………………….., dnia ………………………

…………………………………….

pieczęć Organizatora

Starosta Sierpecki

za pośrednictwem

Powiatowego Urzędu Pracy

w Sierpcu

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU   
w ramach programu aktywizacji zawodowej długotrwale bezrobotnych,   
finansowanego z rezerwy Funduszu Pracy.

Na zasadach określonych w:

1. Ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r.,   
   poz. 620 z późń. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r, Nr 142, poz. 1160).
3. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

Ilekroć we wniosku jest mowa o „Organizatorze” rozumie się przez to uprawniony podmiot zamierzający zorganizować staż dla bezrobotnych.

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

* pracodawcą,
* przedsiębiorcą niezatrudniającym pracowników,
* podmiotem ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r. o ekonomii społecznej lub jednostką tworzącą podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy,
* 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. Nazwa lub imię i nazwisko: …………………...………………………………………….……………   ………………………………………………………………………………………………….………..   1. Adres siedziby: ...…………………………………………………………….……………….………… 2. Nr telefonu: ………………………………………. e-mail: …………………………………...……… 3. Miejsce prowadzenia działalności: ……………………………………………………………….….. 4. Adres do korespondencji: …………………………………………………………………..….……… 5. Adres skrzynki do e-Doręczeń: ………………………………………………………………………. |

1. REGON: ……..………………………………………………………………………………………….
2. NIP: ………………………………………………………………………………………………………
3. Data rozpoczęcia działalności: ……………….………………………………………………………
4. Forma prawna: .……………………………………………..………………………………….………
5. PESEL[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………………………………………...……
6. Imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko/funkcja osoby upoważnionej   
   do reprezentowania Organizatora (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem): …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………PESEL:…………………….…………….………

1. Liczba pracowników: …………., w tym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: .....……..
2. Liczba osób odbywających staż w dniu składania wniosku (należy uwzględnić wszystkie umowy zawarte przez Organizatora z urzędami pracy na terenie kraju): …..…………………...

II. PROPONOWANE WARUNKI REALIZACJI STAŻU

1. Wnioskuję o skierowanie …….. bezrobotnego do odbycia stażu, w okresie:

od dnia………………………..……………..…. do dnia …………………..…………………………

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, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny.

1. Nazwa stanowiska: ………………………………………..…………………………………...……….
2. Nazwa i symbol zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności   
   na potrzeby rynku pracy ([www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)) ……………………………………………………
3. Wymagania niezbędne do podjęcia stażu:

- predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne: ………..……………………………………….……..

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

- poziom wykształcenia: ……………………………………….………………………………..…….. - minimalne kwalifikacje: …………………………………………....…………………….…………...

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

1. Proponowana osoba do odbycia stażu:

Imię i nazwisko ……………………………………………………….PESEL……………………….

1. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres): …………………………………………………….…

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

1. Opiekun stażysty:
2. imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………….
3. zajmowane stanowisko: ………………………………………….………………………………..
4. wykształcenie: ……………………………………………………..……………………………….

8**.** System i rozkład czasu pracy:

1. wymiar czasu odbywania stażu: ……..………………………...…………………………………
2. system pracy: ………………………………………………………………………………………
3. rozkład czasu pracy:[[3]](#footnote-3)

- stały: w godzinach: ………………………………………………………………………………

- zmienny: w godzinach: ………………………………………………………………………….

- dni pracy: …….. …………………………………………………………………………………..

9. Staż w formie zdalnej (zgodnie z przepisami 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 1974r. – Kodeks Pracy)[[4]](#footnote-4):

* TAK
* NIE

III. ZOBOWIĄZANIE ORGANIZATORA/ DEKLARACJA ZATRUDNIENIA

Po zakończeniu stażu zatrudnię bezrobotnego, na okres ……………., w pełnym wymiarze czasu pracy, na stanowisku umożliwiającym wykorzystanie wiedzy i umiejętności nabytych podczas realizacji programu stażu.

