

Data:

.....
/ pieczęć zakładu pracy /

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU

I.
Zgłaszam możliwość zorganizowania stażu dla osoby (liczba osób) bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy.

1. Dane organizatora:

a) Nazwa organizatora lub imię i nazwisko

b) Siedziba i miejsce prowadzenia działalności, telefon, faks, e-mail

c) Forma prawna

d) Rodzaj działalności

e) Data rozpoczęcia działalności

f) Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.....

g) Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)

h) Regon

i) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy

2. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotny będzie odbywać staż

3. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż

4. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące)

Od dnia do dnia

5. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu (program w załączeniu)

a) Nazwa zawodu lub specjalności – zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy

b) nazwa komórki organizacyjnej, w której odbywać się będzie staż – miejsce odbywania stażu

c) nazwa stanowiska pracy

.....

d) zakres zadań zawodowych

.....

6. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych

.....

a) poziom wykształcenia

.....

b) minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu

.....

7. Organizator może wskazać imię i nazwisko bezrobotnego, którego przyjmie na staż

.....

8. Możliwość zatrudnienia po zakończeniu stażu:

– czas określony -

– czas nie określony -

II.

DANE DOTYCZĄCE ZAKŁADU PRACY

1. Informacja dotycząca korzystania przez zakład pracy ze środków finansowych Funduszu Pracy na aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu:

2. Na dzień złożenia wniosku w mojej firmie odbywa/ją staż
(liczba osób)

Lp	Formy pomocy	Liczba osób skierowanych w latach			Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu formy pomocy		
		2022	2023	2024	2022	2023	2024
1	Staże						
2	Bon stażowy						
3	Prace interwencyjne						
4.	Bon zatrudnieniowy						
5.	Inne formy aktywizacji zawodowej wymieniń jakie:
6	Doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy, jednorazowe środki na działalność gospodarczą						

3. W okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się następująco

L.p.	Miesiąc, rok	Liczba pracowników stałych	Liczba pracowników ogółem
1			
2			
3			
4			
5			
6			

4. Zakład JEST - NIE JEST * postawiony w stan upadłości, likwidacji (* niepotrzebne skreślić).

III. Oświadczenie

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazywania nieprawdziwych informacji oświadczam, że podane we wniosku i załącznikach dane i informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....
(podpis i pieczętka Organizatora)

Załączniki do wniosku:

- 1. Program stażu,**
 - 2. Oświadczenie,**
 - 3. Kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia Wnioskodawcy:
– dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej w formie wydruku ze strony CEIDG, lub wpis do rejestru sądowego KRS , w przypadku spółek cywilnych – także umowę spółki.**
 - 4. Dokument potwierdzający formę użytkowania miejsca , w którym będą odbywały staż skierowane osoby bezrobotne np. umowę najmu , dzierżawy (w przypadku , gdy nie wynika to z dokumentacji).**
 - 5. Kserokopie dokumentu potwierdzającego upoważnienie do reprezentacji i podpisania umowy osoby wskazanej we wniosku , np. powołanie , mianowanie (jeżeli nie wynika to z dokumentu rejestrowego).**
-

WYJAŚNIENIA:

1. Do odbycia stażu może być skierowana osoba posiadająca status osoby bezrobotnej , zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy.
2. Staż – oznacza to nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.
3. Dla osób bezrobotnych, które nie ukończyły 30 roku życia, staż może odbywać się w okresie od 3 do 12 miesięcy, dla pozostałych osób od 3 do 6 miesięcy,
4. Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy , na którym wcześniej odbywał staż , przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych,
6. U organizatora stażu, który jest pracodawcą , staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
- 6 U organizatora stażu , który nie jest pracodawcą , staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

.....
Pieczętka firmy

.....
Data

Oświadczenie

Będąc świadomy odpowiedzialności prawnej wynikającej z przekazywania nieprawdziwych informacji oświadczam iż,

1. **Nie zalegam / zalegam*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
2. **Nie zalegam / zalegam*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
3. **Nie toczy się / toczy się*** w stosunku do podmiotu gospodarczego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.

