



Powiatowy Urząd Pracy
w Gliwicach

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu NR PUP.SZIRP.620.2025 ...

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2024r. Poz. 475 z późn.zm.),
- 2) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. 2009 nr. 142 poz. 1160).

I. DANE ORGANIZATORA:

1. Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Tel., fax, e-mail.....
5. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ¹
6. Liczba bezrobotnych odbywających staż
7. Numer NIP:.....REGON:.....
8. Osoba reprezentująca organizatora, wyznaczona do kontaktów z PUP

.....
(imię i nazwisko, numer telefonu)

9. Dane osób upoważnionych do podpisania umowy z PUP

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

II. DANE OPIEKUNA STAŻYSTY: (jedna osoba sprawuje opiekę nad max. 3 stażystami)

1. Imię i nazwisko.....
2. Zajmowane stanowisko.....

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU:

1. Wnioskowana liczba miejsc stażu.....
2. Proponowany okres odbywania stażu (min. 3, max. 12 m-cy).....
3. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego²
 - a. nazwa zawodu lub specjalności
 - b. nazwa stanowiska.....
 - c. nazwa komórki organizacyjnej odbywania stażu.....
 - d. zakres zadań zawodowych.....

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE KIEROWANYCH BEZROBOTNYCH:

1. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych
 2. Poziom wykształcenia
 3. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu
 4. Kandydat wskazany przez organizatora:
- (Imię i nazwisko, PESEL, bezrobotnego, którego organizator przyjmie na staż)

Gliwice, dn.

.....
podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy

¹ Pracownik w rozumieniu art. 2 Kodeksu Pracy to osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę

² Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 7 sierpnia 2014 w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2018 r., poz.227). Wykaz zawodów znajduje się również na stronie: **www: psz.praca.gov**

V. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA:

W związku z wnioskiem o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu deklaruję zatrudnienieosoby/osób bezrobotnych po odbytych stażach na okres co najmniej 30 dni.

Zatrudnienie, o którym mowa powyżej będzie miało formę:

umowy o pracę w wymiarze:

- ☐ 1/1 etat,
- ☐ 1/2 etatu lub mniej,
- ☐ umowy zlecenia, zapewniając wynagrodzenie miesięczne w wysokości równej lub wyższej od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
- ☐ umowy o dzieło, zapewniając wynagrodzenie w wysokości równej lub wyższej od trzykrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.

Gliwice, dn.

.....
podpis i pieczęć imienna organizatora

VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Oświadczenie pracodawcy
2. Program stażu
3. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu
4. Upoważnienie/ pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy, udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z pozostałych załączników
5. Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne

UWAGA !

1. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny.
 2. Kserokopie dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę.
 3. Wniosek zostanie rozpatrzony w terminie 30 dni od daty wpływu.
-

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY :

Oświadczam, że:

1. Informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą;
2. Nie toczy się przeciwko mnie postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
3. W okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
4. Na dzień składania niniejszego wniosku nie posiadam zaległości w ZUS ani w Urzędzie Skarbowym.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z zasadami zawierania umów o odbywanie stażu i w pełni je akceptuję.
2. Przyjąłem do wiadomości, że nie wywiązanie się z umowy o realizację stażu, w szczególności z deklaracji zatrudnienia może mieć wpływ na dalszą współpracę z tut. Urzędem w zakresie udzielanych form wsparcia.
3. Przyjąłem zobowiązanie objęcia stażysty profilaktyczną ochroną zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników zgodnie z §6.1. pkt.4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. 2009 nr. 142 poz.1160).
4. Warunki innych umów zawieranych z organami zatrudnienia zostały dotrzymane.

Gliwice, dn.

.....
podpis i pieczęć imienna organizatora

Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą.

W związku z [art. 13 ust. 1 i ust. 2](#) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](#) z 27.4.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy [95/46/WE](#) (dalej: RODO), przyjmuję do wiadomości, że:

- a) **Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach, Plac Inwalidów Wojennych 12-14. Administrującym danymi jest Dyrektor PUP Gliwice. Tel. 32 44 42 300, e-mail: sekretariat@pup.gliwice.pl.**
- b) **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych w PUP Gliwice: tel. 32 44 42 310, e-mail: iod@pup.gliwice.pl.**
- c) **Przetwarzanie moich danych osobowych odbywać się będzie w celu: realizacji stażu zgodnie z Ustawą z dnia 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r., poz. 475 z późn.zm.) i Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. 2009 nr. 142 poz.1160).**
- d) **Moje dane osobowe będą przechowywane określoną ilość lat zgodnie z instrukcją kancelaryjną obowiązującą w PUP Gliwice.**
- e) **Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.**
- f) **Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.**
- g) **Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem ustawowym i jestem zobowiązana/y do ich podania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. 2009 nr. 142 poz.1160). Niepodanie danych osobowych wymaganych na podstawie ww. aktów prawnych spowoduje brak możliwości korzystania ze świadczeń wynikających z tych przepisów.**
- h) **Moje dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom danych, niż upoważnionym na mocy przepisów prawa. Mogą być przekazywane organom państwowym, organom egzekucyjnym, organom ochrony prawnej lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem w przypadku, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnień lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu prawa (np. Policja, Sąd, Prokuratura, ZUS, US itp.).**
- i) **Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.**
- j) **Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.**

.....
/data i podpis Pracodawcy/osoby reprezentującej Pracodawcę/

PROGRAM STAŻU

sporządzony przez:

Pracodawcę:

reprezentowanego przez:

Imię i nazwisko opiekuna osoby objętej programem stażu:

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy:

Okres stażu	Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

Informacja o zadaniach realizowanych przez bezrobotnych i nabytych przez nich kwalifikacjach zostanie potwierdzona w opinii wydanej przez Pracodawcę po zakończeniu stażu.

