



Adnotacja Urzędu Pracy

.....
(pieczęć Organizatora)

.....
Nr wniosku
.....

W N I O S E K

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Podstawa prawna: art. 53 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2025 poz. 214) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:

Pełna nazwa Organizatora (w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej, zwierzęcej lub dział specjalny produkcji rolnej podać imię i nazwisko i nr PESEL)	
Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora	

OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTÓW Z URZĘDEM PRACY

imię i nazwisko		tel. kontaktowy	
stanowisko		e-mail	

ADRES SIEDZIBY ORGANIZATORA

ulica		nr		lok.	
miejsowość		kod pocztowy			
powiat		województwo			
nr telefonu		nr faksu			
e-mail		strona www			

ADRES MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI (podać adres, jeżeli jest inny niż siedziba)

ulica		nr		lok.	
miejsowość		kod pocztowy			
powiat		województwo			

DANE ORGANIZATORA STAŻU:

NIP		REGON		PKD	
Rodzaj działalności					
Forma prawna (np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, stowarzyszenie, fundacja, jednostka samorządu terytorialnego, jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego, spółka itd.)					
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności					

Liczba pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych np. zlecenie, o dzieło, przebywających na urloпах bezpłatnych)
(UWAGA: U Organizatora stażu, który jest pracodawcą staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku. U Organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać jednocześnie jedna osoba).

II. DANE DOTYCZĄCE PROPONOWANEGO STAŻU:

Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż ogółem:	
Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 m-ce oraz nie dłuższy niż 12 m-cy)*:	

* Zgodnie z art. 53 ust. 1 ustawy na okres od 3 do 6 miesięcy na staż mogą być kierowani wszyscy bezrobotni.

* Zgodnie z art. 53 ust. 2 ustawy na okres od 3 do 12 miesięcy na staż mogą być kierowane osoby bezrobotne, które nie ukończyły 30 roku życia.

Wyszczególnienie	Stanowisko I	Stanowisko II	Stanowisko III
Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) ¹			
Nazwa komórki organizacyjnej			
Nazwa stanowiska pracy			
Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego /zakres zadań zawodowych ²			
Liczba osób			
Wymagania dotyczące osoby bezrobotnej ³ : - minimalne kwalifikacje - poziom i kierunek wykształcenia - predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne			
Czas pracy stażysty ⁴ (proszę wypełnić tabelę obok):	a) praca w niedzielę i święta - TAK/NIE* b) praca w porze nocnej - TAK/NIE* c) praca w systemie pracy zmianowej- TAK/NIE* d) podać godziny pracy (od-do) * zaznaczyć właściwe	e) praca w niedzielę i święta - TAK/NIE* f) praca w porze nocnej - TAK/NIE* g) praca w systemie pracy zmianowej- TAK/NIE* h) podać godziny pracy (od-do) * zaznaczyć właściwe	i) praca w niedzielę i święta - TAK/NIE* j) praca w porze nocnej - TAK/NIE* k) praca w systemie pracy zmianowej- TAK/NIE* l) podać godziny pracy (od-do) * zaznaczyć właściwe
Miejsce odbywania stażu (proszę podać dokładny adres)			

¹ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227, z późn. zm.), *dostępne na stronie internetowej: <http://www.psz.praca.gov.pl/>*

² Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

³ Organizator nie może zawrzeć wymagań, 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.

⁴ Urząd 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 – prosimy o uzasadnienie.

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w godzinach nadliczbowych.

Badania niezbędne do wykonywania stażu na danym stanowisku⁵	a) badania do celów sanitarno – epidemiologicznych – podać TAK/NIE* b) inne (jakie) – podać * zaznaczyć właściwe	c) badania do celów sanitarno – epidemiologicznych – podać TAK/NIE* d) inne (jakie) – podać * zaznaczyć właściwe	e) badania do celów sanitarno – epidemiologicznych – podać TAK/NIE* f) inne (jakie) – podać * zaznaczyć właściwe
Opiekun osoby/osób skierowanej/yh do odbywania stażu (podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko) ⁶			
Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez Organizatora do przyjęcia na staż: (w przypadku braku kandydata urząd skieruje bezrobotnych na wskazane stanowisko)	(UWAGA: 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).		

III. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU

Organizator w ramach środków własnych deklaruje zatrudnienie⁷ lub powierzenie innej pracy zarobkowej⁸ (podać liczbę osób) bezrobotnemu/ym bezpośrednio po zakończonym stażu (zaznaczyć właściwe):

TAK NIE

Rodzaj umowy, która może być uwzględniona przez Urząd i będzie stanowiła podstawę wykonywania pracy przez bezrobotnego po okresie odbywania stażu:

umowa o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy
umowa o pracę co najmniej na ½ etatu
umowa zlecenia z zachowaniem co najmniej minimalnego wynagrodzenia

UWAGA: Przy ocenie wniosku preferowani będą Organizatorzy deklarujący zatrudnienie po zakończeniu odbywania stażu.

