Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim

ul. Przemysłowa 4

05 - 300 Mińsk Mazowiecki

tel. 25 759 27 13 tel./faks 25 758 28 54

https://minskmazowiecki.praca.gov.pl e-mail: wami@praca.gov.pl

.……..………………………………………………………

(nazwa lub pieczęć firmowa Organizatora)

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

(miejscowość, data)

STAROSTA MIŃSKI

za pośrednictwem

##### POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

# w Mińsku Mazowieckim

# **WNIOSEK o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

na podstawie art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

(Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej

z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160):

(zaznaczyć właściwe):

□ dla bezrobotnych;

□ dla poszukujących pracy opiekunów osób niepełnosprawnych;

1. Organizator jest[[1]](#footnote-1) **:**

* pracodawcą – tj. jednostką organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej,   
  a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika (pracodawcą nie jest *jednostka organizacyjna czy osoba fizyczna na rzecz których wykonywana jest praca lub świadczenie usług na podstawie umowy zlecenia czy umowy o dzieło*),
* przedsiębiorcą niezatrudniającym pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców,
* podmiotem ekonomii społecznej lub jednostką tworzącą podmiot ekonomii społecznej (spółdzielnia socjalna; warsztat terapii zajęciowej i zakład aktywności zawodowej; centrum integracji społecznej i klub integracji społecznej; spółdzielnia pracy, w tym spółdzielnia inwalidów i spółdzielnia niewidomych, oraz spółdzielnia produkcji rolnej; organizacja pozarządowa, z wyjątkiem partii politycznych, europejskich partii politycznych, związków zawodowych i organizacji pracodawców, samorządów zawodowych, fundacji utworzonych przez partie polityczne i europejskich fundacji politycznych; osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego; stowarzyszenia jednostek samorządu terytorialnego; spółki akcyjne i spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz kluby sportowe, które nie działają w celu osiągnięcia zysku oraz przeznaczają całość dochodu na realizację celów statutowych oraz nie przeznaczają zysku do podziału między swoich udziałowców, akcjonariuszy i pracowników),
* rolniczą spółdzielnią produkcyjną,
* 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.

1. **Dane Organizatora**
2. Pełna nazwa organizatora stażu /zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru/…………………………..

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

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

1. Adres siedziby: ………………………………………………………………………..…………….…...................................................................

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

miejsce prowadzenia działalności ………………..……………………………………………….……......................................................................................

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

nr tel. ………………………………….email……………………………………………………………………………………………………

e-Doręczenia: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora (zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru lub upoważnieniem/pełnomocnictwem)…………………

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

nr tel. …………………………………………………………..…. email……………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem………………………….

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

nr tel. …………………………………………………………………. e-mail………………………………………………………………….

1. Numer REGON I PKD……………………………………………………………………..………..………………………………………
2. Numer NIP…………………………………………………………………………………………..………………………………………….
3. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności (zaznaczyć właściwe):

□ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

□ spółka (rodzaj)…………………..………….………………………..

□ spółka cywilna

□ jednostka samorządu terytorialnego

□ jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego

□ stowarzyszenie

□ fundacja

□ inna (podać jaka)………..……………..……………………………...……………………..….…..................................

1. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:………………….........
2. Liczba osób odbywających staż w dniu składania wniosku wynosi ………..…………. osób,

w tym z PUP w Mińsku Mazowieckim ………….. osób.

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 pełny wymiar czasu pracy.

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.

**II. Dane dotyczące organizowanego miejsca stażu:**

1. Wnioskuję o zorganizowanie 1 miejsca pracy, na którym bezrobotna/y będzie odbywać staż

w zawodzie: ……………………………………….……………………………………………………………………………….

Nazwa zawodu musi być zgodna z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.).

Szczegółowe dane dotyczące miejsca stażowego:

Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności …………………………………………………………………………………….........................................................................

Nazwa komórki organizacyjnej………………………………………………………………..........….................................

Nazwa stanowiska pracy …………………………………………………………………………….……...….............................

Zakres i opis zadań zawodowych - zgodnie załącznikiem nr 1 do niniejszego wniosku „Wstępny program stażu”

Kwalifikacje minimalne do podjęcia stażu:

- poziom wykształcenia……………………………………………...…………………………………...................................

- kierunek/specjalność………………………………………………………………………………….....................................

- umiejętności (np. obsługa komputera – znajomość programów Excel, Word………………..................

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

Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne……………………………………………………………...........................

1. PUP skieruje do odbycia stażu kandydatów posiadających pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formie pomocy na podstawie art. 69 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia tj.:
2. posiadających Kartę Dużej Rodziny,
3. powyżej 50 roku życia,
4. bez kwalifikacji zawodowych,
5. bezrobotnych niepełnosprawnych,
6. długotrwale bezrobotnych,
7. bezrobotnych do 30 roku życia
8. samotnie wychowujących co najmniej jedno dziecko.

spełniających wymagania wymienione we wniosku.