*Niepotrzebne skreślić

.....
Podpis i pieczętka organizatora

Oświadczenie dotyczące istnienia okoliczności i podstaw do zakazu udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy

Nazwa Wnioskodawcy:

Numer wniosku o dofinansowanie:

Oświadczam, że:

- 1) wobec mnie jako Wnioskodawcy nie występują okoliczności wskazane w:
 - a) art. 2 rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006¹, które skutkowałyby zakazem udostępnienia funduszy lub zasobów gospodarczych,
 - b) art. 2 i art. 9 rozporządzeń Rady: (UE) nr 269/2014², (UE) nr 208/2014³ lub art. 2 decyzji Rady 2014/145/WPZiB⁴, które skutkowałyby zakazem udostępnienia środków finansowych lub zasobów gospodarczych,
 - c) art. 2 i 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę⁵, które skutkowałyby zakazem udostępnienia środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych,
 - d) art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014⁶, które skutkowałyby zakazem udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielenia finansowania i pomocy finansowej lub przyznania jakichkolwiek innych korzyści w ramach krajowego programu;

¹ [Rozporządzenie Rady \(WE\) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy \(Dz. Urz. UE L 134 z 20 maja 2006 r., s. 1, z późn. zm.\)](#).

² [Rozporządzenie 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 \(Dz. Urz. UE L 78 z 17 marca 2014 r., s. 6, z późn. zm.\)](#).

³ [Rozporządzenie Rady \(UE\) nr 208/2014 z dnia 5 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających skierowanych przeciwko niektórym osobom, podmiotom i organom w związku z sytuacją na Ukrainie \(Dz. Urz. UE L 66 z 6 marca 2014 r., s. 1, z późn. zm.\)](#).

⁴ [Decyzja Rady 2014/145/WPZiB z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w związku z działaniami podważającymi integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażającymi \(Dz. Urz. UE L 78 z 17 marca 2014 r., s. 16, z późn. zm.\)](#).

⁵ [Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego \(Dz. U. poz. 835\)](#).

⁶ [Rozporządzenie Rady \(UE\) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie \(Dz. Urz. UE L 229 z 31 lipca 2014 r., s. 1, z późn. zm.\)](#).

- 2) wsparcie udzielone mi przez PARP nie zostanie przeznaczone:
- a) na działalność zakazaną na podstawie aktów prawa unijnego przyjętych lub nowelizowanych w związku z agresją Rosji wobec Ukrainy, tj. rozporządzeń Rady: (UE) 2022/263⁷, (UE) nr 833/2014, (UE) nr 692/2014⁸ lub (WE) nr 765/2006, decyzji Rady: (WPZiB) 2022/266⁹, 2014/512/WPZiB¹⁰, 2014/145/WPZiB lub 2012/642/WPZiB¹¹,
 - b) na zaspokojenie roszczeń, o których mowa w art. 11 rozporządzeń Rady: (UE) nr 833/2014, (UE) nr 269/2014, (UE) nr 208/2014, art. 10 rozporządzenia Rady (UE) 2022/263, art. 6 rozporządzenia Rady (UE) nr 692/2014, art. 8d rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006, art. 7 decyzji Rady 2014/512/WPZiB¹² lub art. 2n decyzji Rady 2012/642/WPZiB,

Niżej podpisany(-a)(-i) oświadcza(-ją), że, zgodnie z jego(jej)(ich) najlepszą wiedzą, powyższe oświadczenie jest zgodne z prawdą i że zostało złożone ze świadomością konsekwencji wprowadzenia PARP w błąd.

Oświadczenie należy sporządzić i złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/yprawnioną/e do reprezentowania Wnioskodawcy.

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Poddębicach o zmianie stanu faktycznego mając świadomość mojej ewidentnej odpowiedzialności w przypadku zaniedbania powołanego powyżej obowiązku.