IV. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Świadomy odpowiedzialności za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń i informacji oświadczam, że:

- 1) Złożone załączniki oraz dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- 2) Wskazany opiekun bezrobotnego(yh) odbywającego(yh) staż, będzie sprawował opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

....., dn.
(miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)

⁵ **UWAGA: Koszty badań lekarskich w 2025 r. ponosi Organizator stażu. Przed podpisaniem umowy z Urzędem należy dostarczyć kserokopie orzeczenia od lekarza medycyny pracy, potwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia stażu.**

⁶ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż – § 6 ust. 4 rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

⁷ Przez zatrudnienie należy rozumieć nawiązanie stosunku pracy na podstawie przepisów Kodeksu Pracy.

⁸ Przez podjęcie innej pracy zarobkowej należy rozumieć wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub umowy o pomocy przy zbiorach w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników albo w zakresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub usług rolniczych.

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia

Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 51⁹ rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie - 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.U. UE L 229 z 31.07.2014r., str. 1 z późn. zm.)

Oświadczam, iż **nie jestem** powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajdują się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami

....., dn.
(miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)

Weryfikacja PUP

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....
(data i podpis pracownika PUP)

⁹ art. 51 zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.

Załączniki:

- Dokument potwierdzający formę Prawną istnienia Organizatora:**
 - *w przypadku spółki cywilnej* - kserokopia umowy spółki cywilnej oraz dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej wszystkich współników lub odpisy z KRS jeżeli współnikami są osoby wpisane do tego rejestru);
 - *w przypadku rolnika lub osoby fizycznej prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej* - dane rolnika (kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość – dowód osobisty lub paszport); kserokopia dokumentu potwierdzającego łączną powierzchnię i stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (akt notarialny, prawomocne orzeczenie sądu, wypis z ewidencji gruntów i budynków, wypis z księgi wieczystej, zaświadczenie miejscowo wójta/burmistrza/prezydenta miasta lub inne dokumenty potwierdzające); kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej (zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników oraz zaświadczenie wydane przez ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym gospodarstwa w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności”.); kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej (zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego oraz zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników);
 - *inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Organizatora* np.: statut, regulamin, uchwała, akt założycielski itp.
- Pełnomocnictwo** do reprezentowania Organizatora potwierdzone notarialnie – nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Organizatora w dokumencie rejestracyjnym.
- Powołanie na stanowisko** – dotyczy Organizatora, u którego istnieje wskazana forma reprezentowania np. wójt, burmistrz, prezydent, dyrektor, itp.
- Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej we wskazanym miejscu odbywania stażu – dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy i nie jest uwzględnione jako dodatkowe miejsce prowadzenia działalności w dokumentacji rejestrowej, a adres ten nie widnieje w żadnym dokumencie załączonym do wniosku.
- Oświadczenie organizatora stażu** o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia.
- Program stażu dla każdego stanowiska w trzech jednobrzmiących egzemplarzach** (według wzoru określonego przez Urząd).
- Formularz zgłoszenia oferty stażu.**

UWAGA:

- Organizatorem stażu może być:**
 - a) Pracodawca,
 - b) przedsiębiorca nie zatrudniający pracownika,
 - c) organizacja pozarządowa,
 - d) rolnicza spółdzielnia produkcyjna,
 - e) pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terenie Polski 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 obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni rolnej przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
- W przypadku gdy Organizator dołącza do wniosku kserokopie** – muszą być one poświadczone przez niego za zgodność z oryginałem.
- Wnioski wypełnione nieczytelnie, z niewypełnionymi punktami w formularzu (niepełne), podpisane przez nieupoważnioną osobę, bez kompletu wymaganych załączników – NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE.**
- Urząd w terminie 30 dni od dnia otrzymania wniosku, informuje Organizatora pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.
- W przypadku, gdy w okresie 30 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku Organizator nie zakwalifikuje skierowanych przez Urząd kandydatów, z Organizatorem nie zostanie podpisana umowa, a Urząd zaprzestanie dalszej realizacji wniosku. W szczególnych przypadkach Urząd dopuszcza możliwość przedłużenia procesu rekrutacji (na pisemny wniosek organizatora).
- Wniosek rozpatrzony pozytywnie ulega przedawnieniu, jeżeli w ciągu 30 dni od daty jego pozytywnego rozpatrzenia nie zostanie zawarta umowa między Organizatorem a Urzędem Pracy. W szczególnych przypadkach Urząd dopuszcza możliwość przedłużenia terminu podpisania umowy.
- Obowiązek przeprowadzenia badań lekarskich dla osób zakwalifikowanych na staż ciąży na Organizatorze stażu (tj.: na pracodawcy lub przedsiębiorcy składającemu wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu). Zgodnie z treścią § 6 ust. 1 pkt 4) Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160) Organizator stażu „zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników”. Tym samym przedmiotowe Rozporządzenie odsyła do Rozdziału VI Profilaktyczna ochrona Zdrowia – Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy i zgodnie z art. 229 przywołanego aktu prawnego to Organizator stażu jest zobowiązany do skierowania przyjmowanej na staż osoby na niezbędne badania.**
- Zgodnie z art. 59b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. 2025 poz. 214) wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu podawane są do wiadomości publicznej poprzez umieszczenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.

