



Zgorzelec, dnia .....

<b>Numer wniosku</b>	WnSTAZ/26/
	CAZ-IRP.6200

<b>WNIOSEK</b>
<b>o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu</b>

Podstawa prawna:

- art. 114 - 124 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych.

**Pouczenie:**

1. Wniosek prosimy złożyć odrębnie dla każdego stanowiska.
2. W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o dokładne jego przeczytanie.
3. Wniosek należy wypełnić czytelnie, nie należy usuwać ani modyfikować jego elementów.
4. Prosimy o staranne, precyzyjne odpowiedzi na zawarte we wniosku pytania, które będą podstawą oceny przedsięwzięcia oraz udzielenia wsparcia.
5. Od negatywnego stanowiska Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu nie przysługuje odwołanie.
6. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.
7. Organizator stażu udziela odpowiedzi na każdy punkt we wniosku, jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą organizatora stażu należy wpisać „nie dotyczy” lub „brak”.
8. Każda strona wniosku lub skreślenia i poprawki powinny być zaparafowane przez organizatora stażu.
9. Wnioski rozpatrywane są w terminie 30 dni od daty złożenia prawidłowo wypełnionego, kompletnego wniosku wraz z wymaganymi załącznikami.
10. Korekta wniosku lub uzupełnienie złożonego wniosku o dokumenty mające wpływ na jego ocenę zarówno pod względem formalnym jak i merytorycznym, skutkuje przesunięciem terminu rozpatrzenia wniosku.
11. Zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.
12. Do wniosku należy przedłożyć załączniki wymienione w części V.

<b>I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU</b>
---

<b>Nazwa lub imię i nazwisko</b>	
<b>Adres siedziby</b>	
<b>Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania</b>	
<b>Adres miejsca prowadzenia działalności</b>	
<b>Adres do doręczeń</b>	
<b>Adres do doręczeń elektronicznych</b>	
<b>Numer telefonu</b>	

<b>Adres poczty elektronicznej (email)</b>	
<b>Numer identyfikacji podatkowej (NIP) lub numer identyfikacyjny REGON</b> <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> NIP <input type="checkbox"/> REGON
<b>PESEL</b> <i>(podać tylko w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP lub REGON)</i>	
<b>Data rozpoczęcia działalności</b>	
<b>Opis prowadzonej działalności</b>	
<b>Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej wnioskodawcy</b> <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> jednoosobowa działalność gospodarcza, <input type="checkbox"/> spółka cywilna, <input type="checkbox"/> spółka kapitałowa: <input type="checkbox"/> (spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, <input type="checkbox"/> spółka akcyjna), <input type="checkbox"/> spółka osobowa: <input type="checkbox"/> (spółka jawna, <input type="checkbox"/> partnerska, <input type="checkbox"/> komandytowa, <input type="checkbox"/> komandytowo- akcyjna), <input type="checkbox"/> inna (wskazać jaka) .....
<b>Organizator stażu to:</b> <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> pracodawca, <input type="checkbox"/> przedsiębiorca niezatrudniający pracowników, <input type="checkbox"/> podmiot ekonomii społecznej lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, <input type="checkbox"/> rolnicza spółdzielnia produkcyjna, <input type="checkbox"/> pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca na terenie 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

## II. KWESTIONARIUSZ INFORMACYJNY

### 1. Informacje dotyczące zatrudnienia u organizatora stażu:

stan zatrudnienia w mojej firmie na dzień złożenia wniosku, tj. na dzień ..... wynosi:  
(wpisać datę)

- a) ..... pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy,  
b) ..... pracowników.

- *pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę; w tym pracownicy młodociani;*  
➢ *ilość pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze czasu pracy stanowi części ułamkowe.*

### 2. Liczba bezrobotnych odbywających staż, na dzień złożenia wniosku .....

– w tym liczba osób odbywających staż w ramach umów zawartych z innymi Urzędami Pracy: .....

### 3. Czy po zakończeniu okresu odbywania stażu organizator w ramach własnych środków przewiduje powierzenie pracy bezrobotnemu? *(zaznaczyć właściwe)*

- tak  
 nie (należy podać przyczynę) .....

Rodzaj umowy, która będzie stanowiła podstawę wykonywania pracy przez bezrobotnego po okresie odbywania stażu:  
*(zaznaczyć właściwe)*

- umowa o pracę na czas nieokreślony, w wymiarze czasu pracy....., w godzinach od.....do.....  
 umowa o pracę na czas określony, na okres ....., w wymiarze czasu pracy.....  
w godzinach od.....do.....

