sekretariat@pup.jarocin.pl)
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD) dr n. prawnych Bartosz Mendyk, tel. 507-054-139, [iod@powiat-jarocinski.pl](mailto:iod@powiat-jarocinski.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji w ewidencji pracodawców oraz świadczenia usług urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. e) RODO oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie umotywowanego wniosku z poprawną podstawą prawną lub które zawarły z administratorem danych umowy: powierzenia z dostawcami oprogramowania i systemów informatycznych, na świadczenie usług pocztowych, bankowych.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Urząd jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO- ul. Stawki 2.00-193 Warszawa), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania danych nie będzie możliwe udzielenie wsparcia.
11. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Data i podpis Wnioskodawcy.....