



STAROSTA LEGIONOWSKI
za pośrednictwem
**DYREKTORA
POWIATOWEGO URZĘDU
PRACY W LEGIONOWIE**

05-119 Legionowo,
ul. gen. Władysława Sikorskiego 11
www.legionowo.praca.gov.pl
Kontakt: pokój 317
tel. 22 764 03 12, fax. 22 774 22 88
e-mail: mbarszczewska@puplegionowo.pl
e-Doręczenia: AE:PL-69818-34159-AIBTJ-16

.....
(pieczęć Organizatora)

**Adnotacja Powiatowego Urzędu
Pracy w Legionowie**

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

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Podstawa prawna: art. 114 ust. 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. 2025 r., poz. 620 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1536).

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Pełna nazwa Organizatora lub imię i nazwisko

.....
.....

2. Osoba upoważniona do reprezentowania Organizatora

Imię i nazwisko, tel. kontaktowy

Stanowisko, e-mail

3. Osoba wyznaczona do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy w Legionowie (dalej jako „Urząd”, „Urząd Pracy”)

Imię i nazwisko, tel. kontaktowy

Stanowisko, e-mail

4. Adres siedziby Organizatora

ulica nr lok.

miejsowość kod pocztowy

powiat województwo

nr telefonu e-mail

5. Adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej (podać adres, jeżeli jest inny niż siedziba)

ulica nr lok.
miejscowość kod pocztowy
powiat województwo

6. Adres do doręczeń

ulica nr lok.
miejscowość kod pocztowy
powiat województwo
adres e-doręczenia/epuap
konto na portalu praca.gov.pl

7. Dane Organizatora stażu

Forma prawna prowadzonej działalności

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- stowarzyszenie
- fundacja
- podmiot ekonomii społecznej
- jednostka samorządu terytorialnego
- jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego
- spółka
- inna

Rodzaj działalności

NIP **REGON**

PESEL

(PESEL w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON, natomiast w przypadku braku numeru PESEL – datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

PKD **KRS**

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy¹

Liczba osób aktualnie odbywających staż w dniu składania wniosku²

¹ Do liczby pracowników nie należy wliczać: właściciela firmy, młodocianych, zatrudnionych w ramach umów cywilnoprawnych np. zlecenie, o dzieło, przebywających na urloпах bezpłatnych.

² Należy uwzględnić również osoby odbywające staż z innych urzędów.

II. DANE DOTYCZĄCE PROPONOWANEGO STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc, w ramach których bezrobotni będą odbywać staż:1

2. Możliwość odbywania stażu przez osoby z niepełnosprawnościami:

NIE

TAK (należy uzupełnić poniższą informację)

W przypadku stażu organizowanego dla osób niepełnosprawnych, proszę wskazać informację o dostępności dla tych osób miejsc pracy/stanowisk:

.....
.....

3. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące oraz nie dłuższy niż 6 miesięcy):

4. Miejsce odbywania stażu:

5. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności³):

.....

6. Symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (Kod zawodu)³:

7. Nazwa stanowiska pracy:

8. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnych / zakres zadań zawodowych:

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

9. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy⁴:

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

10. Wymiar czasu pracy odbywania stażu: pełny

niepełny (padać jaki)

11. Dokładne dni i godziny odbywania stażu:

.....

³ 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. 2018 poz. 227), dostępne na stronie internetowej: <https://psz.praca.gov.pl/>

⁴ 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.

12. Czy staż odbywać się będzie:

- w niedzielę i święta
 - NIE
 - TAK (należy uzasadnić)
-

- w porze nocnej
 - NIE
 - TAK (należy uzasadnić)
-

- w systemie pracy zmianowej
 - NIE
 - TAK (należy uzasadnić)
-

UWAGA: Realizacja stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej wymaga zgody Starosty.

- 13. System i rozkład czasu pracy przy odbywaniu stażu:** jednozmianowa
 dwie zmiany
 trzy zmiany
 inne:

- 14. Forma realizacji stażu:** stacjonarna
 zdalnej⁵ (należy uzupełnić poniższe informacje)
 hybrydowej⁵ (należy uzupełnić poniższe informacje)

W przypadku stażu organizowanego w formie zdalnej lub hybrydowej należy wskazać:

a) Wymiar czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę:

.....

b) Proponowane warunki i zasady organizacji stażu:

.....

.....

c) Zasady porozumiewania się Organizatora stażu i bezrobotnego odbywającego staż:

.....

.....

d) Sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż:

.....

.....