4. Obowiązujący system czasu pracy u organizatora stażu:

- jedzozmianowy,  
 dwuzmianowy,  
 inny, podać jaki .....

w godzinach od ..... do.....

w dni tygodnia od ..... do .....

5. Dotychczasowa współpraca organizatora stażu z Powiatowymi Urzędami Pracy w latach 2024– 2026:

Forma pomocy (prace interwencyjne, przygotowanie zawodowe, roboty publiczne, staż, wyposażenie stanowiska pracy, dotacja na rozpoczęcie dział. gosp. dofinansowanie wynagrodzeń itp.):	Okres współpracy:	Liczba osób przyjętych przez organizatora stażu w ramach wskazanej formy pomocy:	Liczba osób, którym organizator stażu powierzył wykonywanie pracy po zakończonej formie pomocy, okres umowy o pracę:	Nazwa urzędu pracy:

**III. DANE DOTYCZĄCE STAŻU**

1. Informacje dotyczące stażu:

<b>Przewidywana liczba miejsc organizacji stażu</b>	
<b>Proponowany okres stażu</b>	
<b>Dane opiekuna stażysty</b>	<i>imię i nazwisko</i> ..... <i>stanowisko służbowe</i> .....
<b>System czasu pracy w jakim będzie organizowany staż</b>	
<b>Wymiar czasu odbywania stażu</b>	
<b>Godziny odbywania stażu, rozkład czasu pracy</b>	
<b>Czy staż może odbywać osoba z niepełnosprawnością?</b>	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak jeśli tak to czy miejsce / stanowisko odbywania stażu spełnia wymogi o dostępności? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
<b>Forma organizacji stażu stacjonarna</b>	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
<b>Forma organizacji stażu zdalna</b>  <i>Organizacja stażu w formie zdalnej jest możliwa tylko u organizatora, który posiada wdrożoną procedurę pracy zdalnej zgodnie z Kodeksem Pracy.</i>	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak, jeśli tak to należy podać:
	wymiar czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę
	zasady porozumiewania się organizatora stażu i stażysty
	sposób potwierdzania obecności przez stażystę

<b>Wymagania dotyczące:</b>	<b>poziomu wykształcenia</b>	
	<b>minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu na danym stanowisku</b>	
	<b>predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych</b>	
<b>Termin kierowania kandydatów na staż</b>		
<b>Miejsce kierowania kandydatów na staż</b>		

2. Program stażu:

<b>Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności</b> <i>zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy</i>	
<b>Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego</b>	
<b>Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego</b>	
<b>Nazwa stanowiska pracy</b> <i>Zgodnie ze znowelizowanymi przepisami Kodeksu Pracy, w procesie rekrutacji należy stosować neutralne płciowo nazwy stanowisk pracy.</i>	
<b>Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż</b> <i>/jeśli występuje/</i>	
<b>Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu</b>	

3. Dane bezrobotnego, którego organizator stażu planuje przyjąć na staż:

<b>Imię nazwisko</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Oświadczenia organizatora stażu, jeśli wskazał kandydata na staż</b>  / <input type="checkbox"/> należy zaznaczyć właściwe/	wskazany wyżej bezrobotny <input type="checkbox"/> odbywał / <input type="checkbox"/> nie odbywał u mnie stażu
	wskazany wyżej bezrobotny w okresie ostatnich 24 miesięcy u organizatora: <input type="checkbox"/> był zatrudniony / <input type="checkbox"/> nie był zatrudniony; <input type="checkbox"/> był zatrudniony / <input type="checkbox"/> nie był zatrudniony jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego; <input type="checkbox"/> wykonywał / <input type="checkbox"/> nie wykonywał innej pracy zarobkowej.
	wskazany wyżej bezrobotny <input type="checkbox"/> jest / <input type="checkbox"/> nie jest spokrewniony z organizatorem  /jeśli jest należy podać stopień pokrewieństwa/ .....