.....
(Data, czytelny podpis osoby (osób) uprawnionej i pieczęć firmowa

⁷ [Rozporządzenie Rady \(UE\) 2022/263 z dnia 23 lutego 2022 r. w sprawie środków ograniczających w odpowiedzi na uznanie niekontrolowanych przez rząd obszarów ukraińskich obwodów donieckiego i ługańskiego oraz nakazanie rozmieszczenia rosyjskich sił zbrojnych na tych obszarach \(Dz. Urz. UE L 421 z 23 lutego 2022 r., s. 77, z późn. zm.\).](#)

⁸ [Rozporządzenie Rady \(UE\) nr 692/2014 z dnia 23 czerwca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odpowiedzi na bezprawne przyłączenie Krymu i Sewastopola \(Dz. Urz. UE L 183 z 24 czerwca 2014 r., s. 9, z późn. zm.\).](#)

⁹ [Decyzja Rady \(WPZiB\) 2022/266 z dnia 23 lutego 2022 r. w sprawie środków ograniczających w odpowiedzi na uznanie niekontrolowanych przez rząd obszarów ukraińskich obwodów donieckiego i ługańskiego oraz nakazanie rozmieszczenia rosyjskich sił zbrojnych na tych obszarach \(Dz. Urz. UE L 42 z 23 lutego 2022 r., s. 109, z późn. zm.\).](#)

¹⁰ [Decyzja Rady 2014/512/WPZiB z dnia 31 lipca 2014 r. dotycząca środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie \(Dz. Urz. UE L 229 z 31 lipca 2014 r., s. 13, z późn. zm.\).](#) Artykuł 9. 1.

Niniejszą decyzję stosuje się do dnia 31 lipca 2022 r. 2. Niniejsza decyzja jest przedmiotem stałego przeglądu. Okres jej obowiązywania zostanie przedłużony lub zostanie ona odpowiednio zmieniona, jeżeli Rada uzna, że cele niniejszej decyzji nie zostały osiągnięte.

¹¹ [Decyzja Rady 2012/642/WPZiB z dnia 15 października 2012 r. dotycząca środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy \(Dz. Urz. UE L 285 z 17 października 2012 r., s. 1, z późn. zm.\).](#)

¹² Artykuł 9. 1. Niniejszą decyzję stosuje się do dnia 31 lipca 2022 r. 2. Niniejsza decyzja jest przedmiotem stałego przeglądu. Okres jej obowiązywania zostanie przedłużony lub zostanie ona odpowiednio zmieniona, jeżeli Rada uzna, że cele niniejszej decyzji nie zostały osiągnięte.

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY, STAŻU, PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO,
ROBÓT PUBLICZNYCH, PRAC INTERWENCYJNYCH, PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH**