⁵ Z zachowaniem przepisów art. 67¹⁸, art. 67¹⁹ § 3-5, art. 67²⁴ § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2-5, art. 67²⁵, art. 67²⁷, art. 67³¹ § 4, 7-9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy.

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu wymogów pracy w formie pracy zdalnej zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz.U. z 2025r., poz. 277 z późn. zm.)

Oświadczenie dotyczy wyłącznie Organizatorów ubiegających się o organizację stażu w formie pracy zdalnej

Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku realizowania stażu w formie pracy zdalnej zapewnię stażyście bezpieczne i higieniczne warunki pracy zdalnej, w tym odpowiednie stanowisko pracy, sprzęt i oprogramowanie, a także wsparcie techniczne oraz poinformuję o ocenach ryzyka zawodowego i zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej.

Przepisy z art. 67¹⁸, art. 67¹⁹ § 3–5, art. 67²⁴ § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67²⁵, art. 67²⁷, art. 67³¹ § 4, § 7 – 9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis Organizatora)

15. Opiekun osoby skierowanej do odbywania stażu

Imię i nazwisko, tel. kontaktowy
Stanowisko, e-mail

16. Bezrobotny (kandydat) do odbycia stażu (w przypadku wskazania kandydata proszę wypełnić poniższe oświadczenie):

Imię i nazwisko, Data urodzenia

W przypadku negatywnej weryfikacji ww. kandydata do odbycia stażu u Organizatora:

- wyrażam zgodę na skierowanie innego kandydata przez PUP
- nie wyrażam zgody na skierowanie innego kandydata przez PUP

OŚWIADCZENIE

w przypadku wskazania we wniosku o organizację stażu bezrobotnego (kandydata) do odbycia stażu

Oświadczam, że wskazany przeze mnie imiennie bezrobotny, nie odbywał u mnie stażu, nie był u mnie zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał u mnie innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis Organizatora)

III. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZONYM STAŻU

Organizator w ramach środków własnych deklaruje zatrudnienie⁶ lub powierzenie innej pracy zarobkowej⁷ 1 bezrobotnemu bezpośrednio po zakończonym stażu **na okres 3 miesięcy** (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. DOTYCHCZASOWA WSPÓŁPRACA Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W LEGIONOWIE⁸

w zakresie organizowania stażu dla osób bezrobotnych w okresie ostatnich 12 miesięcy od dnia złożenia wniosku

Forma aktywizacji zawodowej	W jakim okresie (rok)	Liczba osób przyjętych przez Organizatora w ramach ww. formy	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu formy subsydiowanej
Staż			

V. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”, oświadczam, że:

1. informacje podane we wniosku i dane zawarte w przedstawionych dokumentach, nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku;

2. **zalegam** **nie zalegam**

⁶ Przez zatrudnienie należy rozumieć nawiązanie stosunku pracy na podstawie przepisów Kodeksu Pracy.

⁷ 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.

⁸ W przypadku przerwania stażu przez:

1) starostę z powodu nierealizowania przez Organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania,

2) Organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny

– Organizator stażu nie może korzystać z form pomocy, z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania realizacji stażu przez starostę lub przerwania stażu przez Organizatora stażu.

z płatnościami do Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub KRUS;

3. dokonałem nie dokonałem

zwolnień pracowników z przyczyn nie dotyczących pracownika w okresie ostatnich 6 miesięcy;

4. toczy się nie toczy się

w stosunku do jednostki, która reprezentuję, postępowanie upadłościowe;

5. został nie został

zgłoszony wniosek o jej likwidację;

6. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.07.2014r. str. 1), zmienionego rozporządzeniem 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 (Dz.Urz. UE nr 111 z 08.04.2022r.).

7. jestem 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

8. przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu, zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy;

9. zobowiązuje się do zorganizowania i sfinansowania szkolenia BHP i ppoż. skierowanej osoby bezrobotnej;

10. Opiekun stażysty został zapoznany z treścią niniejszego wniosku oraz zasadami organizacji stażu;

11. zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych dostępną w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Legionowie i na stronie internetowej Urzędu, w celu realizacji wniosku o zorganizowanie stażu oraz zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis Organizatora)

.....
(pieczęć Organizatora)

PROGRAM STAŻU

Pełna nazwa Organizatora

Nazwa zawodu lub specjalności⁹

Symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (Kod zawodu)⁹

Nazwa stanowiska pracy

Komórka organizacyjna (o ile występuje u Organizatora stażu)

ZAKRES ORAZ OPIS ZADAŃ ZAWODOWYCH WYKONYWANYCH PODCZAS STAŻU PRZEZ

BEZROBOTNEGO:

Instruktaż wstępny stanowiskowy. Zapoznanie z regulaminem pracy.

