



POWIATOWY URZĄD PRACY W LUBACZOWIE

ul. Tadeusza Kościuszki 141
37-600 Lubaczów
e-mail: pup@puplubaczow.pl
<https://lubaczow.praca.gov.pl>

tel.: (16) 632 13 86
(16) 632 08 51
(16) 632 08 52
faks: wew. 250



Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Znak sprawy:

.....
miejscowość, data

Starosta Lubaczowski
Powiatowy Urząd Pracy
w Lubaczowie

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU

Podstawa prawna: art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa lub imię i nazwisko:
2. Siedziba:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
3. Adres do doręczeń:
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) lub numer identyfikacyjny REGON, w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON – numer PESEL:
w przypadku jego braku:
 - datę i miejsce urodzenia:
 - rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:
5. Forma prawna prowadzonej działalności:
6. Numer telefonu:
7. Adres elektroniczny:
8. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu:
 - imię i nazwisko:
 - numer PESEL:w przypadku jego braku:
 - datę i miejsce urodzenia:
 - rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:
9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku:
10. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:
w tym dla osób z niepełnosprawnościami:
11. Dane opiekuna osoby bezrobotnej odbywającej staż*:
 - imię i nazwisko:
 - zajmowane stanowisko:
12. Osoba do kontaktu ze strony organizatora*:
 - imię i nazwisko:
 - zajmowane stanowisko:
 - numer telefonu:

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU I STANOWISKA, NA KTÓRYM OSOBA BEZROBOTNA BĘDZIE ODBYWAŁA STAŻ

1. Proponowany okres odbywania stażu (od 3 miesięcy do 6 miesięcy)

proszę określić ilość miesięcy odbywania stażu:

2. Proponowany system i czas odbywania stażu*:

- tygodniowy wymiar czasu pracy wynosi: godz.

- dni odbywania stażu: od do

- jedna zmiana w godzinach: od do

- dwie zmiany w godzinach: I zmiana od do II zmiana od do

- inny (podać jaki):

Z uwagi na charakter pracy wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu:

☐ w systemie zmianowym

☐ w niedziele i święta

☐ w porze nocnej

Uzasadnienie:

***Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, jeżeli jest to uzasadnione charakterem pracy w danym zawodzie wymagającym takiego rozkładu czasu pracy.**

3. Wnioskowany staż będzie realizowany w formie:

☐ stacjonarnej ☐ zdalnej ☐ hybrydowej

4. Wykaz nabywanych umiejętności zawodowych w ramach odbywanego stażu wg załączonego programu stażu będącego załącznikiem Nr 1 do wniosku.

5. Wymagania dotyczące:

- predyspozycji psychofizycznych:

- predyspozycji zdrowotnych:

- poziomu wykształcenia:

- minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu:

6. Imię i nazwisko bezrobotnego, którego organizator przyjmuje na staż:

- imię i nazwisko:

- PESEL:

a w przypadku jego braku:

- datę i miejsce urodzenia:

- płeć:

- rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

- adres zamieszkania:

- adres do doręczeń:

UWAGA. 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, wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej **24 miesiące**. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć **12 miesięcy**.

III. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA (właściwe zaznaczyć)

1. ☐ **Zatrudnię** / ☐ **nie zatrudnię** bezrobotnego bezpośrednio po zakończeniu odbywania przez niego stażu, w ramach stosunku pracy na nieprzerwany okres co najmniej 3 miesięcy, przynajmniej w połowie wymiaru czasu pracy.

2. Na dzień złożenia wniosku ☐ **realizuję** / ☐ **nie realizuję** umowy o zorganizowanie stażu; w przypadku realizowania umowy o zorganizowanie stażu proszę podać liczbę bezrobotnych odbywających staż:

3. ☐ **prowadzę** / ☐ **nie prowadzę** w posiadanym gospodarstwie rolnym osobiście i na własny rachunek działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej.

UWAGA. Oświadczenie w pkt 3 składa tylko organizator będący pełnoletnią osobą fizyczną nieposiadającą statusu bezrobotnego, zamieszkującą i prowadzącą 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 prowadzącą dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

.....
pieczęć i podpis organizatora

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przedsiębiorców, podmiotów powierzających cudzoziemcowi wykonywanie pracy i innych podmiotów korzystających z form pomocy określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia
UWAGA. Ww. oświadczenie składa wyłącznie wnioskodawca będący osobą fizyczną. Klauzula informacyjna zamieszczona jest na stronie internetowej <https://lubaczow.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych>.

.....
data, pieczęć i podpis organizatora

* Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą, na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze znajduje się na stronie internetowej <https://lubaczow.praca.gov.pl/urzed/ochrona-danych-osobowych> (dotyczy osób innych niż Wnioskodawca).

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

- 1. Dokument będący podstawą składania oświadczenia woli w imieniu wnioskodawcy (np. statut) oraz dokument powołania na stanowisko** - w przypadku wnioskodawców, którzy nie posiadają wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS). **UWAGA!** Przedmiotowych dokumentów nie dołącza do wniosku wnioskodawca, który składa kolejny wniosek, chyba że wcześniej złożone dokumenty wymagają aktualizacji
- 2. Aktualny nakaz podatkowy** - w przypadku pełnoletniej osoby fizycznej nieposiadającej statusu bezrobotnego, zamieszkującej i prowadzącej 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 prowadzącą dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
- 3. Pełnomocnictwo** w przypadku upoważnienia osoby do podpisania umowy.
- 4. Program stażu (Załącznik Nr 1)** sporządzony w **trzech jednobrzmiących egzemplarzach**.

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

I. Wnioskodawca posiada wpis:

- w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej: ☐ **TAK** ☐ **NIE**
- w Krajowym Rejestrze Sądowym:
 - rejestr przedsiębiorców: ☐ **TAK** ☐ **NIE**
 - rejestr stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej: ☐ **TAK** ☐ **NIE**
- w rejestrze REGON (jeżeli wnioskodawca nie posiada wpisu w powyższych rejestrach):
☐ **TAK** ☐ **NIE**

II. Dokonano weryfikacji oświadczeń i danych z wniosku:

- Raport KAS: ☐ pozytywna ☐ negatywna ☐ nie dotyczy
- Raport ZUS (U7): ☐ pozytywna ☐ negatywna ☐ nie dotyczy
- Raport KRUS: ☐ pozytywna ☐ negatywna ☐ nie dotyczy
- SUDOP: ☐ pozytywna ☐ negatywna ☐ nie dotyczy
- Lista sankcyjna : ☐ pozytywna ☐ negatywna ☐ nie dotyczy

III. Wniosek kompletny: ☐ **TAK** ☐ **NIE**

.....
data i podpis pracownika weryfikującego wniosek

IV. Adnotacja doradcy do spraw zatrudnienia

Wniosek ☐ zweryfikowałem / ☐ nie zweryfikowałem z informacjami zawartymi w karcie pracodawcy

.....
data i podpis doradcy do spraw zatrudnienia

Wniosek rozpatrzony w dniu: ☐ **POZYTYWNIE** ☐ **NEGATYWNIE**

Źródło finansowania: