

.....
(pieczęć firmowa organizatora)

.....,dn.

STAROSTA GRODZISKI
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W GRODZISKU MAZOWIECKIM
ul. T. Kościuszki 30
05-825 Grodzisk Mazowiecki

W N I O S E K

o organizację stażu

Na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

Dane organizatora oraz informacje dotyczące wnioskowanego stażu:

1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora
.....
2. Siedziba prowadzenia działalności
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności
.....
4. Adres do doręczeń
Adres do e-Doręczeń
5. Numer NIP REGON PKD
6. PESEL* (osoba nieposiadająca NIP, REGON)
7. Forma prawna prowadzonej działalności
8. Numer telefonu Adres elektroniczny
9. Osoba upoważniona do reprezentowania organizatora (imię, nazwisko, PESEL*)
.....
10. Osoba wyznaczona do kontaktu z urzędem pracy (imię, nazwisko, stanowisko, tel. kontaktowy)
.....
11. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
12. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż w dniu składania wniosku
13. Liczba wnioskowanych miejsc stażu
 - w tym dla osób z niepełnosprawnością
 - informacja o dostępności dla ww. osób miejsc pracy/stanowisk
14. Imię, nazwisko, stanowisko opiekuna stażu
.....
15. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące)

16. Miejsce odbywania stażu
17. System i wymiar czasu pracy oraz rozkład czasu pracy i godzin przy odbywaniu stażu
(Uwaga: Czas realizacji programu stażu nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy (dla osoby niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin). Czas realizacji programu stażu nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy. Wysokość stypendium dla bezrobotnego ustala się proporcjonalnie do miesięcznego wymiaru stażu).

- Wymiar godzin: dobowy, tygodniowy:..... (np. 8, 40)
- Godziny pracy:(np. 8:00 – 16:00)
- System pracy: (np. jednozmianowy)
- Rozkład czasu pracy:

(np. od poniedziałku do piątku, 8 godzin dziennie).

18. Forma odbywania stażu:

- ☐ stacjonarna
- ☐ zdalna
- ☐ hybrydowa

zgodnie z 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

W przypadku wyboru stażu w systemie zdalnym lub hybrydowym należy wskazać:

- sposób porozumiewania się na odległość
- sposób monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu
- sposób weryfikacji obecności bezrobotnego na stażu

19. Wykaz nabywanych umiejętności zawodowych w ramach odbywanego stażu

20. Zakres i opis zadań, które będą wykonywane podczas stażu

21. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności**

22. Nazwa stanowiska pracy
- i komórki organizacyjnej

23. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy
- predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne
 - poziom wykształcenia
 - minimalne kwalifikacje
24. Nazwisko, imię oraz numer PESEL*, adres zamieszkania oraz adres do doręczeń osoby wskazanej do odbycia stażu
25. Po zakończeniu stażu deklaruję zatrudnienie osoby bezrobotnej w ramach
- ☐ umowy o pracę na okres miesięcy w wymiarze etatu
 - ☐ umowy zlecenie na okres miesięcy z kwotą zł brutto/miesiąc

Dotychczasowa współpraca z urzędami pracy z zakresie organizacji stażu w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

Liczba zorganizowanych miejsc stażu:

w wyniku współpracy z tutejszym urzędem liczba osób zatrudnionych po odbytych stażach

w wyniku współpracy z innymi urzędamiliczba osób zatrudnionych po odbytych stażach

Oświadczenie organizatora stażu

Oświadczam, że:

1. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku jednostka, którą reprezentuję nie została/została*** ukarana lub skazana prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jest objęta postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
2. Nie toczy się/toczy się*** w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
3. Nie zalegam/zalegam*** z opłatą należnych składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych lub Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
4. Nie zalegam/zalegam*** z opłatą należnych zobowiązań w Urzędzie Skarbowym.
5. Wszystkie dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym w dniu składania wniosku.
6. Zobowiązuję się do:
 - Skierowania wybranego kandydata przed rozpoczęciem stażu do lekarza medycyny pracy badania lekarskie we wskazanym we wniosku zawodzie/stanowisku oraz pokrycia ich kosztów
 - Zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i P.POŻ.
7. Zobowiązuję się do poinformowania swoich pracowników wskazanych we wniosku, że ich dane przetwarzane będą przez Powiatowy Urząd Pracy w Grodzisku Mazowieckim. „Klauzula informacyjna dla osób fizycznych: pełnomocników, osób upoważnionych, wyznaczonych do reprezentowania kontrahenta dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grodzisku Mazowieckim”, znajduje się na stronie internetowej [www.grodziskmazowiecki.praca.gov.pl](http://grodziskmazowiecki.praca.gov.pl) w zakładce: „Urząd” – „Ochrona danych osobowych” lub pod adresem <http://grodziskmazowiecki.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych> (dotyczy osób innych niż Pracodawca).
8. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej przez urząd pracy danych dotyczących reprezentowanej przeze mnie jednostki, zawartych we wniosku, dla potrzeb niezbędnych do jego rozpatrzenia i realizacji wymogów art. 80 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r. poz. 620) i zgodnie z Rozporządzeniem

Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO).

*w przypadku braku numeru PESEL data i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

**nazwa zawodu wg klasyfikacji zawodów (dostępny na stronie internetowej www.grodziskmazowiecki.praca.gov.pl) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.)

***niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć organizatora)

Wymagane załączniki:

1. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego 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 rejestrów publicznych).
2. Umowa spółki cywilnej – kserokopia wraz z oryginałem do wglądu.
3. W przypadku szkół i przedszkoli, urzędów publicznych itp. – potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia aktu założycielskiego lub pierwszych stron statutu oraz dokumentu powołującego osobę upoważnioną do występowania w imieniu organizatora.
4. Zaświadczenie potwierdzające prowadzenie osobiście i na własny rachunek, działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
5. W przypadku, gdy organizatora reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji organizatora.
6. Program stażu – zał. nr 1.
7. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (stażu).
8. Oświadczenie o braku współpracy z Federacją Rosyjską.

Załączniki należy wydrukować na oddzielnych kartkach.

WNIOSEK ZŁOŻONY BEZ KOMPLETU ZAŁĄCZNIKÓW BĄDŹ ZAWIERAJĄCY BRAKI FORMALNE BĘDZIE ROZPATRYWANY PO ICH UZUPEŁNIENIU.

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY W GRODZISKU MAZOWIECKIM

1. PUP w Grodzisku Mazowieckim posiada/nie posiada w ewidencji osoby bezrobotne spełniające wymagania określone we wniosku organizatora.

Uwagi

data

.....
(podpis doradcy klienta)

2. Opinia Komisji:

.....
.....
.....

Przewodniczący Komisji:

Data

Członek Komisji:

Członek Komisji:

3. Wniosek rozpatrzono:

POZYTYWNE / NEGATYWNE

Starosta grodziski za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Grodzisku Mazowieckim wyraża / nie wyraża zgody na podpisanie umowy o skierowaniebezrobotnych do odbycia stażu.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Starosty lub osoby upoważnionej)