



Powiatowy Urząd Pracy
w Zgorzelcu



Zgorzelec, dnia

Numer wniosku	WnSTAZ/26/
	CAZ-IRP.6200

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby niepełnosprawnej ze środków PFRON

Podstawa prawna:

- art. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;
- 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.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

Nazwa lub imię i nazwisko	
Adres siedziby	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania	
Adres miejsca prowadzenia działalności	
Adres do doręczeń	
Adres do doręczeń elektronicznych	

Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej (email)	
Numer identyfikacji podatkowej (NIP) lub numer identyfikacyjny REGON <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> NIP <input type="checkbox"/> REGON
PESEL <i>(podać tylko w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP lub REGON)</i>	
Data rozpoczęcia działalności	
Opis prowadzonej działalności	
Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej wnioskodawcy <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 jaką)
Organizator stażu to: <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 działalność specjalnej 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 osób 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 stażyście? *(zaznaczyć właściwe)*

- tak
 nie (należy podać przyczynę)

Rodzaj umowy, która będzie stanowiła podstawę wykonywania pracy przez stażystę 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:

Przewidywana liczba miejsc organizacji stażu	
Proponowany okres stażu	
Dane opiekuna stażysty	imię i nazwisko stanowisko służbowe
System czasu pracy w jakim będzie organizowany staż	
Wymiar czasu odbywania stażu	
Godziny odbywania stażu, rozkład czasu pracy	
Czy miejsce / stanowisko odbywania stażu spełnia wymogi o dostępności?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
Forma organizacji stażu stacjonarna	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
Forma organizacji stażu zdalna Organizacja stażu w formie zdalnej jest możliwa tylko u organizatora, który posiada wdrożoną procedurę pracy zdalnej zgodnie z Kodeksem Pracy.	<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

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

2. Program stażu:

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

3. Dane osoby, którą organizator stażu planuje przyjąć na staż:

Imię nazwisko	
Data urodzenia	
Oświadczenia organizatora stażu, jeśli wskazał kandydata na staż /□ należy zaznaczyć właściwe/	wskazana wyżej osoba <input type="checkbox"/> odbywała / <input type="checkbox"/> nie odbywała u mnie stażu
	wskazana wyżej osoba 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.
	wskazana wyżej osoba <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):

Miejsce odbywania stażu przez skierowaną osobę /adres/	
Tytuł prawny do lokalu	<input type="checkbox"/> lokal własny, <input type="checkbox"/> lokal wynajęty / <input type="checkbox"/> użyczony / <input type="checkbox"/> wdzierżawiony / <input type="checkbox"/> podnajęty
Charakter lokalu	<input type="checkbox"/> produkcyjny, <input type="checkbox"/> usługowy, <input type="checkbox"/> mieszkalny, <input type="checkbox"/> inny – wskazać jaki
Opis lokalu , 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 osoby 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

Lp.	Dokument	Sztuk
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	Załącznik nr 1 - Podstawowe obowiązki organizatora stażu	
4	Załącznik nr 2 - Oświadczenie organizatora stażu dotyczące prawa dysponowania lokalem	
5	Załącznik nr 3 – 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/