4. Opis lokalu, w którym jest prowadzona działalność i będzie zorganizowany staż (Powiatowy Urząd Pracy w Zgorzelcu zastrzega sobie prawo wizytacji w/w miejsca przed zawarciem przedmiotowej umowy oraz kontroli / wizyt monitorujących w trakcie realizacji umowy):

<b>Miejsce odbywania stażu przez skierowaną osobę</b> /adres/	
<b>Tytuł prawny do lokalu</b>	<input type="checkbox"/> lokal własny, <input type="checkbox"/> lokal wynajęty / <input type="checkbox"/> użyczony / <input type="checkbox"/> wdzierżawiony / <input type="checkbox"/> podnajęty
<b>Charakter lokalu</b>	<input type="checkbox"/> produkcyjny, <input type="checkbox"/> usługowy, <input type="checkbox"/> mieszkalny, <input type="checkbox"/> inny – wskazać jaki .....
<b>Opis lokalu</b> , stopień przystosowania, wyposażenie, niezbędne opinie stosownych organów i instytucji, zgodność z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii, liczba pomieszczeń, powierzchnia (do wniosku można dołączyć zdjęcia miejsca prowadzenia działalności /stanowiska pracy)	

**IV. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA STAŻU (  zaznaczyć właściwe)**

Ja, niżej podpisany oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i **oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną na stronie internetowej Urzędu - <https://zgorzelec.praca.gov.pl> oraz dostępną w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu i znane są mi moje prawa związane z ochroną danych osobowych;

2. zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego przed powierzeniem mu wykonania zadań przewidzianych programem stażu, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy;
3.  **zalegam** /  **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
4.  **zalegam** /  **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
5.  **zalegam** /  **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
6.  **toczy się** /  **nie toczy się** wobec mnie (mojej firmy) postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz  **został złożony** /  **nie został złożony** wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego ani likwidacyjnego i  **przewiduje się** /  **nie przewiduje się** złożenia takiego wniosku;
7. w okresie ostatnich 365 dni  **zostałem** /  **nie zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz  **jestem** /  **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
8. w okresie 12 miesięcy  **przerwałem** /  **nie przerwałem** bez uzasadnionej przyczyny staż i / lub staż  **został** /  **nie został** przerwany z powodu niezrealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania;
9.  **znajduję się** /  **nie znajduję się** na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji objętych sankcjami na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>);
10. zapoznałem się z podstawowymi obowiązkami organizatora stażu zawartymi w załączniku nr 1 do wniosku wynikającymi z ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych;
11. zapoznałem się z ogólnymi zasadami organizacji stażu obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zgorzelcu w roku 2026;
12. dane widniejące w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub odpowiednim rejestrze, do którego jest wpisany organizator stażu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności, w tym m.in. koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.
13. Zostałem pouczony i przyjmuję do wiadomości, że:
  - 1) Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu służy prawo kontroli wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku. Na wezwanie Dyrektora Urzędu zobowiązany jestem przedłożyć niezbędne dokumenty oraz umożliwić wizję lokalną miejsca, gdzie będzie organizowany staż w formie stacjonarnej;
  - 2) w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu może odmówić uwzględnienia wniosku;
  - 3) przyznanie stażu nie ma charakteru obligatoryjnego, a odmowa organizacji stażu nie stanowi podstawy do występowania z roszczeniami z tego tytułu;
14. zobowiązuję się do udokumentowania zatrudnienia bezrobotnego po zakończeniu stażu;
15. zobowiązuję się do powiadomienia o wszelkich zmianach w zakresie danych i informacji zawartych we wniosku jakie wystąpią od jego złożenia do zawarcia umowy.
16. oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
/data/

.....  
/pieczęć nagławkowa/

.....  
/pieczęć imienna i podpis lub czytelny podpis  
organizatora stażu lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania organizatora stażu/

**V. ZAŁĄCZNIKI**

<b>Lp.</b>	<b>Dokument</b>	<b>Sztuk</b>
1	Dokument poświadczający formę prawną istnienia organizatora stażu	
2	Dokument dotyczący posiadanych umocowań do składania oświadczeń i zaciągania zobowiązań w imieniu organizatora stażu – o ile nie wynikają one z dokumentów rejestrowych	
3	<b>Załącznik nr 1</b> - Podstawowe obowiązki organizatora stażu	
4	<b>Załącznik nr 2</b> - Oświadczenie organizatora stażu dotyczące prawa dysponowania lokalem	
5	<b>Załącznik nr 3</b> – Oświadczenie o niekaralności osób reprezentujących / zarządzających podmiotem	
6		
7		

.....  
/data/.....  
/pieczęć nagłówkowa/.....  
/ pieczęć imienna i podpis lub czytelny podpis  
organizatora stażu lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania organizatora stażu/