……………………………………………………..…… ***znak sprawy: CI.5171.*** *…..…...* ***. 2025***

 *(pieczęć Wnioskodawcy)*

 **POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **W JELENIEJ GÓRZE**

# **W N I O S E K**

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

**[ ]  na ogólnych zasadach**

**[ ]  kończącego się potwierdzeniem nabycia wiedzy i umiejętności przed uprawnioną instytucją, w tym**

 **egzamin zawodowy \*)  lub czeladniczy\*)**

Podstawa prawna: art. 114-124 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620)

1. **DANE ORGANIZATORA STAŻU / WNIOSKODAWCY:**

1. Firma (pełna nazwa) lub imię i nazwisko organizatora stażu: ……………………………………….………….

…………………………………………………………………………………..……………………………..…….…

1. Adres siedziby działalności: …..………………………………………...………………………….…….…………

………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji …………………………………………………………………………………………….

Posiadam adres do e- doręczeń - **[ ]  TAK [ ]  NIE**

1. Telefon: ……………….…………, fax: …………………………. e-mail: …………….…………………………
2. **NIP:**…………………………………, **REGON:** …………………, **KRS:**………………………………………....
3. Forma prawna:……………………………………………………………………………………………..………...

 (działalność indywidualna, spółka cywilna, spółka jawna, sp. z o.o., organizacja pozarządowa)

1. Rodzaj prowadzonej działalności:……………………………………… ….………..……………….…………

PKD /2007/……………………………………………………………………………………………………..….

1. Data rozpoczęcia działalności:………………………………………………….......................…………..…..
2. Osoba upoważniona do reprezentowania Organizatora zgodnie z dokumentem rejestrowym:

………………………………………… - ………………………………… - ………………

imię i nazwisko stanowisko nr telefonu

1. Osoba upoważniona do kontaktów z Urzędem w sprawie wniosku:

………………………………………… - ………………………………… - ………………

 imię i nazwisko e-mail nr telefonu

1. Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (bez osoby właściciela): ………………………………………
2. Liczba osób odbywających staż u Organizatora **w dniu złożenia wniosku:** ………………………….

(dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z wszystkimi urzędami pracy)

1. **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU:**
2. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż oraz oczekiwania wobec stażysty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zawodu lub specjalności | Poziom wykształcenia | Wymagane minimalne kwalifikacje niezbędne dopodjęcia stażu na danym stanowisku | Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne | Liczba miejsc odbywa-nia stażu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |

*- w przypadku zgłaszania większej liczby osób prosimy o dołączenie dodatkowej tabeli do składanego wniosku wg powyższego wzoru*

*- minimalne kwalifikacje to np. znajomość języków obcych (poziom znajomości), obsługa komputera, itp.*

*- predyspozycje psychofizyczne to wrodzone lub nabyte sprawności sensomotoryczne, uzdolnienia oraz cechy osobowości, niezbędne do prawidłowego i skutecznego wykonywania zadań zawodowych np. komunikatywność, odpowiedzialność, spostrzegawczość itp.*

1. Wnioskowana forma odbywania stażu:

[ ]  w siedzibie firmy pod adresem: ………………………………………………………………………………

[ ]  zdalnie pod adresem: ………………………………………………………………………………………..

[ ]  w systemie hybrydowym pod adresem: …………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie potrzeby odbywania stażu zdalnie lub w systemie hybrydowym biorąc pod uwagę rodzaj stanowiska pracy i zakres obowiązków.