I. Informacje dotyczące pracodawcy:	
Ofertę zgłasza: <input type="checkbox"/> PRACODAWCA <input type="checkbox"/> AGENCJA PRACY TYMCZASOWEJ	
1. Nazwa pracodawcy:	2. Adres pracodawcy: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kod pocztowy miejscowość
3. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów:	ulica /wieś..... gmina
4. Forma prawna prowadzonej działalności: 1) agencja zatrudnienia 5) spółka jawna 2) przedsiębiorstwo państwowe 6) działalność indywidualna 3) spółka cywilna 7) inna..... 4) spółka z o.o.	telefon: Fax..... e-mail:..... strona internetowa:.....
5. NIP :..... Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. Liczba zatrudnionych pracowników:
8. Pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenia praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie: NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>	7. Forma i częstotliwość kontaktów ustalona z pracodawcą :
9. Czy oferta pracy jest złożona w innym powiatowym urzędzie pracy na terenie kraju. NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>	9. Czy oferta pracy jest złożona w innym powiatowym urzędzie pracy na terenie kraju. NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>
10. Czy umożliwić bezrobotnym i poszukującym pracy identyfikację pracodawcy: N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>	11. Czy oferta ma być przekazana do innych powiatowych urzędów pracy: NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Których:.....
II. Informacje dotyczące krajowej oferty pracy	
12. Nazwa zawodu:	13. Nazwa stanowiska:
14. Liczba wolnych miejsc pracy, w tym: - dla osób niepełnosprawnych	14. Liczba wolnych miejsc pracy, w tym: - dla osób niepełnosprawnych
15. Kod zawodu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	16. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie) brutto:
17. Wnioskowana liczb kandydatów <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	17. Wnioskowana liczb kandydatów <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18. Rodzaj umowy: 1) umowa o pracę <input type="checkbox"/> 2) umowa zlecenie <input type="checkbox"/> 3) umowa o dzieło <input type="checkbox"/> 4) umowa agencyjna <input type="checkbox"/> 5) umowa na zastępstwo <input type="checkbox"/> 6) oferta pracy tymczasowej <input type="checkbox"/> 7) inna	19. Okres zatrudnienia: 1) na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> 2) na czas określony <input type="checkbox"/> 3) na okres próbny <input type="checkbox"/> 4) na czas wykonywania określonej pracy <input type="checkbox"/> 5) inne
20. Miejsce wykonywania pracy	21. Data rozpoczęcia zatrudnienia:
22. System wynagradzania: 1) akordowy <input type="checkbox"/> 2) prowizyjny <input type="checkbox"/> 3) czasowy <input type="checkbox"/> 4) inny:.....	23. System i rozkład czasu pracy: 1) jednozmianowy <input type="checkbox"/> 2) dwie zmiany <input type="checkbox"/> 3) trzy zmiany <input type="checkbox"/> 4) ruch ciągły <input type="checkbox"/> 5) nie dotyczy <input type="checkbox"/> 6) inny: w godz. od..... do
24. Wymiar czasu pracy i proponowany okres zatrudnienia/wykonywania umowy :	24. Wymiar czasu pracy i proponowany okres zatrudnienia/wykonywania umowy :
25. Okres aktualności oferty:	25. Okres aktualności oferty:
26. Zasięg upowszechniania oferty: 1) tablica ogłoszeń w PUP 3) wysyłka na portal EURES <input type="checkbox"/> 2) internetowa baza danych 4) inny:.....	26. Zasięg upowszechniania oferty: 1) tablica ogłoszeń w PUP 3) wysyłka na portal EURES <input type="checkbox"/> 2) internetowa baza danych 4) inny:.....
27. Wymagania – oczekiwania pracodawcy: 1) poziom wykształcenia-zawód 2) staż pracy/doświadczenie 3) umiejętność – uprawnienie / znajomość j. obcych-poziom / inne	28. Ogólny zakres wykonywanych obowiązków :

.....	29. Czy oferta pracy jest złożona w celu uzyskania informacji starosty- wymaganej do zezwolenia na pracę dla cudzoziemca? <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
.....	30. Czy pracodawca zgadza się na kierowanie kandydatów p[]: Urząd ? <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
31. Czy pracodawca wyraża zgodę na przetłumaczenie oferty na język obcy? <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	
Na język: angielski <input type="checkbox"/> białoruski <input type="checkbox"/> rosyjski <input type="checkbox"/> ukraiński <input type="checkbox"/>	

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Poddebicach ul. Polna 9, 99–200 Poddebice, nr telefonu: (43) 678 20 22, 678 39 48, fax (43) 678 92 13, e-mail: lopo@praca.gov.pl Kontakt z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Poddebicach : e-mail: iod@poddebice.praca.gov.pl

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu realizacji zadań ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz.U. z 2025 r. poz. 214) oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 164)

.....
(data i czytelny podpis)

III ADNOTACJE URZĘDU PRACY

31. Data przyjęcia oferty	-32. Nr oferty: OfPr/...../.....	33. Sposób zgłoszenia oferty: 1) osobiście 2) telefonicznie 3) Internet/e-mail 4) inny
34. Nr pracownika przyjmującego ofertę	35. Data zakończenia realizacji oferty	36. Inne informacje