Przeszkolenie bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych.

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

ZAKRES WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH PRZEWIDZIANYCH DO NABYCIA PRZEZ BEZROBOTNEGO:

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

INNE WAŻNE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU STAŻU:

.....
.....

Akceptuję:

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

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

⁹ zgodnie z rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności 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/>

.....
(pieczęć Organizatora)

PROGRAM STAŻU

Pełna nazwa Organizatora

Nazwa zawodu lub specjalności¹⁰

Symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (Kod zawodu)⁹

Nazwa stanowiska pracy

Komórka organizacyjna (o ile występuje u Organizatora stażu)

ZAKRES ORAZ OPIS ZADAŃ ZAWODOWYCH WYKONYWANYCH PODCZAS STAŻU PRZEZ

BEZROBOTNEGO:

Instruktaż wstępny stanowiskowy. Zapoznanie z regulaminem pracy.

Przeszkolenie bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych.

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

ZAKRES WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH PRZEWIDZIANYCH DO NABYCIA

PRZEZ BEZROBOTNEGO:

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

INNE WAŻNE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU STAŻU:

.....
.....

Akceptuję:

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

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

¹⁰ zgodnie z rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności 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/>

.....
(pieczęć Organizatora)

PROGRAM STAŻU

Pełna nazwa Organizatora

Nazwa zawodu lub specjalności¹¹

Symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (Kod zawodu)⁹

Nazwa stanowiska pracy

Komórka organizacyjna (o ile występuje u Organizatora stażu)

ZAKRES ORAZ OPIS ZADAŃ ZAWODOWYCH WYKONYWANYCH PODCZAS STAŻU PRZEZ

BEZROBOTNEGO:

Instruktaż wstępny stanowiskowy. Zapoznanie z regulaminem pracy.

Przeszkolenie bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych.

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

ZAKRES WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH PRZEWIDZIANYCH DO NABYCIA

PRZEZ BEZROBOTNEGO:

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

INNE WAŻNE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU STAŻU:

.....
.....

Akceptuję:

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

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

¹¹ zgodnie z rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności 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/>

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający formę prawną istnienia Organizatora:

- **w przypadku spółki cywilnej** - kserokopia umowy spółki cywilnej oraz dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej wszystkich wspólników lub odpisy z KRS jeżeli wspólnikami 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.

2. Kserokopia aktualnej deklaracji ZUS DRA.

3. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora potwierdzone notarialnie – nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania Organizatora w dokumencie rejestracyjnym.

4. Powołanie na stanowisko – dotyczy Organizatora, u którego istnieje wskazana forma reprezentowania np. wójt, burmistrz, prezydent, dyrektor, itp.

5. 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.

6. Oświadczenie Organizatora stażu

7. Program stażu dla każdego stanowiska w trzech jednobrzmiących egzemplarzach (według wzoru określonego przez Urząd).

8. Formularz zgłoszenia oferty stażu.

UWAGA! Powiatowy Urząd Pracy w Legionowie może zażądać od Organizatora innych dokumentów i informacji, które uzna za niezbędne do weryfikacji wniosku.

VI. DODATKOWE INFORMACJE

1. Organizatorem stażu może być:

- a) pracodawca,
- b) przedsiębiorca niezatrudniający pracowników,
- c) podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy;
- d) rolnicza spółdzielnia produkcyjna,
- e) pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca 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 prowadzącym dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

2. Urząd rozpatruje wnioski o organizację stażu i informuje organizatora stażu o sposobie rozpatrzenia jego wniosku w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku o organizację stażu.

3. W przypadku, gdy wniosek o organizację stażu jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Urząd wyznacza Organizatorowi stażu co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie.

4. Wniosek o organizację stażu nieuzupełniony w terminie, o którym mowa w pkt. 3, pozostawia się bez rozpoznania.

5. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku o organizację stażu Urząd przedstawia uzasadnienie.

6. W przypadku, gdy w okresie 30 dni od pozytywnego rozpatrzenia wniosku Organizator stażu nie wskaże osoby do odbycia stażu spośród kandydatów przedstawionych przez Urząd, z Organizatorem nie zostanie podpisana umowa, a Urząd zaprzestanie dalszej realizacji wniosku. Wniosek ten zostanie wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania Organizatora.

7. Wniosek rozpatrzony pozytywnie ulega przedawnieniu, jeżeli w ciągu 30 dni od daty jego pozytywnego rozpatrzenia nie zostanie zawarta umowa. W szczególnych przypadkach Urząd dopuszcza możliwość przedłużenia terminu podpisania umowy.

