 **POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁAŃCUCIE**

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

### pieczęć firmowa organizatora

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

**O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

**I. Dane organizatora:**

*(firma lub imię i nazwisko, siedziba i miejsce prowadzenia działalności, numer telefonu i faks, e-mail)*

**II. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:**

**III. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie realizacji wniosku:**

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

*(imię i nazwisko) (stanowisko) (telefon)*

**IV. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku:**......................................................................................................................................

**V. W okresie ostatnich 6-ciu miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie u organizatora przedstawiało się następująco:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miesiąc, rok | Liczba zatrudnionych pracowników | |
| Umowy na czas nieokreślony | Umowy na czas określony |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że zmniejszenie zatrudnienia w okresie ostatnich 6-ciu miesięcy spowodowane zostało:

**VI. Aktualnie (na dzień złożenia wniosku) u organizatora odbywa staż ……….. osób bezrobotnych** (dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych

z urzędami pracy na terenie całego kraju).

**VII. Informacje o organizatorze:**

1. Forma prawna organizatora: ..................................................................................................
2. Data rozpoczęcia działalności: ...............................................................................................
3. Rodzaj prowadzonej działalności: ..........................................................................................
4. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON: .................................................................................................................................
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP: ....................................................................................
6. Klasyfikacja prowadzonej działalności wg PKD: ...................................................................
7. Organizator zalicza się do:

**□** pracodawców zatrudniających co najmniej jednego pracownika

**□** przedsiębiorców niezatrudniających pracownika

**□** osób fizycznych prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej

**□** inne, (proszę wpisać): …………………………………………………………………….

**VIII. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:**

**IX. Proponowany okres odbywania stażu od:** ……………………..**do:**…………………….

*(nie krótszy niż 3 miesiące / nie dłuższy niż 6 miesięcy )*

**X. Miejsce odbywania stażu (adres):** ….…………………………………………………….

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

**XI. Stanowisko pracy:** …………………………………………………………………………

**XII. Proponowany system odbywania stażu:**

1. jedna zmiana – godziny odbywania stażu od ………. do ……….
2. dwie zmiany – godziny odbywania stażu:

I zmiana od …….... do ………. , II zmiana od ………. do ……….

W przypadku pracy zmianowej uzasadnienie odbywania stażu w systemie zmianowym:……………………………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………………………..……………............…………………………………………………………………………….……..

**XIII. Po zakończeniu odbywania stażu przez bezrobotnego:**

**Zapewniam zatrudnienie/nie zapewniam zatrudnienia** dla ……………… osoby/ób w tym:

1. w ramach umowy o pracę na czas określony dla osoby/osób………………………..  
na okres…………………………….w wymiarze czasu pracy………………………...…….…..

2. w ramach umowy o pracę na czas nieokreślony dla osoby/osób………………………….…..

w wymiarze czasu pracy ………………………………………………………………….……..

1. w ramach umowy cywilnoprawnej dla osoby/osób ………………………………… (podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne nie może być niższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę - nie dotyczy osób uczących się, będących w wieku   
   do 26 roku życia).

Organizator zobowiązany jest do zatrudnienia bezrobotnego/ych na ww. okres i dostarczenia do tut. Urzędu kopii zawartej umowy o pracę w ciągu 7 dni od dnia zakończenia stażu przez skierowaną osobę bezrobotną.

\*niepotrzebne skreślić

**XIV. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:**

**XV. Opis zadań wykonywanych podczas stażu przez bezrobotnego:**

*(w tym nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy, nazwa komórki organizacyjnej i zakres zadań zawodowych)*

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

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

**XVI. Wymagania stawiane przez organizatora kandydatom kierowanym do odbycia stażu (proszę wymienić w tabeli):**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria | Wymagania niezbędne |
| Poziom wykształcenia |  |
| Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy |  |
| Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne |  |

**XVII. Wskazanie osoby bezrobotnej do odbycia stażu:**

W przypadku zainteresowania ze strony organizatora przyjęciem do odbycia stażu danego kandydata, proszę wpisać imię i nazwisko oraz adres zamieszkania proponowanej osoby bezrobotnej: ………………………………………………………..……………………………

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

**XVIII. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy:**

Proszę wymienić poprzednio ( w okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku ) i obecnie realizowane przez organizatora instrumenty rynku pracy finansowane ze środków Funduszu Pracy (np. staż, prace interwencyjne, roboty publiczne, refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, dotacja na rozpoczęcie działalności gospodarczej) rozpoczynając od umów zawartych bezpośrednio przed złożeniem niniejszego wniosku:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa instrumentu  rynku pracy | Nr i data podpisania umowy | Liczba skierowanych osób bezrobotnych  w ramach umowy | Termin  realizacji  umowy | Efektywność zatrudnienia | |
| Liczba zatrudnionych osób po zakończeniu realizacji umowy | Czy osoby  te są obecnie zatrudnione? |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczenia Organizatora stażu**

**Oświadczam, że:**

1. ***zapoznałem/am się*** z treścią obowiązującego „Regulaminu organizacji staży przez Powiatowy Urząd Pracy w Łańcucie w 2025 roku” dostępnego na stronie internetowej lancut.praca.gov.pl;

2. ***zostałem/nie zostałem\**** w okresie do 365 dni przed dniem złożenia niniejszego wniosku skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub ***jestem/nie jestem\**** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;

3. ***znajduję się/nie znajduję się\**** w dniu złożenia wniosku w stanie likwidacji lub upadłości;

4. ***zalegam/nie zalegam\**** w dniu złożenia wniosku z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłaceniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;

5. ***posiadam/nie posiadam\**** zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych oraz nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

\* niepotrzebne skreślić

*Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego zgodnie, z którym w przypadku przedłożenia w celu uzyskania wsparcia finansowego podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego pisemnego oświadczenia, dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu, oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą. Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.*

................................................ ................................................(miejscowość i data) (podpis Organizatora)

**POUCZENIE:**

**O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Powiatowy Urząd Pracy powiadomi wnioskodawcę w formie pisemnej w terminie miesiąca od dnia złożenia kompletnego wniosku.**

**Wnioski wypełnione nieczytelnie, podpisane przez nieupoważnioną osobę, które   
nie zawierają pełnej informacji o stażu nie będą rozpatrywane bez uprzedniego   
ich uzupełnienia.**

Na pozytywne rozpatrzenie wniosku decydujący wpływ mają: wysokość posiadanych przez Powiatowy Urząd Pracy środków z Funduszu Pracy na organizację stażu, zaproponowane przez organizatora warunki pracy i przedstawiony program stażu, uzyskane przez bezrobotnego kwalifikacje i umiejętności zawodowe podczas odbywania stażu oraz możliwość zatrudnienia po zakończeniu stażu.

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 jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni, w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku   
w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

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 godzin tygodniowo.

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

**Podstawa prawna:**

1.  Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy   
(Dz. U. z 2025 r., poz. 214 z późn. zm.),

2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 poz. 1160).

**Załączniki do wniosku:**

1. Program stażu (Załącznik nr 1)
2. Kserokopia umowy spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora, w przypadku podpisywania umowy przez inną osobę niż wskazana w dokumentach rejestrowych.
4. Dokument (np. akt własności, umowa najmu itp.) potwierdzający prawo do lokalu, który będzie miejscem odbywania stażu, za wyjątkiem, gdy wynika bezpośrednio z dokumentu rejestrowego.

*Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Organizatora.*