



POWIATOWY URZĄD PRACY W GDYNI

81-332 Gdynia ul. Kołłątaja 8 tel. (58) 620-49-54, 776-12-28 fax (58) 621-06-95
gdynia.praca.gov.pl e-mail: pup@pupgdynia.pl

.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego (nych)¹

Zgłaszam gotowość zorganizowania **stażu** dla(liczba osób) skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Gdyni bezrobotnych w:

.....
pełna nazwa i siedziba zakładu pracy – adres organizatora stażu

.....NIP.....
data rozpoczęcia działalności

Imię i nazwisko oraz nr tel. osoby reprezentującej Organizatora stażu, wskazanej do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy w Gdyni:

..... tel.

Proponowany okres stażu w miesiącach to:.....

*(*w przedziale od 3 do 6 miesięcy)*

Miejsce stażu:
(adres)

Lp	Nazwa zawodu *	Kod zawodu – (6 cyfrowy)*	Ilość osób	Stanowisko	Wymagane wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku
1.					

*** podać kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania – rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010 r. (Dz.. U. z 2014 r. poz. 760 lub na stronie www.psz.praca.gov.pl)**

¹ Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym punkcie do tego celu wyznaczonym. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.

Wskazuję kandydata (ów) do odbycia stażu :

Imię, i nazwisko

bezrobotnego.....PESEL.....

Imię, i nazwisko

bezrobotnego.....PESEL.....

Godziny oraz harmonogram pracy: w systemie jednozmianowym zmianowym

od poniedziałku do piątku w godzinach:.....

UWAGA!! godziny stażu: nie mogą przekraczać 40 godzin tygodniowo i 8 godzin dziennie a w przypadku osób z orzeczeniem niepełnosprawności umiarkowanym lub znacznym: 35 godzin tygodniowo i 7 godzin dziennie.

Po upływie okresu stażu określonego w umowie przewiduję zatrudnienie bezrobotnych

w liczbie osób na okres.....miesiący² w ramach:

umowy o pracę w wymiarze etatu

inna forma zatrudnienia³ :

Adres do korespondencji:

Informacje o organizatorze

1. Aktualny stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy – w ramach umowy o pracę:

.....

UWAGA! Do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych (np. w ramach umów zlecenie, o dzieło), na urloпах macierzyńskich lub wychowawczych, przebywających na urloпах bezpłatnych.

2. Czy Organizator stażu w ostatnich 12 miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku: *

przerwał staż z powodu niezrealizowania programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania,

przerwał staż bez uzasadnionej przyczyny

nie dotyczy

² Okres zatrudnienia po stażu nie może być krótszy niż okres wymagany w projekcie, w ramach którego staż będzie realizowany.

³ Tylko jeśli warunki projektu pozwalają na inną formę zatrudnienia po stażu niż umowa o pracę.

3. Czy Organizator aktualnie realizuje staż dla osób bezrobotnych ? TAK NIE *

Jeżeli TAK, to dla ilu osób

4. Współpraca organizatora z Powiatowym Urzędem Pracy w Gdyni **w zakresie organizacji stażu w okresie ostatnich dwóch lat:**

- czy były zawarte umowy o zorganizowanie stażu? TAK NIE*

- jeśli TAK, to czy organizator wywiązał się z warunków

zawartej wcześniej umowy i zatrudnił stażystę? TAK NIE *

5. Imię, nazwisko, nr PESEL oraz stanowisko osoby/osób reprezentującej/cych organizatora uprawnionej/nych do podpisania umowy o organizację stażu (zgodnie z dokumentacją rejestracyjną, pełnomocnictwem):

.....
.....

OŚWIADCZENIE:

1. Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 23 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
2. Zapoznałem się z treścią Regulaminu dotyczącego organizacji stażu oraz treścią wzoru umowy o odbywanie stażu (dokumenty te znajdują się na stronie internetowej Urzędu Pracy w Gdyni www.gdynia.praca.gov.pl lub w siedzibie tut. Urzędu w pokoju 115).
3. Oświadczam, że firma nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości.
4. Oświadczam, że wg stanu na dzień złożenia przedmiotowego wniosku firma nie ma zadłużeń podatkowych, z tytułu opłat na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, innych danin publicznych oraz innych nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilno-prawnych.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z wykazem dokumentów, które należy dołączyć do składanego wniosku wraz z uwagami.
6. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k. prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.
7. Oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku, zobowiązuję się do podpisania umowy o organizację stażu (przez osobę/osoby reprezentującą/ce organizatora uprawnioną/nich zgodnie z dokumentacją rejestracyjną, pełnomocnictwem) i dostarczenia zaświadczenia/orzeczenia wybranej osoby bezrobotnej o przeprowadzonych badaniach lekarskich, przed datą wyznaczoną jako dzień rozpoczęcia stażu.