8. Staż może trwać od 3 do 6 miesięcy.

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

- 10.** 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.
- 11.** 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.
- 12.** 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.
- 13.** Staż jest realizowany pod nadzorem Opiekuna staż, który odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż.
- 14.** Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu przez 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, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
- 15.** Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej oraz w sobotę, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.
- 16.** Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu Organizator stażu udziela dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Przy niepełnym miesiącu odbywania stażu przysługujący bezrobotnemu wymiar dni wolnych oblicza się proporcjonalnie, zaokrąglając w górę do pełnych dni.
- 17.** Rozpoczęcie odbywania stażu może nastąpić tylko i wyłącznie po zawarciu umowy o zorganizowanie stażu pomiędzy Organizatorem stażu, Powiatowym Urzędem Pracy w Legionowie oraz osobą bezrobotną.
- 18.** Urząd, w ramach sprawowanego nadzoru nad odbywaniem stażu bezrobotnego, może przeprowadzić kontrole oraz wizyty monitorujące w miejscu odbywania stażu.

19. Wizytę monitorującą w miejscu odbywania stażu w formie zdalnej przeprowadza się w porozumieniu z bezrobotnym w godzinach odbywania stażu. Przeprowadzenie wizyty monitorującej nie może naruszać prywatności stażysty i innych osób, ani utrudniać korzystania z pomieszczeń domowych w sposób zgodny z ich przeznaczeniem.

20. Zgodnie z art. 80 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025, poz. 620 z późn. zm.) PUP publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy.

ZGŁOSZENIE OFERTY STAŻU

I. Informacje dotyczące Organizatora stażu		
<p style="text-align: center;">1. Nazwa Organizatora stażu</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">2. Adres siedziby Organizatora stażu</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>kod pocztowy miejscowość</small></p> <p>ulica:</p> <p>nr domu : nr lokalu:</p> <p>gmina:</p> <p>dzielnica (jeśli dotyczy): </p> <p>telefon</p> <p>faks</p> <p>e-mail</p> <p>adres www.....</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;">4. Forma kontaktu kandydatów z Organizatorem, w godz.:</p> <p><input type="checkbox"/> osobisty <input type="checkbox"/> telefoniczny <input type="checkbox"/> e-mail</p> <p>inny</p>	
<p style="text-align: center;">7. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p style="text-align: center;">8. Numer NIP</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p style="text-align: center;">5. Forma prawna prowadzonej działalności</p> <p><input type="checkbox"/> prywatna</p> <p><input type="checkbox"/> publiczna</p>
<p style="text-align: center;">6. Liczba zatrudnionych pracowników u Organizatora</p> <p>.....</p>		<p style="text-align: center;">9. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD</p> <p>PKD 2025: / PKD 2007:</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;"><input type="text"/> <input type="text"/></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>Czy osoba wskazana odbywała już staż w firmie?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p style="text-align: center;">15. MIEJSCE WYKONYWANIA STAŻU</p> <p><input type="checkbox"/> TAK JAK W PKT. 2 (siedziba firmy)</p> <p><input type="checkbox"/> INNY</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>kod pocztowy miejscowość</small></p> <p>ulica:</p> <p>nr domu : nr lokalu:</p> <p>gmina:</p> <p>dzielnica (jeśli dotyczy): </p>
<p style="text-align: center;">16. Liczba wolnych miejsc :</p> <p style="text-align: center;">1</p> <p>w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/> • dla osób w wieku emerytalnym <input type="text"/> <input type="text"/> 	<p style="text-align: center;">17. Rodzaj umowy</p> <p>Umowa trójstronna w sprawie odbywania stażu zawarta pomiędzy Organizatorem, Urzędem Pracy, a Bezrobotnym.</p>	<p style="text-align: center;">18. Dokładne godziny i dni pracy (podać nazwę dni tygodnia)</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;">19. System i rozkład czasu pracy</p> <p><input type="checkbox"/> jednozmianowa</p> <p><input type="checkbox"/> dwie zmiany</p> <p><input type="checkbox"/> trzy zmiany</p> <p>inne:</p> <p>UWAGA! Inny system czasu pracy niż jednozmianowy wymaga zgody Starosty.</p>	<p style="text-align: center;">20. Wysokość wynagrodzenia</p> <p>160% zasiłku dla bezrobotnego</p>	<p style="text-align: center;">21. System wynagradzania</p> <p>miesięczny</p>