Strony zgodnie oświadczają, że realizacja w/w programu umożliwi bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie po ukończeniu stażu. Zmiany programu mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

.....

podpis i pieczęć pracodawcy

.....

podpis i pieczęć PUP

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

I. Informacje dotyczące Pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy:.....
2. Adres pracodawcy:.....
3. Nr REGON pracodawcy.....
4. Nr NIP pracodawcy:.....
5. Nr telefonu pracodawcy:.....
6. Adres mailowy pracodawcy:.....
7. Forma prawna prowadzonej działalności:.....
8. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:.....
9. Liczba zatrudnionych pracowników:.....
10. Imię i nazwisko oraz nr telefonu osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z PUP w sprawie osób kierowanych na staż oraz samymi kandydatami:.....
.....
11. Nazwa zawodu:.....
12. Nazwa stanowiska:.....
13. Liczba wolnych miejsc stażu:.....
14. Dokładny adres miejsca realizacji stażu:.....
15. System i rozkład czasu pracy stażysty: jednozmianowość (8 godzin dziennie) od godz.....do godz.....
16. Oczekiwania wobec kandydatów na staż:
 - a) Poziom wykształcenia:.....
 - b) Kwalifikacje:.....
 - c) Języki obce/poziom znajomości:.....
 - d) Umiejętności/uprawnienia:.....
 - e) Zakres obowiązków realizowanych przez stażystę:
.....
.....

Oświadczam, że dane zawarte w ofercie pracy są prawdziwe oraz znane mi są prawa i obowiązki pracodawcy wynikające z Ustawy z dn. 20.04.2004 (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn.zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dn. 14.05.2014 w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014r.poz. 667).

Podpis pracodawcy:.....

Pracodawca został poinformowany o:

*możliwości zgłoszenia oferty tylko w jednym urzędzie;

*możliwości odmowy przyjęcia oferty pracy przez PUP jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dot. naruszania przepisów prawa pracy

*możliwości odmowy przyjęcia oferty pracy przez PUP jeżeli pracodawca zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

*szczegółowe informacje o prawach i obowiązkach pracodawcy dostępne na stronie int. tut. Urzędu www.gliwice.praca.gov.pl w zakładce dla pracodawców

II. Adnotacje Urzędu Pracy			
25. Częstotliwość kontaktów	26. Data przyjęcia zgłoszenia	27. Numer zgłoszenia OfPr/... / StPr/ ... /	28. Sposób przyjęcia oferty 1) pisemnie ☐ 2) inna forma
29. Oferta ważna od:	31. Data aktualizacji oferty	32. Data anulowania zgłoszenia	33. Numer pracownika Urzędu Pracy
30. Oferta ważna do:			

* niepotrzebne skreślić OFERTA ZAMKNIĘTA (nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy) / OTWARTA (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy)
 ** W przypadku zainteresowania pracodawcy krajowego upowszechnieniem krajowej oferty pracy na terenie państw EOG proszę uzupełnić poniższą tabelę

REALIZACJA OFERTY STAŻU

Lp.	Data wystawienia skierowania	Kandydat zatrudniony		Uwagi
		Tak	Nie	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

.....
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie
lub nazwa podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie

**Oświadczenie o braku istnienia wykluczających powiązań w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości
wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania
wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne**

W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, oświadczam(y), że nie podlegam(y) kryteriom wykluczającym zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024, poz. 507), która weszła w życie 16 kwietnia 2022r., zwana dalej : „ustawą”;
2. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz.U. UE L: poz.134.1 z dnia 20.05.2006, z późn.zm.);
3. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz.U. UE L z 2014, poz.78.6 z 17.3.2014, z późn.zm.);
4. Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U. UE L z 2014, poz.229.1 z dnia 31.07.2014, z późn.zm.);
5. Komunikat Komisji Europejskiej pn. *Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wspierania gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy* (Dz.U.UE.C.2022.1311.1 z dnia 24.3.2022).

Jednocześnie oświadczam(y), że nie jestem/(śmy) wpisany(i) na listę osób i podmiotów objętych sankcjami.*

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

Ponadto zobowiązuję(my) się niezwłocznie poinformować (najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych) Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, tj. wpisaniu na listę, o której mowa w art. 2 ust.1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024r., poz. 507).

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie

lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu

Dokonano weryfikacji pod kątem wykluczenia w dniu

.....
Podpis i pieczęć pracownika

Powiatowego Urzędu Pracy w Gliwicach

*Lista osób i podmiotów objętych sankcjami znajduje się:
<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>