 ……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

*Uwaga:*

*Przy realizacji stażu w formie zdalnej lub hybrydowej maja zastosowanie przepisy 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 – kodeks pracy.*

1. Opiekun osoby/osób objętej/ych programem stażu:

………………………………………………………………………………………………………………………,

  ( imię i nazwisko)

zajmowane stanowisko ……………………………………….…, telefon kontaktowy …………………………

Wskazany opiekun:

* aktualnie sprawuje opiekę nad ………..…. osobami bezrobotnymi odbywającymi staż,
* **nie posiada / posiada *\*)***kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu, określone w art. 120 ust. 4 ustawy – Prawo oświatowe (należy załączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego kwalifikacje instruktora).
1. Wnioskowany okres odbywania stażu: …………………………………….……………………… m-cy

*(staż może trwać od 3 do 6 m-cy, w przypadku stażu kończącego się egzaminem – do 12 m-cy)*

1. Zapewniam pracę po zakończeniu stażu:

[ ]  TAK na okres ……… m-cy ,

 w oparciu o umowę o pracę **w pełnym wymiarze czasu pracy / w wymiarze ½ etatu \*)**

 **(należy załączyć do wniosku wypełniony druk zgłoszenia oferty pracy – stanowiący zał. do wniosku)**

[ ]  NIE

1. **OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. **Nie zalegam** z płatnościami do Urzędu Skarbowego, ZUS, KRUS.
3. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek
o likwidację.
4. **Posiadam** wszystkie niezbędne koncesje, pozwolenia, certyfikaty lub inne wpisy do stosownych rejestrów wymaganych ze względu na profil prowadzonej działalności.
5. **Zobowiązuję się**  do niezwłocznego poinformowania Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy w PUP w Jeleniej Górze zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.
6. Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.

***\*) - niepotrzebne skreślić***

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za założenie fałszywego oświadczenia.

Data …………………. …………………………………………………(podpis osoby upoważnionej do

 reprezentowania wnioskodawcy)

1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:** *(zaznaczyć* ***„X****” dokumenty dołączone do wniosku)*

**Przedkładam następujące załączniki do wniosku:**

1. **Program stażu** (sporządzany oddzielnie na każde stanowisko). [ ]  *(zał. obligatoryjny)*
2. **Zgłoszenie wolnego miejsca stażu**. [ ]  *(zał. obligatoryjny)*
3. **Spółki cywilne** - kopia umowy spółki cywilnej. [ ]  *(jeżeli dotyczy)*
4. **Urzędy Gmin** **/ szkoły/ przedszkola** - dokumenty rejestracyjne oraz potwierdzające osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu [ ]  (jeżeli dotyczy)
5. Zgłoszenie krajowej oferty pracy [ ]  (jeżeli dotyczy)
6. Dokument potwierdzający kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu[ ]  (jeżeli dotyczy)
7. W przypadku braku informacji bądź niepełnych informacji zawartych w ogólnodostępnych elektronicznych bazach danych dotyczących: sposobu reprezentacji, miejsca prowadzenia działalności, rodzaju prowadzonej działalności należy przedłożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające dane zawarte w złożonym wniosku. [ ]
8. Dokumenty poświadczające prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy sytuacji, gdy dokumenty rejestracyjne firmy na dzień składania wniosku nie uwzględniają powyższej lokalizacji). [ ]
9. W przypadku pełnoletniej osoby fizycznej nieposiadającej statusu bezrobotnego , zamieszkującej i prowadzącej na terytorium RP, 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 lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej o którym mowa w ustawie z dni 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników - kopia aktualnego dokumentu ( zaświadczenia) potwierdzającego spełnienie powyższych warunków.
10. Dokument dotyczący posiadanych umocowań do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy – o ile nie wynikają one z dokumentów rejestracyjnych. [ ]
11. Oświadczenie w zakresie podstaw wykluczenia podmiotu w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2025r., poz. 514)
12. Inne........................................................................................................................................................

**UWAGA**

*Dokumenty złożone w formie kserokopii winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Organizatora stażu.*

*W razie wątpliwości na etapie rozpatrywania wniosku Urząd zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku*