22. Łączna ilość godzin w tygodniu	23. Wymiar czasu pracy <input type="checkbox"/> pełny <input type="checkbox"/> niepełny (podać jaki)	24. Okres odbywania stażu	25. Typ pracy na stażu <input type="checkbox"/> stacjonarna <input type="checkbox"/> zdalna <input type="checkbox"/> hybrydowa
26. Badania niezbędne do wykonywania stażu na danym stanowisku: Wstępne badania u lekarza medycyny pracy.		27. Data rozpoczęcia stażu dzień miesiąc rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
28. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów 1. poziom wykształcenia..... 2. umiejętności 3. uprawnienia 4. doświadczenie zawodowe 5. znajomość języków obcych (poziom znajomości)		29. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy, krótki opis zakresu obowiązków	

IV. Adnotacje Urzędu Pracy			(Wypełnia urząd)
30. Numer oferty pracy OfPr/ ____ / ____	31. Data przyjęcia oferty pracy dzień miesiąc rok ____ - ____ - ____		32. Sposób przyjęcia oferty pracy <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> telefonicznie <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> faks <input type="checkbox"/> listownie <input type="checkbox"/> inne
33. Numer pracodawcy ____ - ____ - ____	35. Data końca realizacji oferty pracy dzień miesiąc rok ____ - ____ - ____		37. Przyczyna wycofania oferty <input type="checkbox"/> zrealizowana <input type="checkbox"/> anulowana <input type="checkbox"/> upływ terminu <input type="checkbox"/> inna
34. Identyfikator pracownika PUP ____ - ____ - ____			36. Aktualizacja

RELIZACJA ZGŁOSZENIA OFERTY STAŻU (Wypełnia urząd)					
DATA WYDANIA SKIEROWANIA	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KIEROWANEJ	NR KARTY REJESTRACYJNEJ	WYNIK SKIEROWANIA		
			ROZLICZONE		NIE ROZLICZONE (utrata statusu osoby bezrobotnej)
			PRZYJĘCIE NA STAŻ	OSOBA NIE WYBRANA NA STAŻ	

INFORMACJA DLA PRACODAWCA

1. Powiatowy Urząd Pracy **nie może** przyjąć oferty stażu, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasady 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 (art. 83 ust. 7 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia** Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.). Ponadto pracodawca ma obowiązek wskazać stanowisko stażu o neutralnym płciowo nazewnictwie. (ustawa z dnia 4 czerwca 2025 r o zmianie ustawy - **Kodeks pracy Dz.U. z 2025 r. poz. 807**).
2. Powiatowy Urząd Pracy **może nie** przyjąć oferty stażu, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 83 ust. 12 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia** Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.).
3. PUP wiodący w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę stażu może pozyskać: z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dane, o których mowa w art. 50 ust. 14a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy; z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (art. 83 ust. 13 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia** Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.).
4. W przypadku stwierdzenia zaległości, o których mowa w pkt. 5, PUP wiodący rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty stażu w ePracy (art. 83 ust. 14 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia** Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.).
5. Odmowa przyjęcia oferty stażu przez Powiatowy Urząd Pracy wymaga pisemnego uzasadnienia przez urząd (art. 83 ust. 15 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia** Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.).
6. Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo do wydawania skierowania do odbywania stażu zainteresowanym osobom bezrobotnym i poszukującym pracy.
7. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty stażu danych wymaganych, PUP niezwłocznie powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia i w razie potrzeby pomaga pracodawcy w uzupełnieniu zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, **w terminie do 7 dni** od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez PUP (Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. **w sprawie pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego świadczonego przez urzędy pracy oraz Ochotnicze Hufce Pracy**).
8. Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego **powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty stażu** (Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. **w sprawie pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego świadczonego przez urzędy pracy oraz Ochotnicze Hufce Pracy**).
9. **Pracodawca, składając ofertę pracy, wyraża tym samym zgodę na kontaktowanie się z Powiatowym Urzędem Pracy w Legionowie** w sprawach dotyczących zgłoszonej oferty w następujący sposób:
 - za pośrednictwem poczty elektronicznej lub/i
 - drogą sms lub/i
 - telefonicznie,**za pomocą danych kontaktowych podanych w złożonym formularzu krajowej oferty pracy.**

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, że składając ofertę, zapoznałam/-em się z informacją dla pracodawcy, przekazaną mi wraz z formularzem zgłoszenia krajowej oferty pracy. W przypadku działania w imieniu pracodawcy zobowiązuje się do przekazania tej informacji pracodawcy.

Data i podpis pracodawcy

Weryfikacja PUP

Wyżej wymieniony Organizator stażu

figuruje **nie figuruje**

w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

Zweryfikowano

pozytywnie **negatywnie**

w dostępnych systemach teleinformatycznych zgodnie z art. 74 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

.....

(data i podpis pracownika PUP)