



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

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20 marca 2025r o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz.U. z 2025r. poz.620),
- 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 (adres):.....
4. Adres do korespondencji:.....
5. Tel., fax, e-mail:.....
6. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ¹:.....
7. Liczba bezrobotnych odbywających staż:
8. Numer NIP:..... REGON:..... PESEL:.....
(w przypadku osoby fizycznej)
9. Forma prawna prowadzonej działalności:.....
10. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:.....
11. Osoba reprezentująca organizatora, wyznaczona do kontaktów z PUP:
.....
(imię i nazwisko, numer telefonu)
12. 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:.....
3. Wykształcenie:

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU:

1. Wnioskowana liczba miejsc stażu:.....
2. Proponowany okres odbywania stażu:
 od 3 do 6 m-cy tj.....
 od 3 do 12 m-cy (zakończony egzaminem zawodowym, przeprowadzonym przez okręgową komisję egzaminacyjną lub egzaminem czeladniczym, przeprowadzonym przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych) tj
3. System pracy i rozkład czasu pracy stażysty: (max 40 godzin tygodniowo; min 20godzin tygodniowo)
.....
4. Godziny pracy stażysty (jednozmianowość) od godz..... do godz.....
5. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:
 - a. nazwa zawodu lub specjalności ²
 - 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](http://www.psz.praca.gov)

VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Oświadczenie pracodawcy
2. Program stażu
3. Upoważnienie/ pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy, udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z pozostałych załączników
4. 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
5. Zapoznałem/liśmy się z przepisami dotyczącymi organizowania staży oraz Zasadami zawierania umów o zorganizowanie stażu przez Powiatowy Urząd Pracy w Gliwicach i w pełni je akceptuję/my.

UWAGA !

1. Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny.
 2. Kserokopie dokumentów wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez Pracodawcę.
 3. PUP rozpatruje wnioski o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu zgodnie z kolejnością ich wpływu, do wyczerpania limitu środków na dany rok i w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnego wniosku organizator informuje go pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku
 4. W przypadku braków formalnych we wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu PUP wzywa organizatora do ich usunięcia w wyznaczonym terminie
-

KWALIFIKACJA WNIOSKU – wypełnia PUP

1. ZUS - zgodny z weryfikacją U7 tak nie
2. US - zgodny z weryfikacją tak nie
3. Data rozpatrzenia.....
4. Ilość przydzielonych miejsc.....

.....
data i podpis Pracownika PUP

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. 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.
2. Przyjąłem zobowiązanie objęcia stażysty profilaktyczną ochroną zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. 2009 nr.142 poz.1160).
3. 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 20.03.2025r o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620) 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 stażysty:

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy:

Nazwa stanowiska pracy:

Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

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

Zakres wiedzy lub umiejętności zawodowych przewidzianych do opanowania:

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

Wymagania określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego lub standardy wymagań będące podstawą przeprowadzenia egzaminu czeladniczego w przypadku stażu zakończonygo potwierdzeniem nabycia wiedzy lub umiejętności:

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

Sposób potwierdzenia zdobytej wiedzy lub umiejętności zawodowych:

- opinia pracodawcy dotycząca przebiegu stażu (dotyczy wszystkich staży bez względu na jego długość),
- świadectwo czeladnicze,
- certyfikat kwalifikacji zawodowej.

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

.....
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:

Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025, poz. 514), która weszła w życie 16 kwietnia 2022r., zwana dalej : „ustawą”;

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.);

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.);

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.);

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 zobowiązuje(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 2025, poz. 514).

.....
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>