



.....
pieczęć firmowa wnioskodawcy

.....
miejsowość, data

WNIOSEK

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

na podstawie Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.) i
Rozporządzenia Ministra Pracy Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania
stażu przez bezrobotnych (Dz.U. 2025, poz. 1536).

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

.....
(pełna nazwa lub imię i nazwisko)

.....
(miejsce prowadzenia działalności gospodarczej)

jednoosobowa działalność gospodarcza spółka cywilna spółka osobowa
 spółka kapitałowa inna (wskaz jaka).....

REGON..... NIP..... KRS.....

PKD.....data rozpoczęcia działalności

Adres do korespondencji:

e-mail..... e-doręczenia.....

Dane osoby reprezentującej organizatora stażu, wskazanej do kontaktu z PUP w Gdyni:

.....
(imię i nazwisko, telefon, stanowisko)

I. Proponowane stanowisko stażu

1. Miejsce odbywania stażu:

(adres)

2. Nazwa komórki organizacyjnej (jeśli dotyczy).....

3. Czy miejsce stażu jest dostosowane do odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością?

TAK NIE*

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

(*okres od 3 do 6 miesięcy)

¹ Kompletny wniosek składa się z 8 stron. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym punkcie do tego celu wyznaczonym.

5. Proponowany wymiar czasu stażu nie krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy (zaznacz właściwe):

pełen etat ½ etatu inny – określ wymiar

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.

6. Staż: w formie * stacjonarnej zdalnej² hybrydowej

w systemie jednozmianowym zmianowym

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

pięciodniowy tydzień pracy według załączonego harmonogramu³

7. Nazwa zawodu.....kod zawodu⁴.....

Stanowisko.....

8. Wymagane wykształcenie,.....

kwalifikacje zawodowe.....

predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku:

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

9. Wskazuję kandydata do odbycia stażu :

Imię, i nazwisko kandydata (bezrobotnego⁵)

..... data ur.....

10. Po upływie okresu stażu określonego w umowie przewiduję nie przewiduję *

zatrudnienie bezrobotnego

na okres.....miesiący⁶ w ramach:

umowy o pracę w wymiarze etatu

inna forma zatrudnienia⁷ :

Instytucje publiczne składają informację o planach naboru kandydatów na wolne stanowiska urzędnicze lub informację o innych możliwościach zatrudnienia po stażu.....
.....

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. Wymiar stażu w formie zdalnej oraz szczegółowe zasady odbywania stażu w formie zdalnej określa się w umowie o organizację stażu, o której mowa w ust. 5.

³ Należy pobrać i wypełnić załącznik 3 do wniosku: Harmonogram czasu odbywania stażu

⁴ 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)

⁵ Uwaga wskazany kandydat bezrobotny w okresie ostatnich 24 miesięcy: nie odbywał stażu, nie był zatrudniony (w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego) oraz nie wykonywał innej pracy zarobkowej u wnioskodawcy.

⁶ Okres zatrudnienia po stażu nie może być krótszy niż okres wymagany w projekcie, w ramach którego staż będzie realizowany.

⁷ Tylko jeśli warunki projektu pozwalają na inną formę zatrudnienia po stażu niż umowa o pracę.

* zaznacz właściwe

II. 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

3. Czy Organizator aktualnie realizuje staż dla osób bezrobotnych ?

TAK ilość osób na stażu..... NIE *

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 zatrudnił skierowanego bezrobotnego po zakończeniu realizacji stażu? TAK NIE *

5. Dane osoby/osób reprezentującej/cych organizatora uprawnionej/nych do podpisania umowy o organizację stażu (zgodnie z dokumentacją rejestracyjną, pełnomocnictwem):

Imię, nazwisko, stanowisko.....

Imię, nazwisko, stanowisko.....

III. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. 2025, poz. 1536).

2. Zapoznałem się z treścią i akceptuję Zasady dotyczące warunków organizacji stażu, Kartę oceny wniosku oraz warunki umowy o odbywanie stażu (dokumenty te znajdują się na stronie internetowej Urzędu Pracy w Gdyni: gdynia.praca.gov.pl/formy-aktywizacji/staz lub w siedzibie tut. Urzędu w pokoju 115).

3. Oświadczam, że firma **znajduje się** **nie znajduje*** się w stanie likwidacji lub upadłości.

* zaznacz właściwe

4. Oświadczam, że wg stanu na dzień złożenia przedmiotowego wniosku firma **posiada nie posiada*** zadłużeń podatkowych, z tytułu opłat na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, innych danin publicznych oraz innych zobowiązań cywilnoprawnych.
5. Oświadczam, że **podlegam nie podlegam*** wykluczeniu z otrzymania wsparcia na podstawie:
- ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
 - rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy,
 - 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,
 - rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami w Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
- oraz nie jestem powiązany z podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne na podstawie ww. aktów prawnych.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z wykazem dokumentów, które należy dołączyć do składanego wniosku wraz z uwagami (str.4).
7. Oświadczam, że bezrobotny wskazany jako kandydat na staż: nie odbywał stażu, nie był zatrudniony (w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego) oraz nie wykonywał innej pracy zarobkowej w mojej firmie w okresie ostatnich 24 miesięcy.
8. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się do skierowania na własny koszt, wybranego kandydata na wstępne badania lekarskie, których mowa w art. 116 ust. 1 pkt 1 ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu.
9. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k. prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data

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

IV. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do składanego wniosku.