IV. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA

Oświadczam, że:

1. dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
2. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych,
3. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
4. nie posiadam zaległości podatkowych,
5. nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
6. nie zostałem(am) prawomocnie ukarany(a) za wykroczenie lub prawomocnie skazany(a) za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy, w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku,
7. wypełniłem(am) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania o zorganizowanie stażu,
8. powiadomię o zmianach stanu prawnego lub danych wskazanych we wniosku,   
   które zaistniały od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania wniosku,
9. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………….………………………………..

Data, pieczęć i podpis Organizatora

V. DO WNIOSKU OBOWIĄZKOWO NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

1. Dokument poświadczający formę prawną lub dokument potwierdzający posiadanie gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej,
2. Dokument potwierdzający nadanie numer REGON[[5]](#footnote-5),
3. Dokument potwierdzający nadanie numer NIP[[6]](#footnote-6),
4. Program stażu (w 3 egzemplarzach),
5. Pełnomocnictwo – w przypadku wskazania we wniosku osoby działającej w imieniu Organizatora,
6. Oświadczenie w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się o wsparcie ze środków publicznych w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
   w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024r., poz. 507).

Wszystkie załączniki będące kserokopiami muszą być poświadczone przez wnioskodawcę   
za zgodność z oryginałem!

**UWAGA!**

**Organizator stażu przed powierzeniem bezrobotnemu zadań zobowiązany jest do skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy (PUP)  
 w Sierpcu z siedzibą przy ul. Wincentego Witosa 2, 09-200 Sierpc.

Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych   
do zapoznania w siedzibie PUP Sierpc na tablicy informacyjnej lub w Dziale Instrumentów Rynku Pracy oraz na stronie internetowej Urzędu ([www.sierpc.praca.gov.pl](http://www.sierpc.praca.gov.pl/)) lub na BIP Urzędu ([www.pupsierpc.bip.org.pl](http://www.pupsierpc.bip.org.pl/)).

W Powiatowym Urzędzie Pracy w Sierpcu jest powołany Inspektor Ochrony Danych,  
 z którym można skontaktować się pod adresem email: [iod@pup-sierpc.pl](mailto:iod@pup-sierpc.pl).

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:



PUP w Sierpcu:[[7]](#footnote-7)

posiada nie posiada

w ewidencji osoby bezrobotne posiadające wymagania określone we wniosku i warunki kierowania.

Dodatkowe uwagi: ………………………………………………………………………………..……….

……………………………………………………………

data, podpis pracownika Działu Usług Rynku Pracy

Wnioskodawca[[8]](#footnote-8):

figuruje nie figuruje

na liście osób/ podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA.

………………………..…………………………….……………

data, podpis pracownika Działu Instrumentów Rynku Pracy

OŚWIADCZENIE

w zakresie wykluczenia podmiotu ubiegającego się

o wsparcie ze środków publicznych  
w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r.

o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

(tj. Dz. U. z 2025, poz. 514)

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny – Dz.U. z 2025, poz. 383), tj.:

Art. 233 § 1 Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postepowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Oświadczam(y), że

………………………………………………………………………………………………

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

(nazwa, adres siedziby, NIP)

1. Jest wpisany\*/nie jest wpisany \* na listę, o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy.
2. Jest\*/nie jest\* bezpośrednio związany z osobami lub podmiotami, o których mowa  w pkt 1 w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych .

*\*skreślić nieodpowiednie*

Zobowiązuję(-my) się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Sierpcu, o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt 1 i/lub pkt 2.

Oświadczam(-my), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Powiatowego Urzędu Pracy w Sierpcu w błąd przy przedstawieniu informacji.

…………….…..……… .…………………………………..……..…  
 (miejscowość, dnia) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe uzupełnić [↑](#footnote-ref-3)
4. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-4)
5. Nie dotyczy Organizatora zarejestrowanego w CEiDG lub KRS [↑](#footnote-ref-5)
6. Nie dotyczy Organizatora zarejestrowanego w CEiDG lub KRS [↑](#footnote-ref-6)
7. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-7)
8. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-8)