.....
Data, podpis i imienna pieczęć organizatora
lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu
organizatora

* zaznacz właściwe

Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do składanego wniosku.

1. Program odbywania stażu, zgodnie z załącznikiem nr 1. Program stażu należy wypełnić oddzielnie dla każdego niejednorodnego stanowiska.
2. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu, zgodnie z załącznikiem nr 2 do wniosku. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu należy wypełnić oddzielnie dla każdego niejednorodnego stanowiska.
3. *Kopia (jeśli dotyczy) umowy spółki cywilnej.*
4. *W przypadku, gdy dokument rejestracyjny nie zawiera adresu miejsca organizacji stażu, należy do wniosku załączyć kopię umowy najmu lokalu).*
5. Pełnomocnictwo lub powołanie na stanowisko osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania organizatora w dokumencie rejestracyjnym załączonym do wniosku.

UWAGA !

1. Należy czytelnie wypełnić wszystkie punkty wniosku.
2. Wszystkie kopie dokumentów utworzonych przez organizatora powinny być potwierdzone przez niego „za zgodność z oryginałem”, a kopie pozostałych dokumentów powinny być opatrzone jego podpisem.
3. Kierowanie przez Urząd Pracy bezrobotnych (ego) na staż może odbywać się w terminie 30 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku. Informacja o przyjęciu osoby powinna dotrzeć do Urzędu najpóźniej na 7 dni przed wskazaniem przez organizatora daty rozpoczęcia stażu na formularzu skierowania. Organizator zobowiązany jest do udzielania jednoznacznych informacji na formularzu skierowania w zakresie przyjęcia lub też nie przyjęcia osoby bezrobotnej na staż.
4. Przed rozpoczęciem stażu organizator, na własny koszt jest zobowiązany przeprowadzić osobie bezrobotnej wstępne badania lekarskie oraz szkolenie BHP.
5. Organizatorem stażu może być:
 - pracodawca, co oznacza jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia, co najmniej jednego pracownika.
 - przedsiębiorca, chociażby nie zatrudniał pracownika.
 - organizacja pozarządowa,
 - rolnicza spółdzielnia produkcyjna,
 - pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca 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 obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
6. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
7. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
8. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

Zgłoszenie wolnego miejsca stażu

I. Informacje dotyczące organizatora

1. Nazwa organizatora.....
2. Adres organizatora.....
3. Osoba reprezentująca organizatora, prowadząca nabór na wolne miejsce stażu:
Nazwisko i imię Stanowisko.....
Telefon e-mail.....
4. REGON 5. NIP
6. Podstawowy rodzaj działalności: wg PKD PKD 2007.....
7. Forma własności: publiczna prywatna
8. Forma prawna 9. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników

II. Informacje dotyczące wolnego miejsca stażu

10. Nazwa zawodu 11. Kod zawodu
12. Nazwa stanowiska.....
13. Adres miejsca odbywania stażu.....
14. Liczba wolnych miejsc stażu*
15. Zmianowość: jednozmianowa dwie zmiany
16. Rozkład czasu pracy: od godz. do godz. od poniedziałku do piątku
17. Wysokość stypendium* brutto netto
18. Data rozpoczęcia stażu* r. 19. Data zakończenia stażu* r.
20. Wymagania - oczekiwania organizatora wobec kandydatów do odbywania stażu:
 - wykształcenie
 - umiejętności
 - uprawnienia
 - znajomość języka obcego

21. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy: zgodnie z załącznikiem nr 1-
programem stażu

III. Adnotacje Urzędu Pracy *

22. Data przyjęcia zgłoszenia 23. Data wycofania lub zrealizowania oferty 24. Podpis
pracownika PUP

..... r.

..... r.

.....

* wypełnia Urząd Pracy

Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed zgłoszeniem niniejszej oferty nie zostałem
skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz, że nie
jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

.....
podpis i imienna pieczęć organizatora
lub osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu organizatora

Program odbywania stażu

1. Miejsce organizacji stażu
(adres miejsca odbywania stażu)

2. Nazwa i kod zawodu
(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy- 6 cyfrowy kod zawodu)

3. Nazwa stanowiska, komórki organizacyjnej

4. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego

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

5. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

6. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych - wydanie opinii zawierającej w szczególności informację o: zadaniach realizowanych przez uczestnika projektu i umiejętnościach praktycznych/zawodowych do wykonywania pracy, pozyskanych w trakcie stażu, przebiegu stażu, napotkanych problemach w trakcie realizacji programu itp.

7. Dane opiekuna osoby (opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż).

.....
(imię i nazwisko, stanowisko pracy, wykształcenie, nr telefonu)

.....
(doświadczenie zawodowe na stanowisku pracy w zakresie proponowanego programu – okres stażu pracy)

.....
podpis i imienna pieczęć organizatora
lub osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu organizatora