



2025

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć firmowa organizatora stażu)

**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W KWIDZYNIE**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

Na podstawie art. 114 ust. 6 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) oraz rozporządzeniu 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) wnioskuję (-my) o zorganizowanie stażu.

**DANE ORGANIZATORA STAŻU**

1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora .....
2. Adres siedziby.....
3. Miejsce prowadzenia działalności .....
4. Adres do doręczeń .....
5. Numer telefonu.....
6. Adres elektroniczny .....
7. Forma prawna prowadzonej działalności.....
8. NIP           REGON
9. PESEL             (w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON)  
W przypadku braku nr PESEL:  
Data i miejsce urodzenia .....  
Rodzaj seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość .....
10. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu:  
Imię i nazwisko .....

PESEL

W przypadku braku nr PESEL:

Data i miejsce urodzenia .....

Rodzaj seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

11. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ..... osób, w tym osób niepełnosprawnych .....

### **DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU:**

Nazwa komórki organizacyjnej w której ma być odbywany staż		Ilość osób	Wymagania stawiane kandydatom		Propozycje organizatora stażu	
Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy-cyfrowy kod zawodu <sup>1</sup>	Stanowisko		Poziom wykształcenia	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne oraz inne niezbędne minimalne kwalifikacje	Imię i nazwisko osoby bezrobotnej - kandydata	PESEL a w przypadku jego braku data i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, seria i nr dokumentu tożsamości, adres zamieszkania, adres do doręczeń

1. Liczba przewidywanych miejsc odbywania stażu .....
2. Proponowany okres odbywania stażu od ..... do ..... (okres nie krótszy niż 3 miesiące i nieprzekraczający 6 miesięcy).
3. Miejsce odbywania stażu (adres) .....
4. Osoba bezrobotna będzie odbywała staż w systemie jednozmianowym<sup>2</sup> w godzinach od ..... do .....<sup>3</sup>
5. Osoba bezrobotna będzie odbywała staż w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej TAK/NIE\*  
w przypadku odpowiedzi twierdzącej uzasadnić: .....
6. Staż realizowany będzie w formie<sup>4</sup>:

☐ stacjonarnej ☐ hybrydowej ☐ zdalnej

<sup>1</sup> Zgodnie 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 (t. j. Dz. U. z 2018, poz. 227).

<sup>2</sup> Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę 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 systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy. Bezrobotny będzie odbywał staż od poniedziałku do piątku w systemie pracy jednozmianowej.

<sup>3</sup> 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. 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.

<sup>4</sup> Staż może być realizowany w formie zdalnej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 277). Wymiar stażu w formie zdalnej oraz szczegółowe zasady odbywania stażu w formie zdalnej określa się w umowie o organizację stażu.

Uzasadnienie w przypadku wyboru formy zdalnej lub hybrydowej .....

7. Czy istnieje możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością? ☐ TAK ☐ NIE

8. Informacja o dostępności miejsc pracy/stanowisk dla osób niepełnosprawnych.....

9. Dane osoby wyznaczonej przez organizatora na opiekuna bezrobotnego (-ych) skierowanego (-ych) do odbycia stażu:

- imię i nazwisko .....

- stanowisko .....

10. Po zakończeniu stażu **zobowiązuję się** do zatrudnienia ..... osoby / osób bezrobotnej -ych na okres co najmniej ..... m-cy w ramach: umowy zlecenie/ umowy o pracę w wymiarze ..... etatu\*.

11. Jestem świadoma(-y), że za niewywiązanie się z ww. deklaracji zatrudnienia po odbytym stażu, mogę zostać objęta(-ty) karencją w zakresie korzystania z form wsparcia realizowanych przez PUP przez okres 12 miesięcy.

**Jednocześnie oświadczam(-y), że:**

- w stosunku do reprezentowanego przeze mnie(przez nas) zakładu nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację zakładu,
- organizacja w zakładzie stażu dla skierowanego(-ych) bezrobotnego(-ych) nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie,
- zalegam/nie zalegam\* w płatnościach wobec ZUS i Urzędu Skarbowego,
- w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem(-łam) ukarany(-a) lub skazany(-a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty(-a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- znane mi są przepisy ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r., w sprawie szczególnych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160),
- figuruję/nie figuruję\* na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, pod adresem <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>, objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**Świadom(-a, -i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam(-y), że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

**Wyrażam(-y) zgodę na przetwarzanie moich (naszych) danych osobowych dla celów związanych z wykonywaniem zadań PUP w Kwidzynie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.).**

.....  
(podpis i imienna pieczęćka głównego księgowego  
lub osoby upoważnionej)

.....  
(podpis i imienna pieczęćka Organizatora stażu  
lub osoby upoważnionej)

**UWAGA:**

**Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez osoby nieupoważnione,  
bez kompletu załączników – NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE**

**Wnioski wraz z kompletem dokumentów składa się w siedzibie PUP - pokój 18, I piętro  
w godzinach od 7.00 do 14.30**

\* podkreślić właściwe

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Program stażu (załącznik nr 1).
2. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu.