**Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

1. Dane organizatora stażu

Nazwa firmy lub imię i nazwisko

REGON

NIP

Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności

Telefon, mail

Wnioskodawca jest[[1]](#footnote-1):

☐ pracodawcą;

☐ przedsiębiorcą niezatrudniającym pracowników;

☐ podmiotem ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5  sierpnia 2022 r. 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, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników;

Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania organizatora stażu(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem):

imię i nazwisko stanowisko

1. Informacje dotyczące organizowanego stażu

Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż

Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy

Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy

Zakres i opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego

Wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz min. kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy

Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż

1. Warunki organizowanego stażu

Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niz 3 miesiące

Forma[[2]](#footnote-2): ☐stacjonarna ☐zdalna

Dni i godziny odbywania stażu przez bezrobotnego

Liczba godzin odbywania stażu na dobę[[3]](#footnote-3):

☐8 godz. (40 godz. tygodniowo) ☐4 godz. (20 godz. tygodniowo)

Ze względu na charakter pracy w danym zawodzie, proszę o wyrażenie zgody na realizację stażu w[[4]](#footnote-4):

☐ niedzielę i święta ☐ porze nocnej ☐systemie pracy zmianowej.

1. Dane bezrobotnego, którego planuje się przyjąć na staż

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Czy wnioskodawca wyraża zgodę na przyjęcie na staż innego bezrobotnego, gdy bezrobotny wskazany wyżej nie będzie mógł zostać skierowany do odbycia stażu?[[5]](#footnote-5) ☐tak ☐nie

1. Pozostałe dane

Liczba osób odbywających staż u Wnioskodawcy w dniu składania Wniosku (należy uwzględnić wszystkie umowy zawarte przez Wnioskodawcę z urzędami pracy na terenie kraju):

Imię i nazwisko opiekuna wraz z liczbą przydzielonych mu ww. osób odbywających staż

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (stan na dzień złożenia wniosku)

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie organizowanego stażu

Telefon, mail

1. Oświadczenie organizatora stażu

Oświadczam, że na dzień składania wniosku:

1. nie zalegam z opłacaniem podatków;
2. nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub zgłoszeniem do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
3. nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
4. znane są mi przepisy dot. organizacji stażu wynikające z ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
5. Deklaracja organizatora stażu

Deklaruję/ nie deklaruję[[6]](#footnote-6) zatrudnienie bezrobotnego na umowę o pracę nie mniej niż w połowie wymiaru czasu pracy w okresie do 14 dni od dnia zakończenia stażu i utrzymania ww. zatrudnienia przez okres co najmniej 3 miesięcy.

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki

1. Pisemne upoważnienie dla osoby, która będzie składała wniosek w imieniu pracodawcy, jeżeli upoważnienie to nie wynika wprost z wpisów w CEIDG lub KRS.
2. Kopia umowy spółki, w przypadku gdy wnioskodawca jest spółką cywilną;
3. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej w miejscu, w którym miałby zostać zorganizowany staż, a miejsce to nie ma odzwieciedlenia we wpisie CEIDG, KRS lub REGON.

1. Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-1)
2.  Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5.  Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-5)
6.  Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-6)