



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Szczecin, dnia _____

(pieczętka Wnioskodawcy)

Nr sprawy w PUP: CAZ.I.7.3.630._____.2026

**Prezydent Miasta Szczecin
za pośrednictwem
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Szczecinie**

Wniosek o organizację stażu

Zgodnie z art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczecinie.

CZĘŚĆ I. – DANE WNIOSKODAWCY

Nazwa lub imię i nazwisko _____

Siedziba i miejsce prowadzenia działalności _____

Adres do doręczeń _____

Telefon _____ E-MAIL _____

NIP: _____ REGON: _____

PESEL _____ (w przypadku osoby fizycznej nie posiadającej numeru NIP ani REGON)

data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość _____

_____ (w przypadku braku numeru PESEL)

forma prawna prowadzonej działalności _____

(w przypadku spółki cywilnej konieczne jest dołączenie kopii umowy spółki poświadczone za zgodne z oryginałem)

Data rozpoczęcia prowadzonej działalności: _____

Rodzaj prowadzonej działalności: _____

_____ (nazwa i przeważający kod PKD)

Imię i nazwisko, stanowisko oraz telefon kontaktowy osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu¹: _____

W przypadku jednoosobowych działalności gospodarczych proszę wskazać adres zamieszkania:

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy²: _____

Liczba wszystkich osób aktualnie odbywających staż u organizatora: _____

CZĘŚĆ II. – Dane dotyczące stanowiska pracy, na które osoba bezrobotna będzie kierowana do odbycia stażu:

Liczba przewidywanych miejsc stażu _____ *(jeżeli jest to więcej niż jeden należy złożyć odrębny wniosek)*

Miejsce odbywania stażu (pełny adres wraz z uwzględnieniem ewentualnej pracy zdalnej³ i/lub pracy w terenie): _____

_____ *(w przypadku adresu innego niż wynikający z dokumentów firmy konieczne jest dołączenie umowy najmu lokalu)*

Dokładny adres zgłaszania się kandydatów ze skierowaniem _____

_____ *(uzupełnić tylko w przypadku innego adresu niż adres miejsca odbywania stażu lub siedziby)*

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy _____

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

¹ W przypadku, gdy organizatora stażu reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji organizatora stażu. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodne z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa. Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym muszą być czytelne lub opatrzone pieczęciami imiennymi.

² Do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, osób współpracujących, osób na urloпах wychowawczych/rodzicielskich, w przygotowaniu zawodowym, na urloпах bezpłatnych (szczególnie niepełnosprawnych), a także nie uwzględnia się osób na umowach cywilnoprawnych (zlecenia, dzieło) ani pracowników tymczasowych przy pewnych progach

³ Staż może odbywać się w formie pracy zdalnej tylko za zgodą urzędu zgodnie 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.

Czy istnieje możliwość zorganizowania stażu dla osoby z niepełnosprawnością w miejscu

przystosowanym dla wnioskowanego stanowiska

TAK

NIE

Opiekun osoby objętej programem stażu: _____

(Imię i nazwisko, telefon i stanowisko)

Proponowany okres odbywania stażu:

3 miesiące

4 miesiące

5 miesięcy

6 miesięcy

Po zakończonym stażu zatrudnię bezrobotnego na okres, co najmniej 3 miesięcy⁴:

a) na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy

b) na umowę o pracę w wymiarze co najmniej ½ etatu

Zobowiązanie do zatrudnienia zostanie zapisane w umowie.

Staż będzie odbywał się:

● w niedzielę i święta

TAK

NIE (jeśli TAK należy uzasadnić)

● w sobotę

TAK

NIE (jeśli TAK należy uzasadnić)

● w systemie pracy zmianowej

TAK

NIE (jeśli TAK należy uzasadnić)

● w porze nocnej (godziny od 21:00 do 07:00)

TAK

NIE (jeśli TAK należy uzasadnić)

● w formie pracy zdalnej

TAK

NIE (jeśli TAK należy uzasadnić i

wypełnić oświadczenie o spełnianiu wymogów związanych z pracą zdalną zgodnie z Kodeksem Pracy)

wymiar czasu pracy _____ (pełen etat, ½ etatu),

w godzinach od _____ do _____ (max 8 godzin dziennie, 40 tygodniowo)

na stanowisku _____

Liczba złożonych wniosków o zorganizowanie stażu w roku bieżącym w PUP : _____

Liczba przyznanych przez PUP miejsc stażowych w roku bieżącym: _____

2. Dane kandydata do odbycia stażu na danym stanowisku: (imię i nazwisko oraz data urodzenia)

4. (ogłaszane obwieszczeniem Rady Ministrów na podstawie art. 2 ust. 4 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę

Czy przed skierowaniem wskazanego kandydata organizator stażu wyraża zgodę na skierowanie innych kandydatów z grupy pierwszeństwa w skierowaniu do udziału w formach pomocy ⁵

TAK

NIE

Oświadczenie

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

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, przed powierzeniem bezrobotnemu wykonanie zadań przewidzianych programem stażu.