- Program odbywania stażu, zgodnie z załącznikiem nr 1. Program stażu należy wypełnić oddzielnie dla każdego niejednorodnego stanowiska.
- Zgłoszenie wolnego miejsca stażu, zgodnie z załącznikiem nr 2 do wniosku. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu należy wypełnić oddzielnie dla każdego niejednorodnego stanowiska.
- W przypadku pracy zdalnej/ hybrydowej należy wypełnić załącznik nr 3
- Kopia (jeśli dotyczy) umowy spółki cywilnej.
- W przypadku, gdy dokument rejestracyjny nie zawiera adresu miejsca organizacji stażu, należy do wniosku załączyć kopię umowy najmu lokalu).
- 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.

* zaznacz właściwe

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 wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego:

-
-
-
-
-
-
-

5. Bezrobotny odbywający staż niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał w formie nauki i pod nadzorem niżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m. in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

6. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu⁸:

-
-
-
-
-
-
-

⁸ prosimy o szczegółowy opis zadań zawodowych używając zwrotów nauka, pomoc, zapoznanie, współdział itp; oraz podać nazwy obsługiwanych systemów/programów komputerowych; metody pracy wykorzystywane podczas stażu itp.

7. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:
opinia zawierająca 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.

8. Dane opiekuna osoby:

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

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

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

StPr/
OfPr/

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

I. Informacje dotyczące organizatora

1. Nazwa organizatora.....
2. Adres organizatora.....
3. Adres do doręczeń.....
4. Osoba reprezentująca organizatora, prowadząca nabór na wolne miejsce stażu:
Nazwisko i imię Stanowisko.....
Telefon e-mail.....
5. REGON 5. NIP
6. Podstawowy rodzaj działalności: wg PKD 7. PKD 2007.....

II. Informacje dotyczące wolnego miejsca stażu

8. Wskazano kandydata : tak nie
9. Dane bezrobotnego: nazwisko imię.....
data urodzenia.....
10. Nazwa zawodu 11. Kod zawodu
12. Nazwa stanowiska.....
13. Adres miejsca odbywania stażu.....
14. Liczba wolnych miejsc stażu*
15. Rodzaj pracy stacjonarnie hybrydowo zdalnie
16. Zmianowość: jednozmianowa dwie zmiany
17. Rozkład czasu pracy: od godz. do godz. od poniedziałku do piątku
18. Wysokość stypendium* brutto netto
19. Data rozpoczęcia stażu* r. 20. Data zakończenia stażu* r.
21. Wymagania - oczekiwania organizatora wobec kandydatów do odbywania stażu:
 - wykształcenie
 - umiejętności
 - uprawnienia
 - znajomość języka obcego
22. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy: zgodnie z załącznikiem nr 1 -
programem stażu

III. Adnotacje Urzędu Pracy *

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| 23. Data przyjęcia
zgłoszenia
..... r. | 24. Data wycofania
lub zrealizowania oferty
..... r. | 25. Podpis
pracownika PUP
..... |
|--|--|---------------------------------------|

* 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

Administratorem danych osobowych bezrobotnego jest Powiatowy Urząd Pracy w Gdyni z siedzibą: ul. Kołłątaja 8, 81-332 Gdynia, tel. (58) 620-49-54, fax: (58) 621-06-95, adres e-mail: pup@pupgdynia.pl . Informacje dotyczące ochrony danych osobowych znajdują się na stronie www.bip.pupgdynia.pl .

Harmonogram pracy zdalnej/hybrydowej⁹

1. Adres miejsca odbywania stażu (w tym kod pocztowy i nazwa miejscowości):

.....

2. Zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego¹⁰

.....

3. Zasady kontroli bezrobotnego odbywającego staż w formie zdalnej w zakresie realizacji założonego przez organizatora programu stażu¹¹

.....

4. Sposób weryfikacji obecności bezrobotnego na stażu odbywanym w formie zdalnej

.....

5. Wymiar czasu odbywania stażu¹²

Dni tygodnia	Od godziny	Do godziny	Ilość godzin dziennie
Poniedziałek			
Wtorek			
Środa			
Czwartek			
Piątek			
Sobota			
Niedziela			
Ilość godzin w tygodniu			

UWAGA!! godziny stażu: nie mniej niż 20 godzin tygodniowo oraz 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.

⁹ niepotrzebne skreślić

¹⁰ proszę wskazać narzędzia do komunikacji ze stażystą ; telefon, aplikacja, chat

¹¹ proszę wskazać w jaki sposób będzie monitorowany przebieg i realizacja programu stażu,

¹² 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. Wymiar stażu w formie zdalnej oraz szczegółowe zasady odbywania stażu w formie zdalnej określa się w umowie o organizację stażu, o której mowa w ust. 5.