Proponowany kandydat do odbycia stażu (imię, nazwisko, data urodzenia):

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

Wskazany kandydat zostanie skierowany do odbycia stażu jeśli należy do jednej z ww. grup bezrobotnych, jeśli nie - będą kierowani kandydaci posiadający pierwszeństwo.

W przypadku niespełniania przez wskazanego kandydata ww. kryteriów lub innych wymagań określonych w projekcie/ programie Organizator jest zainteresowany organizacją stażu dla innej osoby bezrobotnej skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy (właściwe zaznaczyć*):*

□ tak □ nie

4. Proponowany okres odbywania stażu od ……….………………..…............... do ………………………………….

5. Miejsce odbywania stażu ................................................................................................................... W przypadku, gdy wskazany adres nie wynika z dokumentów rejestrowych, do wniosku należy

dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu, w którym realizowany będzie staż.

1. Czas realizacji programu stażu:

Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacz-nego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

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 niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy. W przypadku niższego miesięcznego wymiaru stażu wysokość stypendium jest obniżana proporcjonalnie.

1. Liczba godzin realizacji programu stażu dziennie……………………………………………………………………
2. Liczba godzin realizacji programu stażu tygodniowo……………………………………………………………..

7. Proponowany system i rozkład czasu pracy wykonywania zadań wynikający

z charakteru pracy w danym zawodzie (zaznaczyć właściwe):

* podstawowy system czasu pracy (1 zmiana) – godziny pracy: od …...…...... do ……….………..
* system pracy zmianowej (opisz zmianowość, w tym godziny): ..……...…..………………………………………………………………………………………………………………………………
* w niedziele i święta
* w porze nocnej

8. Wnioskuję o realizację stażu w formie zdalnej w okresie:

a) obowiązywania stanu nadzwyczajnego, stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu

epidemii oraz w okresie 3 miesięcy po ich odwołaniu lub,

b) w którym zapewnienie przez pracodawcę bezpiecznych i higienicznych warunków pracy

w dotychczasowym miejscu pracy pracownika nie jest czasowo możliwe z powodu

działania siły wyższej,

- jeżeli stażysta złoży bezpośrednio przed wydaniem polecenia oświadczenie w postaci

papierowej lub elektronicznej, że posiada warunki lokalowe i techniczne do wykonywania

stażu w formie zdalnej.

W przypadku stażu w formie pracy zdalnej (należy wypełnić załącznik nr 3)

9. Miejsce zgłoszenia się na rozmowę kwalifikacyjną kandydatów do odbycia stażu (właściwe zaznaczyć):

□ siedziba Organizatora stażu,

□ miejsce prowadzenia działalności przez Organizatora stażu zgodne z wpisem do odpowiedniego rejestru.

10. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż: (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, adres mejl

oraz telefon kontaktowy) ………………………………………………………………………………………………………………

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

Opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

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

(czytelny podpis Organizatora lub osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora)

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA (\* niepotrzebne skreślić)

1. Posiadam/Nie posiadam\* zaległości podatkowych w urzędzie skarbowym.
2. Zalegam/Nie zalegam\* z obowiązkiem opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych;
3. Dopełniam/ Nie dopełniam obowiązku zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
4. Posiadam/Nie posiadam\* zaległości z tytułu opłacania należnych składek na ubezpieczenia społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
5. Zobowiązuję się na własny koszt do wykonania wstępnych badań lekarskich, na zasadach przewidzianych dla pracowników określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.
6. Zobowiązuję się do zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP oraz przepisów przeciwpożarowych skierowanej osoby bezrobotnej.
7. Po zakończonym stażu planuję zatrudnić / nie planuję zatrudnić\* bezrobotnego na podstawie umowy o pracę w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy/ umowę zlecenie przez okres:

□ co najmniej 90 dni

□ poniżej 90 dni.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy

w Mińsku Mazowieckim znajduje się na stronie internetowej Urzędu: <https://minskmazowiecki.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania> oraz w Biuletynie Informacji Publicznej: <https://pupmm.bip.gov.pl/ochrona-danych-osobowych/klauzula-informacyjna-o-przetwarzaniu-danych-osobowych.html>­­.

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność informacji i oświadczeń zawartych we wniosku i załączonych do niego dokumentach.**

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

(miejscowość, data)

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

(czytelny podpis Organizatora lub osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora)

Załączniki do wniosku:

1. Wstępny program stażu.

Przy wypełnianiu Wstępnego programu stażu można skorzystać z wyszukiwarki opisów zawodów https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow.

1. Oświadczenie o braku powiązań z osobami i podmiotami bezpośrednio lub pośrednio wspierającymi agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.
2. Oświadczenie o szczególnych zasadach odbywania stażu w formie pracy zdalnej.
3. Dokument potwierdzający uprawnienie osoby do reprezentowania organizatora

np. uwierzytelnione pełnomocnictwo, pełnomocnictwo notarialne, upoważnienie, umowę spółki cywilnej wraz z aneksami, aktualny statut organizacji pozarządowej. Nie dotyczy osób uprawnionych do reprezentowania organizatora zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru. Pracownik merytoryczny może poprosić o okazanie oryginału pełnomocnictwa.

