

**ul. Mostowa 4, 22-300 Krasnystaw**

tel. (0-82) 576-60-62, 576-69-17, 576-62-67 fax. (0-82) 576-60-30

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Krasnymstawie**

W N I O S E K

**O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

**I – INFORMACJE OGÓLNE**

1. **Staż** – to nabywanie przez bezrobotnego wiedzy i umiejętności przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

2. **Organizatorem stażu może być :**

a/ pracodawca

b/ przedsiębiorca niezatrudniający pracowników

c/ podmiot ekonomii społecznej lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej

d/ rolnicza spółdzielnia produkcyjna

e/ pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej.

3. Staż może trwać **od 3 do 6 miesięcy** /nie ma możliwości przedłużenia stażu/.

4. Staż może być realizowany w formie zdalnej po spełnieniu warunków określonych w Rozdziale II c Praca zdalna w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 – Kodeks pracy.

5. 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.

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

7. Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik, w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia, lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej **24 miesiące**. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć **12 miesięcy**.

8. Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego nie może przekroczyć **24 miesięcy w okresie kolejnych 10 lat.**

9. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy.

Wymiar stażu nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy.

10. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

**11. Organizator stażu składając wniosek ma obowiązek dołączyć załączniki :**

**- w przypadku osoby fizycznej, spółki cywilnej, spółki jawnej, podmiotu ekonomii społecznej, rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, spółki komandytowej :**

a/ Podstawa prawna funkcjonowania organizatora stażu - nie dotyczy kompletnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z CEIDG i KRS, w przypadku spółki cywilnej – umowa spółki,

b/ Zaświadczenie o nadaniu numeru REGON /WUS/ i decyzja o nadaniu numeru NIP

- nie dotyczy kompletnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z CEIDG i KRS,

c/ Dokument poświadczający prawo do dysponowania adresem, pod którym będzie odbywał się staż, w przypadku braku wpisu w CEIDG i KRS,

d/ Szczegółowo wypełniona OFERTA STAŻU,

e/ Oświadczenie organizatora stażu o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego /Zał. Nr 1/,

f/ Zaświadczenie z KAS o nie posiadaniu zaległości podatkowych.

**- w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej :**

a/ Oświadczenie prowadzącego działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej albo działu specjalny produkcji rolnej /Zał. Nr 2/,

b/ Zaświadczenie o nadaniu numeru REGON /WUS/ i decyzja o nadaniu numeru NIP,

c**/** Wypis z ewidencji gruntów i budynków lub decyzja w sprawie wymiaru podatku rolnego. W przypadku prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników – decyzja Urzędu Skarbowego o wymiarze zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej za dany rok. Gdy wnioskodawca jest osobą dzierżawiącą – dzierżawa powinna być ujawniona w ewidencji gruntów.

d/ Zaświadczenie wydane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności.

**e**/Zaświadczenie wydane przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników.

f/ Szczegółowo wypełniona OFERTA STAŻU,

g/ Oświadczenie organizatora stażu o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego /Zał. Nr 1/.

**Dokumenty będące kopiami muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.**

12. Jeżeli w ciągu 60 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku nie zostanie zawarta umowa o odbywanie stażu, zostanie on wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania wnioskodawcy /zgodnie z Regulaminem PUP w Krasnymstawie w sprawie organizacji staży/.

13. **Wnioski złożone na nieaktualnym formularzu, bez kompletu załączników, zawierające braki formalne bądź wypełnione nieczytelnie będą rozpatrywane wyłącznie po ich poprawieniu i uzupełnieniu**

14. Przy organizacji stażu mają zastosowanie przepisy:

1. ustawy z dnia 20 marca 2025r.o rynku pracy i służbach zatrudnienia /t.j. Dz.U. z 2025r. poz. 620/,

2. rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie

szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych /Dz.U. Nr 142 poz. 1160 z 2009r./

3. Kodeksu Pracy

4. Kodeksu Cywilnego oraz Regulamin Powiatowego Urzędu Pracy w Krasnymstawie w sprawie

organizacji stażu.

