



## POWIATOWY URZĄD PRACY W INOWROCŁAWIU



ul. Mątewska 17, 88-100 Inowrocław  
nr tel. 52 35 92 400 ♦ nr faks 52 35 92 407  
kancelaria@pupinowroclaw.pl ♦ www.inowroclaw.praca.gov.pl

.....  
miejsowość

.....  
data

.....  
pieczętka pracodawcy

Powiatowy Urząd Pracy  
w Inowrocławiu

AZS.6100 - ..... / 2022

### WNIOSEK

**o zorganizowanie STAŻU na okres ..... miesięcy, dla ..... bezrobotnego(ych)  
zarejestrowanego(ych) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Inowrocławiu**

#### Podstawa Prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 ze zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160)

#### ZAŁĄCZNIKI:

1. Dokument poświadczający formę organizacyjno-prawną.
2. Umowa spółki w przypadku spółek prawa cywilnego.
3. Numer identyfikacyjny nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej REGON
4. Deklarację rozliczeniową ZUS P DRA z ostatniego miesiąca.
5. Zgłoszenie wolnego miejsca pracy/ stażu (*wypełnić w przypadku braku kandydata na staż*).
6. Harmonogram stażu (należy wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI w dwóch egzemplarzach dla każdego stanowiska, którego harmonogram dotyczy**. Nazwa stanowiska musi być zgodna z Rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 roku w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. 2018 r. poz. 227), które dostępne jest na stronie internetowej [www.inowroclaw.praca.gov.pl](http://www.inowroclaw.praca.gov.pl)

#### **Dane organizatora:**

1. Nazwa firmy.....

#### **Referat Aktywizacji Zawodowej i Szkoleń**

Stanowisko ds. staży

nr tel. 52 35 92 423, 52 35 92 489

- .....
2. Imię i nazwisko .....
3. Adres siedziby: .....
4. Miejsce prowadzenia działalności:  
.....
5. Osoba upoważniona do reprezentowania organizatora (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem):  
imię i nazwisko .....stanowisko .....  
telefon.....
6. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:  
imię i nazwisko ..... stanowisko .....  
telefon.....email .....
7. Dane identyfikacyjne:

.....	.....	.....	.....
NIP	REGON	PKD	Data rozpoczęcia działalności

**I. Stan zatrudnienia w ostatnich 6-ciu miesiącach przedstawia się następująco:**

	W dniu złożenia wniosku	6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku					
Na podstawie umowy o pracę							

1. W przypadku zmniejszenia stanu zatrudnienia proszę podać przyczyny:  
.....  
.....  
.....  
.....
2. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy .....
3. Liczba bezrobotnych odbywających aktualnie staż .....

**II. Dane dotyczące stanowisk, na których odbywać się będzie staż:**

Lp.	Nazwa stanowiska zgodnie z klasyfikacją zawodów oraz miejsce odbywania stażu	Liczba miejsc	Zawód, poziom wykształcenia	Proponowany okres odbywania stażu


**III. Propozycje przyjęcia osoby bezrobotnej na staż:**

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania

**Oświadczenie organizatora**

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. **Zobowiązuję do zatrudnienia** bezrobotnego(ych) odbywającego(ych) u mnie staż na okres **co najmniej 3 miesięcy** po zakończeniu stażu i poinformuję o tym Starostę Inowrocławskiego poprzez przedłożenie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Inowrocławiu umowy o pracę w ciągu 7 dni od dnia zatrudnienia.

.....  
 (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

**Organizator składa wnioski o organizację stażu do Powiatowego Urzędu Pracy w Inowrocławiu.**

1. Rozpatrzenia wniosków dokonuje Komisja powołana do tego celu przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Inowrocławiu. Ostateczną decyzję w sprawie złożonych wniosków podejmuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Inowrocławiu.
2. W terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku (wraz z kompletem wymaganych dokumentów). Organizator otrzymuje informację o wyniku rozpatrzenia wniosku lub podjętych czynnościach administracyjnych.
3. Wniosek zostanie wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania Organizatora, jeżeli w ciągu 60 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia wniosku nie zostanie zawarta umowa w związku z nie dokonaniem przez Organizatora wyboru kandydata(ów).
4. Ostatecznym warunkiem zawarcia umowy jest dysponowanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Inowrocławiu odpowiednimi środkami finansowymi.
5. Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Inowrocławiu w imieniu Starosty zawiera z Organizatorem umowę o odbywanie stażu, który odbywa się według programu określonego w umowie.

**IV. Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy**

**1. Wniosek w sprawie zorganizowania stażu dla osób bezrobotnych**

- spełnia wymogi formalne
- nie spełnia wymogów formalnych

.....  
(data, podpis i pieczęć specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

**2. Wniosek:**

- rozpatrzony pozytywnie
- rozpatrzony negatywnie

Uzasadnienie.....  
.....  
.....  
.....

Inowrocław, .....

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

.....  
*pieczęć nagłówkowa pracodawcy*

**PROGRAM STAŻU**

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy (zgodnie z Rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 roku w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. 2018 r., poz. 227), które dostępne jest na stronie internetowej [www.inowroclaw.praca.gov.pl](http://www.inowroclaw.praca.gov.pl)  
.....
2. Staż trwać będzie od ..... do .....
3. 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.
4. Dni i godziny pracy na stażu:

<b>Dzień</b>	<b>Godziny pracy od .... do .... (uwzględnić zmianowość)</b>
od poniedziałku do piątku	
sobota	

5. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych do pozyskania w procesie stażu  
.....  
.....  
.....  
.....
6. **OPINIA PRACODAWCY** zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz **SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU** – stanowią sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych i na tej podstawie Starosta Inowrocławski wydaje bezrobotnemu zaświadczenie o odbyciu stażu.
7. **Nadzór nad odbywaniem stażu ze strony pracodawcy sprawować będzie:**

.....  
.....

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

## H A R M O N O G R A M

Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego

ZAPOZNAŁAM(ŁEM) SIĘ Z PROGRAMEM STAŻU

.....  
(CZYTELNY PODPIS BEZROBOTNEGO)

.....  
*podpis i pieczętka pracownika*  
Powiatowego Urzędu Pracy w Inowrocławiu

.....  
*podpis i pieczętka pracodawcy*

9 . Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej umowy.

.....  
pieczęć nagłówkowa pracodawcy

### PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy (zgodnie z Rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 roku w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. 2018 r., poz. 227), które dostępne jest na stronie internetowej [www.inowroclaw.praca.gov.pl](http://www.inowroclaw.praca.gov.pl)

- .....
2. Staż trwać będzie od ..... do .....
3. 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.
4. Dni i godziny pracy na stażu:

Dzień	Godziny pracy od .... do .... (uwzględnić zmianowość)
od poniedziałku do piątku	
sobota	

5. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych do pozyskania w procesie stażu  
.....  
.....  
.....  
.....

6. **OPINIA PRACODAWCY** zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz **SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU STAŻU** – stanowią sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych i na tej podstawie Starosta Inowrocławski wydaje bezrobotnemu zaświadczenie o odbyciu stażu.

7. **Nadzór nad odbywaniem stażu ze strony pracodawcy sprawować będzie:**  
.....  
.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

### HARMONOGRAM

**Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego**

ZAPOZNAŁAM(ŁEM) SIĘ Z PROGRAMEM STAŻU

.....  
(CZYTELNY PODPIS BEZROBOTNEGO)

.....  
*podpis i pieczętka pracownika*  
Powiatowego Urzędu Pracy w Inowrocławiu

.....  
*podpis i pieczętka pracodawcy*

8 . Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej umowy.