W uzasadnionych przypadkach starosta może wymagać dostarczenia dodatkowych informacji lub dokumentów.

**Weryfikacja PUP**

**Zweryfikowano oświadczenia od pkt 1-4 w dostępnym systemie teleinformatycznym zgodnie z art. 74 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.**

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych……………………………………………………………………………………………..**

**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego……………………………………………………………………………**

**Urząd Skarbowy……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………….**

**(data i podpis pracownika PUP)**

Załącznik nr 1

do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

…………………………………………….......

(Pieczęć firmowa Organizatora)

WSTĘPNY PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu lub specjalności: …………………………………………………………………………................................

|  |  |
| --- | --- |
| Okres stażu / miesiące – etapy realizacji zadań | Zakres i opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego |
|  | 1. Szkolenie wstępne w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz szkolenie ppoż. 2. Zapoznanie z regulaminami i procedurami obowiązującymi u Organizatora m.in. regulaminem pracy, regulaminem organizacyjnym, zasadami równego traktowania…………………………………………………………… |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Opiekun osoby objętej programem stażu:.............................................................................................................

Sposobem potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności będzie:

- Zaświadczenie o odbyciu stażu wydane przez Starostę na podstawie: „Sprawozdania z przebiegu stażu” sporządzonego przez osobę bezrobotną oraz ,,Opinii” wydanej przez Organizatora po zakończeniu stażu zawierającej informacje o realizowanych przez bezrobotnego zadaniach oraz nabytej wiedzy

i umiejętnościach. …………………………………………………………………………………………………………………….......................................................

Rodzaj zdobytej podczas odbywania stażu wiedzy i umiejętności:

- nabycie praktycznego doświadczenia zawodowego umożliwiającego samodzielne wykonywanie pracy

w ww. zawodzie,

- …………………………………………………………………………………..…………………………….…....................................................

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

(czytelny podpis Organizatora lub osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora)

Załącznik nr 2

do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

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

(miejscowość, data)

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

Organizator

**Oświadczenie o braku powiązań z osobami i podmiotami bezpośrednio lub pośrednio wspierającymi agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania środków publicznych (krajowych i unijnych) na podstawie:

1. Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514);
2. Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str.1, z późn. zm.);
3. Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str.6, z późn. zm.);
4. Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str.1, z późn. zm.);
5. Komunikatu Komisji Europejskiej pn. Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE C 131 z 24.3.2022, str.1).

oraz nie jestem powiązany/a z osobami i podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne na podstawie ww. aktów prawnych.

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

(czytelny podpis Organizatora lub osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora)

**Weryfikacja PUP**

**Wyżej wymieniony wnioskodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: https://www.gov.pl**

…………………………………………

data i podpis pracownika PUP

# Załącznik nr 3

do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

# **Oświadczenie o szczególnych zasadach odbywania stażu w formie pracy zdalnej[[2]](#footnote-2):**

1. Miejsce wykonywania pracy zdalnej (adres): ...………………………………………………………………………
2. Wymiar stażu w formie zdalnej: …………………………………………………………………………………………….
3. Napisz, dlaczego chcesz zorganizować staż w formie zdalnej: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………............................................................................................................................................................................................................................................................................
4. Organizator, który chce zorganizować staż w formie zdalnej, zobowiązany jest zapewnić bezrobotnemu materiały i narzędzia pracy, w tym urządzenia techniczne, niezbędne do wykonywania stażu zdalnie. Wymienić materiały i narzędzia pracy, które zapewni organizator: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
5. Organizator, który chce zorganizować staż w formie zdalnej, zobowiązany jest zapewnić bezrobotnemu instalację, serwis i konserwację sprzętu lub pokryć koszty z tym związane. Napisz w jaki sposób to zapewnisz: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................................................................................................................................................................................................................................
6. Organizator, który chce zorganizować staż w formie zdalnej, zobowiązany jest pokryć koszty energii elektrycznej oraz usług telekomunikacyjnych, niezbędnych do wykonywania stażu zdalnie (zwrot kosztów/ekwiwalent pieniężny/ ryczałt). Napisz w jaki sposób to zapewnisz,   
   w tym podaj kwoty: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
7. Organizator, który chce zorganizować staż w formie zdalnej, zobowiązany jest zapewnić stażyście wykonującemu staż zdalnie szkolenia i pomoc techniczną w zakresie korzystania

z narzędzi do pracy zdalnej. Napisz w jaki sposób to zapewnisz: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. W jaki sposób zapewnisz nadzór i pomoc opiekuna nad właściwą realizacją programu stażu? Jak będziesz rozliczał czas pracy stażysty (liczbę godzin realizacji stażu) oraz potwierdzał obecność bezrobotnego na stażu? Jakie będą zasady porozumiewania się ze stażystą? ……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Dodatkowe informacje:  
   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

(czytelny podpis Organizatora lub osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora)

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)
2. Staż może być realizowany w formie zdalnej. Przepisy art. 6718, art. 6719 § 3–5, art. 6724 § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 6725, art. 6727, art. 6731 § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio. [↑](#footnote-ref-2)