(podpis wnioskodawcy)

CZĘŚĆ III. Informacja o dotychczasowej współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Szczecinie w okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.

LP	Imię i nazwisko skierowanego bezrobotnego	Data zatrudnienia po zakończeniu stażu (w przypadku braku zatrudnienia proszę zostawić pole puste)	Data ustania stosunku pracy po (w przypadku, gdy zatrudnienie nadal trwa proszę zostawić pole puste)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Jeżeli Organizator stażu nie współpracował w ww. okresie z PUP należy przekreślić tabelę i dopisać NIE DOTYCZY.

⁵ pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje: bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, bezrobotnym powyżej 50. roku życia, bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych, bezrobotnym niepełnosprawnym, długotrwale bezrobotnym, bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia, bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko

CZĘŚĆ IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że

1. **Spełniam** warunki określone w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych;

TAK

NIE

2. **Toczy się** w stosunku do mojego przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe/ likwidacyjne.

TAK

NIE

3. **Złożyłem** wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego.

TAK

NIE

4. **Przewiduję** złożenie/a wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego.

TAK

NIE

5. **Dokonałem(am)** redukcji zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy⁶:

TAK

NIE

6. **Zalegam** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.

TAK

NIE

7. **Posiadam** ugodę/y zawartą/ej z wierzycielem o warunkach spłaty zadłużenia. *(Należy dołączyć dokument potwierdzający zawarcie ugody z wierzycielem w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej)*

TAK

NIE

8. **Zobowiązuję się** do przestrzegania i stosowania przepisów 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 oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

TAK

NIE

9. **Przyjmuję** do wiadomości, że PUP przysługuje prawo do weryfikacji wiarygodności danych zamieszczonych we wniosku oraz zobowiązuję się na wezwanie przedłożyć niezbędne dokumenty i oświadczenia.

TAK

NIE

10. **Zapoznałam/em** się z Zasadami organizacji staży.

TAK

NIE

⁶ **Uwaga! Z redukcją zatrudnienia nie mamy do czynienia w sytuacji:**

- a. dobrowolnego rozwiązania stosunku pracy przez pracownika, za wyjątkiem dobrowolnego odejścia z pracy (porozumienia stron) na podstawie ustawy z dnia 13.03.2003 r. o szczególnych zasadach rozwiązywania z pracownikami stosunków pracy z przyczyn niedotyczących pracowników.
- b. uzyskania przez pracownika orzeczenia o niepełnosprawności;
- c. przejścia pracownika na emeryturę z powodu osiągnięcia wieku emerytalnego;
- d. dobrowolnego zmniejszenia wymiaru czasu pracy;
- e. zgodnego z prawem zwolnienia za naruszenie obowiązków pracowniczych

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.

. . r.
/data/

Podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

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, zm. Rozporządzenie Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (DZ.U.U.E.L.2022.111.1).

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany z osobami i 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: <https://www.gov.pl>

Data i podpis wnioskodawcy

Weryfikacja Urzędu Pracy

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/ pracodawca figuruje/nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: <http://www.gov.pl>

Data i podpis wnioskodawcy

PROGRAM STAŻU

na stanowisko: _____

dla zawodu: _____ (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

Opiekun osoby/osób objętej/yh programem stażu:

imię i nazwisko: _____

zajmowane stanowisko: _____

telefon służbowy: _____

dokładny adres miejsca odbywania stażu: _____

Opis i zakres zadań wykonywanych przez osobę bezrobotną:

Okres stażu		Rodzaj wykonywanych zadań
od	do	

Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

Strony zgodnie oświadczają, że zrealizowanie ww. programu stażu, umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie.

Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej, w postaci aneksu do umowy.

