

.....  
pieczęć firmowa organizatora stażu

.....  
miejscowość, data

### WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU

Na podstawie art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych (Dz. U. poz. 1536).

#### Dane organizatora stażu:

Nazwa lub imię i nazwisko: .....

Siedziba i miejsce prowadzenia działalności: .....

Adres do doręczeń: .....

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

PESEL (w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON): .....

w przypadku braku numeru PESEL – data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....

Forma prawna prowadzonej działalności: .....

Telefon, fax, e-mail: .....

Adres do e-Doręczeń: .....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu: .....

Przeważająca działalność zgodnie z klasyfikacją PKD:.....

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: .....

Liczba przewidywanych miejsc pracy, w ramach których bezrobotni będą odbywać staż: .....

Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko opiekuna stażysty (opiekun stażysty może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż trzema osobami odbywającymi staż): .....

Proponowany okres odbywania stażu .....

(od 3 do 6 miesięcy )

**Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:**

- nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy), których dotyczy staż: .....

- symbol cyfrowy zawodu lub specjalności: .....

- nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy: .....

Zakres zadań zawodowych, które stażysta będzie wykonywał pod nadzorem opiekuna:

Wymagania dotyczące bezrobotnego odbywającego staż:

- predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne: .....

- poziom wykształcenia: .....

- minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu: .....

- dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego: .....

Dane osoby bezrobotnej wskazanej przez organizatora do odbycia stażu (imię i nazwisko oraz data urodzenia):

**Miejsce wykonywania stażu:**

(adres, telefon)

**Wymiar czasu odbywania stażu (właściwie zaznaczyć):**

- 40 godzin tygodniowo,
- 20 godzin tygodniowo.

**System czasu pracy w jakim będzie odbywać się staż:**

**Proponowane godziny odbywania stażu i rozkład czasu pracy przy odbywaniu stażu:**

.....

**Wnioskowany staż będzie realizowany w formie (właściwe zaznaczyć):**

- stacjonarnej (w tym praca w terenie),
- hybrydowej (stacjonarnie i zdalnie),
- zdalnej z zachowaniem przepisów art. 67<sup>18</sup>, art. 67<sup>19</sup> § 3–5, art. 67<sup>24</sup> § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67<sup>25</sup>, art. 67<sup>27</sup>, art. 67<sup>31</sup> § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974<sup>22</sup> r. – Kodeks pracy.

Wymiar czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę (w przypadku organizacji stażu w formie zdalnej):

.....

W przypadku realizowania stażu w formie hybrydowej lub zdalnej organizator stażu dysponuje możliwościami organizacji takiej pracy oraz posiada wypracowane procedury porozumiewania się za pomocą środków bezpośredniej komunikacji na odległość, a także monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu (właściwe zaznaczyć):

- tak
- nie

Jeżeli „tak” proszę wskazać:

- proponowane warunki i zasady organizacji takiego stażu:

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

- zasady porozumienia się organizatora stażu i bezrobotnego odbywającego staż w formie zdalnej:

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

- sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż w formie zdalnej:

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

- możliwości realizacji przez starostę wizyt monitorujących:

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

**Informacja o możliwości odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością oraz informacja o dostępności dla tych osób miejsc pracy / stanowisk, na których będzie odbywany staż:**

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

**Oświadczenia organizatora stażu (właściwe zaznaczyć):**

1. Oświadczam, jestem w stanie likwidacji lub upadłości:  tak  nie
2. Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż złożenie wniosku nie jest podstawą do przyjęcia na staż. Podstawą rozpoczęcia stażu jest zawarta umowa o odbywaniu stażu podpisana przez wszystkie strony.
3. Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałam\em skazana/y prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęta/y postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
4. **Zobowiązuje się do skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, o których mowa w art.116 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywanych badań przewidzianych programem stażu.**

**Po okresie stażu zapewniam zatrudnienie na (właściwe zaznaczyć):**

- umowę o pracę - czas określony - .....  
(podać okres zatrudnienia)
- umowę o pracę - czas nieokreślony.

.....  
podpis i pieczęć organizatora stażu

**Pouczenia:**

1. Organizatorem stażu może być: pracodawca; przedsiębiorca niezatrudniający pracowników; podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy; rolnicza spółdzielnia produkcyjna; pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca 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 lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
2. 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 pełen wymiar czasu pracy.
3. 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.
4. 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 stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące.
5. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 m-cy.

**Załączniki:**

1. Program stażu (załącznik nr 1).
2. Oświadczenie pracodawcy złożone pod odpowiedzialnością karną art. 233 § 1 i § 1a Kodeksu karnego o niezaleganiu z opłatami w ZUS (załącznik nr 2).
3. Oświadczenie o nie odbywaniu stażu przez bezrobotnego (w przypadku wskazania we wniosku osoby bezrobotnej) (załącznik nr 3)
4. Klauzula obowiązku informacyjnego (załącznik nr 4).
5. Kopia dokumentu potwierdzającego prawną formę prowadzenia działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub CEiDG np. może to być umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami lub statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty (właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli).
6. W przypadku, gdy organizatora stażu reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa.
7. Zaświadczenie od organów Krajowej Administracji Skarbowej o niezaleganiu z podatkami.

### PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy , których dotyczy staż: .....

Symbol cyfrowy zawodu lub specjalności: .....

Nazwa stanowiska pracy: .....

Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż: .....

Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego pod nadzorem opiekuna:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Sposób potwierdzenia uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

Okres odbywania stażu: .....

Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu: .....

.....

.....  
podpis i pieczęć Organizatora stażu

## OŚWIADCZENIE

Pouczona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i § 1a Kodeksu karnego niniejszym oświadczam, iż:

.....  
(nazwa firmy)

- nie zalega z opłatami w zakładzie ubezpieczeń społecznych.

.....  
data

.....  
podpis osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam jako organizator stażu i wnioskodawca, że wskazana z imienia i nazwiska osoba bezrobotna w okresie ostatnich 24 miesięcy nie odbywała u mnie stażu, nie była u mnie zatrudniona, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywała na moją rzecz innej pracy zarobkowej.

.....  
data

.....  
podpis osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia

**KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gnieźnie ul. Sobieskiego 20, 62-200 Gniezno, nr telefonu: +48 61 426 16 49;
- 2) Administrator Danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Pani/Pan może się skontaktować telefonując pod numer telefonu +48 61 669 70 14, e-mail: [iod@gniezno.praca.gov.pl](mailto:iod@gniezno.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1;
- 3) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. poz. 620 z późn. zm.), aktami wykonawczymi do ww. ustawy oraz Kodeksem postępowania administracyjnego i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, instytucjom, podmiotom, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu PUP w Gnieźnie na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, podmiotom prowadzącym działalność pocztową. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości rejestracji w PUP w Gnieźnie lub brakiem udzielenia wsparcia w formach pomocy przewidzianych w ww. ustawie;
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. zadań;
- 5) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania na zasadach określonych przepisami prawa;
- 6) W przypadku danych osobowych zbieranych na podstawie zgody ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Ma Pani/Pan prawo do złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na zasadach określonych przepisami ww. rozporządzenia;
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r., poz. 164 z późn. zm.) przez okres realizacji zadań określonych wyżej i obowiązujący okres archiwizacji;
- 9) W przypadku zbierania danych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą, dane te są pozyskiwane z publicznych rejestrów lub ewidencji albo od innych organów władzy publicznej lub podmiotów wykonujących zadania publiczne lub działających na zlecenie organów władzy publicznej albo od innych uczestników postępowania;
- 10) Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany na zasadach określonych w ustawie i nie będą podlegały profilowaniu.

.....  
data i podpis