Zapoznałem się z ogólnymi informacjami dotyczącymi stażu

Data ………….. …………………………………………

/podpis i pieczęć organizatora stażu/

**II – INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU**

1. Nazwa organizatora stażu .....................................................................................................................

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

1. Siedziba organizatora stażu / dokładny adres/ .....................................................................................

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

1. Miejsce prowadzenia działalności /dokładny adres/ ………………………………………................

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

4. Adres do korespondencji /jeśli jest inny niż siedziby firmy ………………………….………………

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

telefon …………………………… e-mail …………...………………

5. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby, z którą można kontaktować się w sprawie wniosku

.................................................................................. tel. .......................................................................

6. Imiona i nazwiska oraz stanowiska osób reprezentujących organizatora przy podpisywaniu umowy\*

-…………………………………………………………………….

/imię i nazwisko, stanowisko/

- ……………………………………………………………………

/imię i nazwisko, stanowisko/

\* W przypadku, gdy Organizatora reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez uprawnione do reprezentacji Organizatora. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej „za zgodność z oryginałem” przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa /tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Organizatora/.

7. Data rozpoczęcia/ wznowienia działalności zakładu ..........................................................................

8. NIP ....................................... REGON ……..….......................... PKD ……………………………...

/związane ze stanowiskiem stażu/

9. Liczba pracowników \*\* w przeliczeniu na **pełny wymiar czasu pracy** **w dniu złożenia wniosku**

- ...............

\*\*Pracownik – osoba fizyczna zatrudniona na postawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę. Pracownikiem jest tylko osoba wykonująca pracę w ramach stosunku pracy. Nie jest pracownikiem osoba, która wykonuje odpłatną pracę w ramach przepisów prawa cywilnego np. na podstawie umowy o dzieło, zlecenia czy też innych rodzajów umów cywilnoprawnych nienazwanych.

**10. Liczba osób odbywających staż u organizatora stażu w dniu składania wniosku – ……… .**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  stażysty | Zajmowane stanowisko | Okres odbywania stażu od – do | Opiekun sprawujący nadzór |
|  |  |  |  |  |

11. Proponowana liczba osób do odbycia stażu - **.............** .

12. Po zakończeniu stażu organizator stażu zobowiązuje się zatrudnić **...........**  bezrobotnych

w ramach umowy o pracę na czas **....................** w **.....................**  wymiarze czasu pracy.

/liczba miesięcy/ /pełnym, połowie/

Inna proponowana forma zatrudnienia ............................................ na czas ......................

/umowa agencyjna, umowa - zlecenie/ /liczba miesięcy/

z wysokością wynagrodzenia …………………………. /miesięcznie/.

**Przed zawarciem umowy o odbywanie stażu organizator stażu zobowiązuje się do skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników i dostarczenia zaświadczenia lekarskiego do PUP w Krasnymstawie przed rozpoczęciem stażu.**

Data .............................. .............................................................

/podpis i pieczęć organizatora stażu/

**III - PROGRAM STAŻU /sporządzony na każde miejsce stażu odrębnie/**

1. …………………………………………………....… - ....………………………………….....

/imię i nazwisko stażysty/ /data urodzenia lub PESEL/

**W przypadku niezakwalifikowania się ww. kandydata organizator stażu wyraża zgodę na skierowanie innego**

**kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nie** |  |

**Tak**

1. Stanowisko ………………………………………………………….……………… - stażysta
2. Nazwa zawodu lub specjalności – zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………………… KOD

/klasyfikacja dostępna na stronie [www.krasnystaw.praca.gov.pl](http://www.krasnystaw.praca.gov.pl) /

1. Proponowany okres stażu /nie krótszy niż 3 miesiące/ ……….................

/liczba miesięcy/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nie** |  |

1. Stażysta po zakończeniu stażu zostanie zatrudniony **: Tak**
2. Dokładny adresodbywania stażu …................................................................................................

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

1. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż ...................................................

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

8. Wymagania stawiane kandydatowi odbywającemu staż :

- poziom wykształcenia .......................................................................................................................