1. **PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**
2. Organizatorem stażu może być wyłącznie:
3. pracodawca,
4. przedsiębiorca niezatrudniający pracowników,
5. podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy,
6. rolnicza spółdzielnia produkcyjna,
7. pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu osoby bezrobotnej, zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej…(…) w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w części IV pkt 8 wniosku.
8. Do odbycia stażu będą kierowane wyłącznie osoby bezrobotne zarejestrowane w tutejszym Urzędzie.
9. Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej u tego organizatora **nie upłynęło co najmniej 24 miesiące**.
10. Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z organizatorem stażu i bezrobotnym
(umowa trójstronna), według przygotowanego przez organizatora stażu programu określonego w umowie.
11. Organizator stażu kieruje bezrobotnego na własny koszt na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników.
12. Staż może trwać:
* od 3 do 6 miesięcy,
* od 3 do 12 miesięcy w przypadku stażu kończącego się potwierdzeniem nabycia wiedzy lub umiejętności przed uprawnioną instytucją (np. egzamin zawodowy lub czeladniczy).
1. U organizatora stażu który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie **bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania** wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
2. U organizatora stażu, który **nie jest pracodawcą, lub w dniu składania wniosku stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełne etaty wynosi mniej niż jeden etat staż może odbywać jeden bezrobotny.**
3. Staż jest realizowany pod nadzorem wyznaczonej przez organizatora stażu osoby, która odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż. Dodatkowo w przypadku stażu kończącego się egzaminem opiekun stażysty musi posiadać kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu.
4. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej pomiędzy godzinami 22.00
i 6.00 rano, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych (wyjątek: za zgodą starosty, jeżeli charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy).
5. **Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 tygodniowo**.
6. W przypadku przerwania stażu przez:
* Starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania,
* Organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny
* Organizator stażu nie może korzystać z form pomocy, z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, **przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania realizacji stażu** przez starostę lub przerwania stażu przez Organizatora.
1. Organizatorowi stażu (zakończonego egzaminem zawodowym lub czeladniczym) przysługuje premia finansowana ze środków Funduszu Pracy po zakończeniu stażu, jeżeli bezrobotny uzyskał w terminie 12 m-cy od ukończenia stażu dokument potwierdzający nabycie wiedzy i umiejętności o czym mowa w art. 122 ust.1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Premia jest wypłacana przez starostę za każdy pełny miesiąc programu stażu, zrealizowanego dla każdego skierowanego bezrobotnego, na podstawie umowy. Premia jest przyznawana na wniosek organizatora stażu złożony w terminie do 3 miesięcy od dnia uzyskania przez uczestnika stażu dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.
2. Zgodnie z art. 80 ust. 1 ww. ustawy: *PUP publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form wsparcia.*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią informacji zawartej w punkcie V wniosku wraz z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>

Data …………………. …………………………………………………………..

 ( podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

Informacja:

Zgodnie z art. 73 ust. 4 ww. ustawy korzystający z form pomocy określonych w ustawie mają możliwość dokonania anonimowej ewaluacji w zakresie satysfakcji, jakości i trafności zaoferowanej pomocy.

|  |
| --- |
| **PROGRAM STAŻU** |
| Nazwa lub imię i nazwisko Organizatora stażu |   |
| Nazwa zawodu lub specjalności  |  |
| *zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępnej na stronie internetowej: www.psz.praca.gov.pl* |
| Stanowisko pracy |  |
| Adres miejsca odbywania stażu  |  |
| Imię i nazwisko opiekuna nr telefonu |  |
| Stanowisko opiekuna |  |
| **System odbywania stażu** |
| Godziny odbywania stażu: |  |
| Dni odbywania stażu | **poniedziałek - piątek \*)** | **sobota\*)** | **niedziela\*)** |
| Zakres czynności i zadań wykonywanych przez bezrobotnego  | …………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………… |
| Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych | ………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:  | Opinia Organizatora stażu po zakończeniu stażu, co stanowić będzie podstawę do wydania przez Urząd zaświadczenia o odbyciu stażu. |

*\*) niepotrzebne skreślić*

Realizacja ww. programu stażu umożliwi bezrobotnemu po zakończeniu stażu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie.