(podpis i pieczęć Organizatora)

(PUP Szczecin)

Zapoznałem/am się z programem stażu:

(Podpis osoby bezrobotnej)

KLAUZULA INFORMACYJNA

w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą (które nie mają osobowości prawnej – wpisane do CEIDG)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1, z późn. zm.) dalej RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, jest Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie z siedzibą przy ul. Mickiewicza 39, 70-383 Szczecin.
2. W Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczecinie jest powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu: +48 91 42 54 926 lub adresem email: iod@pupszczecin.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku i dalszej jego realizacji tj. zawarcia umowy o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny), na podstawie art. 6 ust.1 lit. b i c RODO oraz aktów wykonawczych do ustawy.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa m.in. komornicy sądowi i inne organy państwowe, podmioty przetwarzające na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w celu świadczenia określonych w umowie usług np.: operatorzy pocztowi usług teleinformatycznych tj. hosting, dostarczanie lub utrzymanie systemów informatycznych, usług prawnych i doradczych.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt. 3, a następnie przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2018 r. poz. 217 ze zm.) zgodnie z Jednolitym Rzeczymym Wykazem Akt administratora.
7. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do swoich danych osobowych oraz ich kopii, żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania, żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu, przenoszenia swoich danych osobowych w zakresie unormowanym w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych.
8. Przysługuje Pani/Panu wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji – Pani/Pana dane nie będą profilowane.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym do skorzystania z instrumentów i usług rynku pracy. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało nie zrealizowaniem celu, dla którego miały być przetwarzane.

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej i ją akceptuję.

(miejscość, data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

o spełnieniu wymogów pracy w formie pracy zdalnej
zgodnie z Ustawą Kodeks Pracy

Zostałem poinformowany/a, że w przypadku realizowania stażu w formie pracy zdalnej zapewnię stażycie 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.

Proponowane warunki i zasady organizacji stażu w formie zdalnej:

Zasady porozumiewania się organizatora stażu z bezrobotnym:

Sposób potwierdzenia obecności przez bezrobotnego odbywającego staż:

Miejsce odbywania stażu:

Wymiar godzin pracy:

Data i podpis wnioskodawcy

Obowiązujące załączniki do wniosku:

1. Program stażu (zał. nr 1).
2. Klauzula informacyjna dla przedsiębiorców, którzy nie posiadają osobowości prawnej (*wypełniają tylko osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą wpisaną do CEIDG*) (zał. nr 2).
3. Aktualne Pełnomocnictwa lub upoważnienia osoby lub osób uprawnionych do podpisania umowy, o ile upoważnienie lub pełnomocnictwo zostało udzielone (*kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem*);
4. Dokument potwierdzający prawo do korzystania z miejsca, w którym osoba bezrobotna będzie odbywała staż, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestracyjnych wnioskodawcy i staż nie będzie realizowany w formie zdalnej (*kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem*).
5. Aktualny dokumentu poświadczający formę prawną podmiotu (nie dotyczy podmiotów, które widnieją w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub w Krajowym Rejestrze Sądowym (*kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem*)).

Złożenie wniosku nie gwarantuje skierowania osoby bezrobotnej na staż.

Wniosek należy złożyć w zgodzie z wskazanymi w naborze wymaganiami umieszczonymi na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Szczecinie: szczecin.praca.gov.pl

Pouczenie:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści i parafując każdą dokonaną poprawkę.
2. Wniosek niezawierający wymaganych informacji, bez kompletu załączników i wypełnionych oświadczeń będzie musiał zostać uzupełniony w wyznaczonym przez PUP terminie nie krótszym niż 7 dni. Nieuzupełnienie wniosku w wyznaczonym terminie spowoduje pozostawienie wniosku bez rozpoznania.
3. W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
4. Złożony wniosek wraz z załącznikami nie podlega zwrotowi.

Dodatkowe informacje:

- PUP w terminie 30 dnia od daty otrzymania kompletnego wniosku, pisemnie informuje wnioskodawcę o sposobie jego rozpatrzenia.
- Wniosek nie zostanie zrealizowany, jeżeli w okresie ważności oferty nie dokona wyboru kandydata do odbycia stażu.
- O wyborze kandydata należy niezwłocznie poinformować PUP Szczecin.
- PUP po otrzymaniu informacji o wyborze kandydata na staż przygotowuje umowę i informuje wnioskodawcę oraz bezrobotnego o terminie zawarcia umowy.
- Rozpoczęcie odbywania stażu może nastąpić tylko i wyłącznie po:
 - podpisaniu przez każdą ze stron umowy o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej,
 - przedstawieniu przez bezrobotnego zaświadczenia lekarskiego określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy sfinansowanych przez organizatora stażu.