- kierunek kształcenia .........................................................................................................................

- kwalifikacje zawodowe .....................................................................................................................

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

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

9. Osoba odpowiedzialna za stażystę – opiekun stażu

................................................................................ - ...........................................................................

/imię i nazwisko/ /stanowisko/

**Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.**

10. Staż odbywany będzie w wymiarze ……… godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy,

**- w porze nocnej **

**- w niedziele i święta **

w systemie :

- **jednozmianowym :**

od godz. ……. do godz. ……..

- **dwuzmianowym :**

od godz. …….. do godz. ………

od godz. …….. do godz. ………

- **trzyzmianowym :**

od godz. …….. do godz. ………

od godz. …….. do godz. ………

od godz. ……… do godz. ………

11. Staż realizowany **będzie/ nie będzie** /niepotrzebne skreślić/ w formie pracy zdalnej po spełnieniu

warunków określonych w Rozdziale II c Praca zdalna w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 – Kodeks

pracy.

**W przypadku realizacji stażu w formie pracy zdalnej organizator stażu wypełnia Zał. Nr 3.**

12. **Zakres zadań zawodowych wykonywanych w czasie stażu :**

* Zapoznanie z przepisami BHP i p.poż.
* ……………………………………………………..………………………………………
* ……………………………………………………………………..………………………
* ………………..……………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………..…………
* ……………………………………………………………………………………………..

**Organizator oświadcza, że realizacja ww. programu stażu, umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu, a pozyskane przez osoby bezrobotne kwalifikacje i umiejętności zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez organizatora w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji programu stażu.**

Data ...................... ……………..................................................

/podpis i pieczęć organizatora stażu/

**IV - OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA STAŻU**

1. **W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku o zorganizowanie stażu :**

**nie zostałem/ zostałem**\* prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy,

**nie jestem/ jestem**\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

1. **W dniu złożenia wniosku** :

**nie zalegam/ zalegam**\* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.

**nie zalegam/ zalegam**\* z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

**nie posiadam/ posiadam\*** zaległości podatkowe w Krajowej Administracji Skarbowej,

**nie zalegam/ zalegam\*** z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,

**nie toczy się/ toczy się**\* w stosunku do organizatora stażu postępowanie upadłościowe

i **nie** **został/ został\*** zgłoszony wniosek o likwidację.

3. W okresie ostatnich 6 miesięcy **nie** **dokonano/ dokonano**\* zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy …… (liczba osób).

W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać na jakich stanowiskach

zostały dokonane zwolnienia - ………………………………………………………………….

4. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **wywiązałem się/ nie wywiązałem się / nie dotyczy \*** z warunkówinnych umów cywilno – prawnych zawartych z PUP w Krasnymstawie.

5. Starosta innego Powiatowego Urzędu Pracy **nie wykluczył/ wykluczył\*** mnie jako organizatora stażu z korzystania z form pomocy, z wyłączeniem pośrednictwa i poradnictwa zawodowego, przez okres 12 miesięcy w związku z przerwaniem stażu ( zorganizowanego na podstawie Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia) przez :

a) tego starostę z powodu nierealizowania przeze mnie jako organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania

b) organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny

- w przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o podanie daty wykluczenia …………………..

6. **Wypełniają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą jednoosobowo.**

**Nie** j**estem/ jestem\*** zatrudniona/y/ u innego pracodawcy w ramach umowy o pracę.

***\* niepotrzebne skreślić***

**Oświadczam, że :**

**- dane zawarte w niniejszym wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,**

**- zapoznałem/am/ się z treścią Regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Krasnymstawie w sprawie**

**organizacji stażu zamieszczonego na stronie** [**www.krasnystaw.praca.gov.pl**](http://www.krasnystaw.praca.gov.pl)**.,**

**- zapoznałem/am/ się z treścią klauzuli informacyjnej dla osób ubiegających się o organizację stażu**

**umieszczonej na stronie www.krasnystaw.praca.gov.pl w zakładce Urząd/Ochrona danych osobowych**

**lub dostępnej wersji papierowej ww. klauzuli znajdującej się w pokoju nr 3 w Powiatowym Urzędzie**

**Pracy w Krasnymstawie,**

**- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celu realizacji umowy zawartej**

**z Powiatowym Urzędem Pracy w Krasnymstawie.**

Data ……………… .............................................................