……………………… …………. ……………………………………………

( data) (podpis i pieczęć Organizatora stażu lub

 osoby upoważnionej do jego reprezentacji)

**DANE BEZROBOTNEGO PROPONOWANEGO PRZEZ ORGANIZATORA DO ODBYCIA STAŻU \*\***

na stanowisku pracy: ………………………………………………………………………………………………

(zgodnie z wnioskiem)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Data urodzenia |  |

\*\* *Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło o najmniej 24 miesiące.*

*Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.*

*Uwaga:* druk należy wypełnić wyłącznie w przypadku posiadania kandydata do odbycia stażu posiadającego status osoby bezrobotnej i zarejestrowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jeleniej Górze.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Wypełnia PUP* | *Nr wniosku:* ***CI.5171.*** *………………..……* ***.2025*** | *WnSTAZ.. .......................................................................* |
|  *OfPr / …………………….……… /………………………………………….* | *Stpr /……………….….……… /……………………………………..* |
| *Źródło finansowania stażu: ………………………………..………………………………………………….………………………………………* |
| *Czas trwania stażu: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………….* |

**ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU**

***Informacja dla Organizatora stażu:*** *W przypadku wnioskowania o zorganizowanie* ***kilku różnych stanowisk stażowych*** *zgłoszenie wolnego miejsca stażu może być złożone oddzielnie na każde wnioskowane stanowisko lub na kilka stanowisk jednocześnie
z podaniem liczby osób na danym stanowisku.*

**Informacje dotyczące organizatora stażu:**

1. Nazwa (pieczęć) organizatora:...……………………………………….………………….……………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Adres siedziby działalności gospodarczej:

kod pocztowy: …..…………, miejscowość: ……………..……………………………….………………………..

ulica i numer domu/lokalu/nieruchomości……………………….………………………………….…….……..…

1. Telefon:……………………………………………., fax:………………………………….…………………………
2. NIP:…………………………………., REGON:……………………………..., PKD:………………………………
3. Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej:***(odpowiednie pole zaznaczyć znakiem „X”)***

[ ]  osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, [ ]  spółka z o.o., [ ]  spółka cywilna,

[ ]  spółka akcyjna, [ ]  jednostka państwowa,[ ]  inna:……………………………………………

1. Forma własności: [ ]  prywatna, [ ]  publiczna.
2. Osoba do kontaktu z PUP:…………………………………………………………………………………………...
3. Forma pierwszego kontaktu bezrobotnego z pracodawcą :

[ ]  osobiście

 [ ]  kontakt telefoniczny pod nr tel. …………..……………….………….

**Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca stażu:**

1. Nazwa stanowiska: …………………………………………………………………………………………………..
2. Nazwa zawodu: (wg grup elementarnych klasyfikacji zawodów i specjalności dostępnej na stronie [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)) ……………………………………......, kod zawodu:……………………………………
3. Liczba wolnych (wnioskowanych) miejsc stażu:………… w tym dla os. niepełnosprawnych: ……………….
4. Miejsce odbywania stażu (lokalizacja/adres):………….…………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..…

1. System i rozkład czasu pracy: ***(odpowiednie pole zaznaczyć znakiem „X”)***

[ ]  jedna zmiana, [ ]  dwie zmiany, [ ]  inne: - zdalnie/ hybrydowo \*) …………………………………………..

[ ]  praca w godzinach ……………………………….……………………………………………………………….

1. Data rozpoczęcia stażu (planowana):……….…………………………
2. Oczekiwania wobec stażysty:

poziom wykształcenia: ..………………………..…………………………………………………………………….

umiejętności:…………………………………………………………………………………………………………...

uprawnienia:……………………………………………………………………………………………………………

znajomość języków obcych/ stopień znajomości:………………………………………………………………….

inne…………...…………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Adnotacje urzędu pracy:**1. Numer pracodawcy:……………………………
2. Numer zgłoszenia:…………………………………., data przyjęcia zgłoszenia:……………………..………
3. Data wycofania oferty:………………………………………...
4. Aktualizacja:……………………………………………………………………………………………………….….
5. Proponowana osoba na staż:………………………………..…………………….………………………………
6. Imię i nazwisko pracownika PUP przyjmującego ofertę:………………………….…………………………….
 |