



**Powiatowy Urząd Pracy  
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(oznaczenie organizatora)

**STAROSTA OSTROWIECKI  
POWIATOWY URZĄD PRACY  
W OSTROWCU ŚW.**

Nr sprawy: .....

Nr wniosku: .....

**W N I O S E K  
O ZAWARCIE UMOWY W CELU ODBYCIA STAŻU  
PRZEZ OSOBY BEZROBOTNE**

*(art. 53 ust. 1- 9 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy / oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych*

**I. Dane dotyczące organizatora:**

1. Nazwa i adres organizatora/siedziba i miejsce prowadzenia działalności

.....  
.....

Telefon ..... faks ..... e-mail.....

REGON ..... NIP: ..... PKD: .....

KRS:..... Forma prawna: .....

(osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka cywilna, spółka jawna, spółka akcyjna, spółka komandytowa, spółka komandytowo-akcyjna, spółka z o.o., stowarzyszenie, fundacja, spółdzielnia, jednostka administracji publicznej, inne)

2. Dane osoby reprezentującej pracodawcę, upoważnionej do podpisania umowy zgodnie z dokumentami rejestrowymi:

✚ Imię i nazwisko ..... Stanowisko .....

✚ Imię i nazwisko ..... Stanowisko .....

3. Rodzaj prowadzonej działalności: .....

4. Data rozpoczęcia działalności: .....

5. Stan zatrudnienia na dzień składnia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy\* .....

\* **Do liczby pracowników nie należy wliczać:** właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych (np. w ramach umów zlecenie, o dzieło), na urloпах macierzyńskich lub wychowawczych, przebywających na urloпах bezpłatnych).

6. Osoba upoważniona do kontaktów z PUP: ..... tel. ....

7. Dane dotyczące współpracy wnioskodawcy z Powiatowym Urzędem Pracy w Ostrowcu Św.:

+ liczba osób odbywających staż w ostatnich 12 miesiącach: .....

+ liczba osób zatrudnionych po zakończeniu stażu w ostatnich 12 miesiącach: .....

+ liczba osób bezrobotnych **aktualnie** odbywających staż u organizatora w dniu składania wniosku .....

Liczba osób aktualnie odbywających staż w dniu złożenia wniosku w ramach umów o staż zawartych w innych urzędach pracy: .....

## II. Oferta stażu

1. Wnioskuje o skierowanie bezrobotnego/bezrobotnych/ do odbycia stażu w okresie:

Od \_\_. \_\_. 2024 r. do \_\_. \_\_. 2024 r. /nie krócej niż 3 miesiące/ na stanowiskach:

Lp.	Stanowisko pracy, zawód <i>zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności, wykaz jest dostępny na stronie internetowej <a href="http://www.psz.praca.gov.pl">www.psz.praca.gov.pl</a></i>	Predyspozycje psychofizyczne, poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	Liczba osób
1.			
2.			

2. Miejsce faktycznego odbywania stażu .....

3. Godziny odbywania stażu: .....

4. Imię i nazwisko proponowanego kandydata /data urodzenia:  
.....

**UWAGA: W przypadku nie wskazania kandydatów bądź nie zakwalifikowania się w/wym. kandydata, organizator wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata do odbycia stażu spełniającego kryteria wymienione we wniosku – TAK / NIE \***

**\*niepotrzebne skreślić**

**W przypadku braku odpowiednich kandydatów wniosek zostanie wycofany z realizacji.**

5. Dane opiekuna osoby/ osób objętej programem stażu (opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad **nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi** odbywającymi staż):

+ Imię i nazwisko ..... Stanowisko .....

+ Imię i nazwisko ..... Stanowisko .....

### III. Informacja organizatora

#### 1. Informuję, że:

- ✚ nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację, nie zalegam z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych oraz składek ZUS,
- ✚ dane podane w powyższym wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(czytelny podpis organizatora lub  
osób uprawnionych do reprezentacji)

#### 2. Deklaracja zatrudnienia

- ✚ **Deklaruję zatrudnienie bezrobotnego po zakończeniu stażu - TAK/ NIE \***
- ✚ **Informuję, że po zakończeniu stażu, zobowiązuję się zatrudnić ..... bezrobotnego/ych, który/rzy ukończył/li staż w formie umowy o pracę przez nieprzerwany okres co najmniej jednego miesiąca w wymiarze co najmniej 1/2 etatu.**

\* **niepotrzebne skreślić**

**Uwaga Jeden miesiąc to pełne 30 dni**

.....  
(czytelny podpis organizatora lub  
osób uprawnionych do reprezentacji)

### INFORMACJE DODATKOWE:

- ✚ PUP w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje pisemnie organizatora o sposobie rozpatrzenia wniosku.
- ✚ U organizatora stażu, który 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.
- ✚ Rozpoczęcie odbywania stażu może nastąpić tylko i wyłącznie po zawarciu umowy o zorganizowanie stażu pomiędzy organizatorem a Starostą – PUP Ostrowiec Św.
- ✚ Bezrobotny 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.
- ✚ U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
- ✚ Czas pracy bezrobotnego nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a przypadku osoby z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności- 7 godzin i 35 godzin tygodniowo.
- ✚ Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej i w godzinach nadliczbowych.
- ✚ Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału II a w Dziale I Kodeksu Pracy.

## **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU :**

- ✚ Program stażu dla każdego stanowiska.
- ✚ Kopia deklaracji ZUS DRA+ RCA za ostatni miesiąc (tylko na wniosek pracownika PUP).
- ✚ Zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej lub wypis z KRS- na wniosek pracownika PUP
- ✚ W przypadku złożenia wniosku przez osobę fizyczną prowadzącą działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub osoby fizycznej prowadzącej działalność specjalnej produkcji rolnej należy do wniosku dołączyć zaświadczenie z Urzędu Gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o pow. przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działalności specjalnej produkcji rolnej
- ✚ W przypadku, gdy organizatorem stażu jest spółka cywilna należy dołączyć do wniosku kserokopię umowy spółki
- ✚ Jeżeli wniosek podpisany jest przez osobę inną niż wynika to z dokumentacji, tj. z wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, KRS lub umowy spółki cywilnej, należy dołączyć do wniosku pełnomocnictwo upoważniające niniejszą osobę do podpisania wniosku lub /i umowy o organizację stażu.

## **UWAGA!!!**

**WNIOSEK ZAWIERAJACY BRAKI FORMALNE BĘDZIE ROZPATRYWANY  
PO ICH UZUPEŁNIENIU**

.....  
(czytelny podpis organizatora lub  
osób uprawnionych do reprezentacji)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(oznaczenie organizatora)

## PROGRAM STAŻU

### OPIS ZADAŃ WYKONYWANYCH PODCZAS STAŻU DLA OSOBY BEZROBOTNEJ

Nazwa zawodu lub specjalności .....

Nazwa komórki organizacyjnej .....

**Realizacja programu stażu umożliwi osobom bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w danym zawodzie po zakończeniu stażu. Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.**

1. Zakres zadań przewidzianych do wykonywania przez osobę bezrobotną:

-  .....
-  .....
-  .....
-  .....
-  .....
-  .....

2. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po zakończeniu stażu

.....  
.....

3. Po zakończeniu realizacji powyższego programu **wydam opinię** zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych.

4. Proponowany opiekun stażystów:

 Imię i nazwisko .....

 Stanowisko .....

.....  
(czytelny podpis organizatora lub osób uprawnionych do reprezentacji)