PROGRAM STAŻU

PEŁNA NAZWA ORGANIZATORA LUB PIECZĄTKA FIRMOWA
NAZWA ZAWODU LUB SPECJALNOŚCI / STANOWISKA (zgodna z rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227, z późn. zm.), dostępne na stronie internetowej: http://www.psz.praca.gov.pl/)
OPIEKUN OSOBY/OSÓB OBJĘTEJ/YCH PROGRAMEM STAŻU (podać imię i nazwisko)
ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ BEZROBOTNEGO (stażysta nie ponosi odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań wykonuje w formie nauki pod nadzorem wyżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielania stażyście wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu)
<ol style="list-style-type: none">1. Instruktaż wstępny stanowiskowy.2. Zapoznanie z regulaminem organizacyjnym zakładu.3. Przeszkolenie BHP i p.poż. <p>Pozostałe zadania zawodowe wykonywane w trakcie odbywania stażu przez osobę bezrobotną (opisać):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
RODZAJ UZYSKANYCH PODCZAS ODBYWANIA STAŻU KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
SPOSÓB POTWIERDZENIA NABYTYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
Sprawozdanie bezrobotnego z przebiegu stażu oraz opinia Organizatora.

Organizator oświadcza, iż realizacja ww. programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy. Organizator stażu zobowiązany jest do należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

ORGANIZATOR:
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

URZĄD PRACY:
(podpis i pieczęć Dyrektora Urzędu Pracy)

PROGRAM STAŻU

PEŁNA NAZWA ORGANIZATORA LUB PIECZĄTKA FIRMOWA
NAZWA ZAWODU LUB SPECJALNOŚCI / STANOWISKA (zgodna z rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227, z późn. zm.), <i>dostępne na stronie internetowej: http://www.psz.praca.gov.pl/</i>)
OPIEKUN OSOBY/OSÓB OBJĘTEJ/YCH PROGRAMEM STAŻU (podać imię i nazwisko)
ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ BEZROBOTNEGO (stażysta nie ponosi odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań wykonuje w formie nauki pod nadzorem wyżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielania stażyście wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu)
4. Instruktaż wstępny stanowiskowy. 5. Zapoznanie z regulaminem organizacyjnym zakładu. 6. Przeszkolenie BHP i p.poż.
Pozostałe zadania zawodowe wykonywane w trakcie odbywania stażu przez osobę bezrobotną (opisać):
RODZAJ UZYSKANYCH PODCZAS ODBYWANIA STAŻU KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
SPOSÓB POTWIERDZENIA NABITYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
Sprawozdanie bezrobotnego z przebiegu stażu oraz opinia Organizatora.

Organizator oświadcza, iż realizacja ww. programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy. Organizator stażu zobowiązany jest do należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

ORGANIZATOR:

URZĄD PRACY:

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora Urzędu Pracy)

PROGRAM STAŻU

PEŁNA NAZWA ORGANIZATORA LUB PIECZĄTKA FIRMOWA
NAZWA ZAWODU LUB SPECJALNOŚCI / STANOWISKA
(zgodna z rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 poz. 227, z późn. zm.), <i>dostępne na stronie internetowej: http://www.psz.praca.gov.pl/</i>)
OPIEKUN OSOBY/OSÓB OBJĘTEJ/YCH PROGRAMEM STAŻU (podać imię i nazwisko)
ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ BEZROBOTNEGO
(stażysta nie ponosi odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań wykonuje w formie nauki pod nadzorem wyżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielania stażyście wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu)
7. Instruktaż wstępny stanowiskowy. 8. Zapoznanie z regulaminem organizacyjnym zakładu. 9. Przeszkolenie BHP i p.poż.
Pozostałe zadania zawodowe wykonywane w trakcie odbywania stażu przez osobę bezrobotną (opisać):
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
RODZAJ UZYSKANYCH PODCZAS ODBYWANIA STAŻU KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
SPOSÓB POTWIERDZENIA NABYTYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
Sprawozdanie bezrobotnego z przebiegu stażu oraz opinia Organizatora.