/podpis i pieczęć organizatora stażu/

**Załącznik Nr 1.**

Krasnystaw, dnia ……..…….

Podmiot:

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..  
(pełna nazwa firmy/ adres/NIP)

reprezentowany przez:

……………………………………………..  
 (imię i nazwisko)

……………………………………………..  
 (stanowisko służbowe)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wobec mnie i podmiotu który reprezentuję **nie zastosowano środków/zastosowano środki\***, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022 poz. 835) oraz **nie** **figuruję /figuruję**\* w rejestrach podmiotów objętych sankcjami tj.

1. **Na liście osób i podmiotów objętych sankcjami dostępnej na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Sprawa Wewnętrznych i Administracji.**
2. **W Rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18.05.2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy.**
3. **W Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17.03.2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną , suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.**

……………………………….

**/Czytelny podpis/**

\*Niepotrzebne skreślić

**Załącznik Nr 2.**

Data ………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**prowadzącego działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej**

**lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej**

Ja niżej podpisany …………………………… zam. ……..………………………………

legitymujący się dowodem osobistym Seria ……… Numer ………………………………

wydanym przez ……………………………………………………………………………..

oświadczam, że nie posiadam statusu bezrobotnego, zamieszkuję i prowadzę 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 moim posiadaniu gospodarstwie rolnym

 dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

………………………………………

/czytelny podpis/

**Załącznik Nr 3.**

**Oświadczenie organizatora stażu**

**dotyczące realizacji stażu w formie zdalnej.**

Organizator stażu oświadcza, że :

1. Praca zdalna będzie wykonywana zgodnie z przepisami **art. 6718, art. 6719 § 3-5, art. 6724 § 1 pkt. 1, 2 i 4, § 2-5, art. 6725, 6727 art. 6731 § 4, § 7-9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 – Kodeks Pracy.**

2. Praca zdalna będzie odbywana w formie **hybrydowej/ zdalnej** /niepotrzebne skreślić/ w miejscu wskazanym przez bezrobotnego i uzgodnionym z organizatorem stażu tj. pod

adresem : **……………………………………………………………………………………...**

w wymiarze **……. godzin** w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy.

3. Najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia pracy zdalnej przyjmie od bezrobotnego oświadczenie w postaci papierowej lub elektronicznej, że posiada on warunki lokalowe i techniczne do wykonywania pracy zdalnej oraz że na stanowisku pracy zdalnej w miejscu wskazanym przez bezrobotnego i uzgodnionym z organizatorem stażu są zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki tej pracy.

4. Zapewni bezrobotnemu wykonującemu pracę zdalną materiały i narzędzia pracy, w tym urządzenia techniczne, niezbędne do wykonywania pracy zdalnej,

5. Zapewni bezrobotnemu wykonującemu pracę zdalną instalację, serwis, konserwację narzędzi pracy, w tym urządzeń technicznych, niezbędnych do wykonywania pracy zdalnej lub pokryje niezbędne koszty związane z instalacją, serwisem, eksploatacją i konserwacją narzędzi pracy, w tym urządzeń technicznych, niezbędnych do wykonywania pracy zdalnej, a także pokryje koszty energii elektrycznej oraz usług telekomunikacyjnych niezbędnych do wykonywania pracy zdalnej;

6. Zapewni bezrobotnemu wykonującemu pracę zdalną szkolenia i pomoc techniczną niezbędne do wykonywania tej pracy,.

7. Dysponuje możliwościami organizacji pracy zdalnej/ hybrydowej oraz posiada wypracowane procedury porozumiewania się – za pomocą środków bezpośredniej komunikacji na odległość, a także posiada wypracowane procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu.

Data ……………… .............................................................

/podpis i pieczęć organizatora stażu/