

.....  
pieczęć organizatora stażu

**WNIOSEK**  
**o przyjęcie osoby bezrobotnej na staż**  
*(wniosek należy wypełnić czytelnie i dokładnie)*

**I. Informacja o pracodawcy**

1. Nazwa Organizatora .....

2. Adres siedziby .....

3. Tel. .... e-mail .....

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

5. Data rozpoczęcia działalności .....

6. Forma prawna Organizatora .....

7. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę (osoby uprawnionej do podpisania umowy)

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu)

8. Imię nazwisko osoby **upoważnionej do kontaktu z PUP** ( w sprawach dotyczących organizacji stażu, naboru kandydatów)

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu)

9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy (bez właścicieli):

- liczba pracowników zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy: .....
- liczba pracowników zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych: .....
- liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy zatrudnionych na podstawie umowy o pracę: .....

**Pracodawca wnioskuję o zorganizowanie ..... stanowisk/a pracy dla osób bezrobotnych**

1. Proponowany okres odbywania stażu

- 3 miesiące                       4 miesiące                       5 miesięcy                       6 miesięcy

*Przyjmuję do wiadomości, że staż może zostać przyznany na okres krótszy niż wnioskowany, z utrzymaniem obowiązku zatrudnienia na okres zadeklarowany we wniosku*

2. Adres - miejsce odbywania stażu .....

3. Nazwa zawodu ( zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na stronie: [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl))

.....  
.....  
*W sytuacji niezgodności nazwy zawodu z klasyfikacją zawodów i specjalności pracownik urzędu bez zgody organizatora koryguje dane zawarte w tym punkcie do treści klasyfikacji zawodów i specjalności uwzględniając informacje zawarte w programie stażu*

4. Imię, nazwisko i data urodzenia osoby bezrobotnej, co do której pracodawca wnioskuję o przyjęcie na staż

*( nie wypełniać w przypadku braku konkretnej osoby bezrobotnej)*

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

5. W przypadku niezakwalifikowania się w/w kandydata/ów organizator stażu wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata/ów wskazanego/yh przez urząd:

TAK wyrażam zgodę       NIE wyrażam zgody

6. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu : .....

7. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna osoby bezrobotnej ( należy wskazać osobę, która będzie bezpośrednio wspierała proces uczenia stażysty , udzielała wskazówek i pomagała w realizacji zadań)

.....  
(imię, nazwisko oraz stanowisko opiekuna)

.....  
(imię, nazwisko oraz stanowisko opiekuna)

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

8. Ze względu na charakter pracy w w/w zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu:

w porze nocnej       w systemie zmianowym       w niedziele i święta

III. Po zakończeniu stażu **DEKLARUJĘ ZATRUDNIENIE** ..... osoby/osób\*.

IV. Osoba odbywająca staż po zakończeniu stażu zostanie zatrudniona **na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy** (\*właściwe zakreślić)

- a) na czas określony(min. 1 miesiąc – pełne 30 dni zatrudnienia),
- b) na czas określony ..... m-cy\* ,
- c) na czas nieokreślony\* ,
- d) na zastępstwo\*.

V. Czy Organizator aktualnie organizuje staż ? **TAK/NIE\***

Jeżeli TAK, to dla ilu osób ..... z Powiatowego Urzędu Pracy w .....  
oraz imię i nazwisko opiekuna osób odbywających staż .....

VI. Nie byłem karany za naruszenie przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025r., poz. 214)

VII. Zobowiązuję się do zapewnienia należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.06.1977r Kodeks Karny, który brzmi: „Kto składając zeznania, mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.**

**OŚWIADCZAM, ŻE**

- 1. Wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- 2. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku zobowiązuję się do podpisania umowy o zorganizowanie stażu **przed datą wyznaczoną jako dzień rozpoczęcia stażu.**
- 3. Przyjmuję do wiadomości , że staż może zostać przyznany na okres krótszy niż wnioskowany, z utrzymaniem obowiązku zatrudnienia za okres zadeklarowany we wniosku
- 4. Przyjmuję do wiadomości, że zawieszenie lub zamknięcie działalności gospodarczej skutkuje brakiem możliwości zawarcia umowy, a gdy umowa jest zawarta - przerwaniem stażu

.....  
(czytelny podpis pracodawcy)

## **ZALĄCZNIKI DO WNIOSKU**

- program stażu w 2 egzemplarzach ( po 2 egzemplarze programu dla każdego zawodu),
- wydruk danych firmy/instytucji ze strony Głównego Urzędu Statystycznego (wyszukiwarka podmiotów gospodarki narodowej),
- deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA za ostatni miesiąc.
- zgłoszenie krajowej oferty pracy
- **ROLNICY** (dodatkowo):
  - ✓ Zaświadczenie z Gminy o ilości posiadanej ziemi
  - ✓ Ostatnia opłata KRUS

## **INFORMACJA DLA ORGANIZATORA STAŻU!**

1. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletnego wniosku
2. Urząd zastrzega sobie prawo wprowadzania zmian w programie stażu opracowanym przez Organizatora
3. Zawody wg klasyfikacji zawodów i specjalności są dostępne m.in. na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)

## **WNIOSKI ZAWIERAJĄCE BRAKI FORMALNE BĘDĄ ROZPATRYWANE PO ICH UZUPEŁNIENIU**

.....

data, miejscowość

.....

pieczętka i podpis pracodawcy

\*niewłaściwe skreślić