Organizator oświadcza, iż realizacja ww. programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy. Organizator stażu zobowiązany jest do należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

ORGANIZATOR: , (podpis i pieczęć Organizatora stażu)	URZĄD PRACY: , (podpis i pieczęć Dyrektora Urzędu Pracy)
--	--

ZGŁOSZENIE OFERTY STAŻU

I. Informacje dotyczące Organizatora stażu

<p style="text-align: center;">1. Nazwa Organizatora stażu</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">2. Adres siedziby Organizatora stażu</p> <p>ulica</p> <p>□□-□□□□</p> <p>kod pocztowy miejscowość</p> <p>gmina</p> <p>telefon</p> <p>faks</p> <p>e-mail</p> <p>strona internetowa</p>
<p style="text-align: center;">3. Imię i nazwisko Organizatora lub osoby wskazanej przez Organizatora do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy</p> <p>.....</p> <p>- stanowisko</p> <p>- telefon/faks</p> <p>- e-mail</p>	<p style="text-align: center;">5. Liczba zatrudnionych pracowników u Organizatora</p> <p style="text-align: center;">□□□</p> <p style="text-align: center;">6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)</p> <p style="text-align: center;">□□□□□□□□□□</p> <p style="text-align: center;">7. Numer NIP</p> <p style="text-align: center;">□□□□□□□□□□</p>
<p style="text-align: center;">4. Forma kontaktu kandydatów z Organizatorem, w godz.:</p> <p>1) kontakt osobisty <input type="checkbox"/></p> <p>2) kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/></p> <p>3) e-mail <input type="checkbox"/></p> <p>4) inny</p>	<p style="text-align: center;">8. Forma prawna prowadzonej działalności</p> <p>- prywatna <input type="checkbox"/> - publiczna <input type="checkbox"/></p>
<p style="text-align: center;">9. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD</p> <p style="text-align: center;">□□□□ □</p>	

II. Informacje dotyczące zgłoszenia oferty stażu

<p style="text-align: center;">10. Nazwa zawodu (wg klasyfikacji i specjalności)</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">11. Kod zawodu (wg klasyfikacji i specjalności)</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">12. Nazwa stanowiska</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;">13. Wnioskowana liczba kandydatów</p> <p style="text-align: center;">□□</p>	<p style="text-align: center;">14. Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez Organizatora do podjęcia stażu (jeżeli Organizator posiada wybranego kandydata/ów)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">15. Adres miejsca odbywania stażu</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;">16. Liczba wolnych miejsc stażu</p> <p style="text-align: center;">□□</p> <p>w tym dla osób niepełnosprawnych</p> <p style="text-align: center;">□□</p>	<p style="text-align: center;">17. System i rozkład czasu pracy</p> <p>1. jednozmianowa <input type="checkbox"/></p> <p>2. dwie zmiany <input type="checkbox"/></p> <p>3. trzy zmiany <input type="checkbox"/></p> <p>4. ruch ciągły <input type="checkbox"/></p> <p>5. inne <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">18. Dni pracy w tygodniu</p> <p>(podać nazwę dni tygodnia)</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;">19. Rodzaj umowy</p> <p>Umowa w sprawie odbywania stażu zawarta pomiędzy Organizatorem a Urzędem Pracy</p>	<p style="text-align: center;">20. Godziny odbywania stażu:</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">21. Wysokość wynagrodzenia</p> <p>120% zasiłku dla bezrobotnego</p>
<p style="text-align: center;">22. System wynagradzania</p> <p>miesięczny</p>	<p style="text-align: center;">23. Wymiar czasu pracy</p> <p>1. pełny <input type="checkbox"/> 2. niepełny <input type="checkbox"/></p> <p>(podać jaki).....</p>	<p style="text-align: center;">24. Okres odbywania stażu</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;">25. Data rozpoczęcia stażu</p> <p>dzień miesiąc rok</p> <p>□□-□□-□□□□</p>	<p style="text-align: center;">26. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów</p> <p>1. poziom wykształcenia</p> <p>.....</p> <p>2. umiejętności</p> <p>.....</p> <p>3. uprawnienia</p> <p>.....</p> <p>4. doświadczenie zawodowe</p> <p>.....</p> <p>5. znajomość języków obcych (poziom znajomości)</p> <p>.....</p>	
<p style="text-align: center;">27. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy, krótki opis zakresu obowiązków</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		<p style="text-align: center;">28. Badania niezbędne do wykonywania stażu na danym stanowisku:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

