



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

.....
(pieczęć Organizatora)

Adnotacja Urzędu Pracy

.....
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 poz. 620) oraz rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu (Dz.U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160).

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Pełna nazwa Organizatora (w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej, zwierzęcej lub dział specjalny produkcji rolnej podać imię, nazwisko oraz nr PESEL)

.....
.....

2. Osoba upoważniona do reprezentowania Organizatora

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

3. Osoba wyznaczona do kontaktów z Urzędem Pracy

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

4. Adres siedziby Organizatora

ulica nr lok.
miejscowość kod pocztowy

powiat województwo

nr telefonu e-mail

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

ulica nr lok.

miescowość kod pocztowy

powiat województwo

6. Adres do doręczeń

ulica nr lok.

miescowość kod pocztowy

powiat województwo

adres e-doręczenia/epuap

konto na portalu praca.gov.pl

7. Dane Organizatora stażu

Forma prawna

☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

☐ stowarzyszenie

☐ fundacja

☐ podmiot ekonomii społecznej

☐ jednostka samorządu terytorialnego

☐ jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego

☐ spółka

☐ inna

Rodzaj działalności

NIP **REGON**

PKD **KRS**

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności

Liczba osób obecnie zatrudnionych w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy¹

Liczba osób aktualnie odbywających staż w dniu składania wniosku²

II. DANE DOTYCZĄCE PROPONOWANEGO STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż: 1

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

3. Miejsce odbywania stażu:

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.

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

Kod zawodu

5. Nazwa stanowiska pracy

6. Nazwa komórki organizacyjnej

7. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnych / zakres zadań zawodowych⁴:

8. Wymagania dotyczące osoby bezrobotnej⁵ (dotychczasowa wiedza i umiejętności, poziom i kierunek wykształcenia, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne):

9. Godziny pracy stażysty⁶:

10. 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)

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

⁵ 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.

⁶ **Czas pracy bezrobotnego nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy**, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy oraz nie może być krótszy niż 20 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy. W przypadku bezrobotnego posiadającego znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

- w formie pracy zdalnej⁷ lub hybrydowej
 - ☐ NIE
 - ☐ TAK (należy uzupełnić poniższe informacje)

Należy opisać:

a) Zasady porozumiewania się Organizatora stażu i bezrobotnego wykonującego staż w formie zdalnej:

.....

.....

b) Zasady kontroli realizacji stażu przez bezrobotnego wykonującego staż w formie zdalnej:

.....

.....

c) Sposób weryfikacji obecności bezrobotnego na stażu odbywanego w formie zdalnej:

.....

.....

11. Opiekun osoby skierowanej do odbywania stażu

Imię i nazwisko, tel. kontaktowy

Stanowisko, e-mail

12. Kandydat do odbycia stażu⁸

Imię i nazwisko, PESEL

Adres zamieszkania

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

III. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZONYM STAŻU

Organizator w ramach środków własnych deklaruje zatrudnienie⁹ lub powierzenie innej pracy zarobkowej¹⁰ **1** bezrobotnemu bezpośrednio po zakończonym stażu (zaznaczyć właściwe):

- ☐ TAK
- ☐ NIE

⁷ 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.

⁸ 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.

⁹ Przez zatrudnienie należy rozumieć nawiązanie stosunku pracy na podstawie przepisów Kodeksu Pracy.

¹⁰ 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.

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 URZĘDEM PRACY W LEGIONOWIE¹¹

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

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

¹¹ 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.

- ☐ został
- ☐ nie został

zgłoszony wniosek o jej likwidację;

- 5.** ☐ podlegam
- ☐ nie podlegam

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 destabilizującym 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.).

- 6.** ☐ jestem
- ☐ nie jestem

powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduje 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

7. przed przystąpieniem osoby bezrobotnej do odbywania stażu, zobowiązuję się do skierowania tej osoby na wstępne badania lekarskie lub psychologiczne do lekarza medycyny pracy w celu stwierdzenia zdolności do odbywania stażu oraz sfinansowania tych badań na koszt własny;

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

9. wskazany opiekun bezrobotnego odbywającego staż, będzie sprawował opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż. Opiekun stażysty został zapoznany z treścią niniejszego wniosku oraz zasadami organizacji stażu;

10. zapoznałem się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych dostępną w siedzibie PUP i na stronie internetowej, w celu realizacji wniosku o zorganizowanie stażu oraz zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

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)

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu wymogów pracy w formie pracy zdalnej zgodnie z ustawą
z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy

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 oraz 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

.....
(pieczęć Organizatora)

PROGRAM STAŻU

Pełna nazwa Organizatora
Komórka organizacyjna
Nazwa zawodu lub specjalności / stanowiska¹²
Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego
Stanowisko służbowe opiekuna bezrobotnego

ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ BEZROBOTNEGO PODCZAS STAŻU
--

Instruktaż wstępny stanowiskowy. Zapoznanie z regulaminem pracy. Przeszkolenie bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych.
--

Sposobem potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności zawodowych będzie opinia Organizatora. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.
--

Organizator oświadcza, iż realizacja ww. programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Organizator stażu zobowiązany jest do należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

Akceptuję:

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

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

¹² 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

Komórka organizacyjna

Nazwa zawodu lub specjalności / stanowiska¹³

Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego

Stanowisko służbowe opiekuna bezrobotnego

ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ BEZROBOTNEGO PODCZAS STAŻU

Instruktaż wstępny stanowiskowy. Zapoznanie z regulaminem pracy.
--

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

Sposobem potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności zawodowych będzie opinia Organizatora. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.
--

Organizator oświadcza, iż realizacja ww. programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Organizator stażu zobowiązany jest do należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

Akceptuję:

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

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

¹³ 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
Komórka organizacyjna
Nazwa zawodu lub specjalności / stanowiska¹⁴
Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego
Stanowisko służbowe opiekuna bezrobotnego

ZAKRES ZADAŃ WYKONYWANYCH PRZEZ BEZROBOTNEGO PODCZAS STAŻU
--

Instruktaż wstępny stanowiskowy. Zapoznanie z regulaminem pracy. Przeszkolenie bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych.
--

Sposobem potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności zawodowych będzie opinia Organizatora. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.
--

Organizator oświadcza, iż realizacja ww. programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Organizator stażu zobowiązany jest do należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.

Akceptuję:

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

.....
(pieczęć i podpis Organizatora)

¹⁴ 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. Powiatowy Urząd Pracy w Legionowie w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnego wniosku, pisemnie poinformuje Organizatora stażu o sposobie jego rozpatrzenia.

3. 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.

4. 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.

5. Staż może trwać od 3 do 6 miesięcy.

6. 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.

7. 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.

8. 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.

9. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż. Opiekun stażu odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż.

10. Czas pracy bezrobotnego nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy oraz nie może być krótszy niż 20 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy. W przypadku bezrobotnego posiadającego znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godz. tygodniowo.

11. 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.

12. 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.

13. 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.

14. Zgodnie z art. 80 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620) 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

1. Nazwa Organizatora stażu		2. Adres siedziby Organizatora stażu - kod pocztowy miejscowość ulica: nr domu : nr lokalu: gmina: dzielnica (jeśli dotyczy): telefon faks e-mail adres www.....	
3. Imię i nazwisko Organizatora lub osoby wskazanej przez Organizatora do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy - stanowisko - telefon/faks - e-mail UWAGA! Należy dołączyć pełnomocnictwo, jeśli osobą do kontaktu jest ktoś inny niż pracodawca.			
4. Forma kontaktu kandydatów z Organizatorem, w godz.: ☐ osobisty ☐ telefoniczny ☐ e-mail inny		5. Forma prawna prowadzonej działalności ☐ prywatna ☐ publiczna	6. Liczba zatrudnionych pracowników u Organizatora
7. Numer statystyczny pracodawcy (REGON) 	8. Numer NIP 	9. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD PKD 2025: / PKD 2007:	

II. Informacje dotyczące zgłoszenia oferty stażu

10. Nazwa zawodu (wg klasyfikacji i specjalności)	11. Kod zawodu (wg klasyfikacji i specjalności)	12. Nazwa stanowiska
13. Wnioskowana liczba kandydatów 	14. Imię i nazwisko bezrobotnego wskazanego przez Organizatora do podjęcia stażu (jeżeli Organizator posiada wybranego kandydata/ów) Czy osoba wskazana odbywała już staż w firmie? ☐ Tak ☐ Nie	15. MIEJSCE WYKONYWANIA STAŻU ☐ TAK JAK W PKT. 2 (siedziba firmy) ☐ INNY - kod pocztowy miejscowość ulica: nr domu : nr lokalu: gmina: dzielnica (jeśli dotyczy):
16. Liczba wolnych miejsc : 1 w tym: • dla osób niepełnosprawnych • dla osób w wieku emerytalnym 		
17. Rodzaj umowy Umowa trójstronna w sprawie odbywania stażu zawarta pomiędzy Organizatorem, Urzędem Pracy, a Bezrobotnym.	18. Dokładne godziny i dni pracy (podać nazwę dni tygodnia)	19. System i rozkład czasu pracy ☐ jednozmianowa ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany inne: UWAGA! Inny system czasu pracy niż jednozmianowy wymaga zgody Starosty.
20. Wysokość wynagrodzenia 160% zasiłku dla bezrobotnego	21. System wynagradzania miesięczny	

22. Łączna ilość godzin w tygodniu 	23. Wymiar czasu pracy ☐ pełny ☐ niepełny (podać jaki) 	24. Okres odbywania stażu 	25. Typ pracy na stażu ☐ stacjonarna ☐ zdalna ☐ hybrydowa
26. Badania niezbędne do wykonywania stażu na danym stanowisku: Wstępne badania u lekarza medycyny pracy.		27. Data rozpoczęcia stażu dzień miesiąc rok 	
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 ☐ osobiście ☐ telefonicznie ☐ e-mail ☐ faks ☐ listownie ☐ inne	
33. Numer pracodawcy ____ - ____ - ____	35. Data końca realizacji oferty pracy dzień miesiąc rok ____ - ____ - ____	37. Przyczyna wycofania oferty ☐ zrealizowana ☐ anulowana ☐ upływ terminu ☐ 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**).
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**).
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**).
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**).
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**).
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 Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. **w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy**).
8. Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego **powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty stażu** (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. **w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy**).

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, iż składając ofertę zapoznałam/em się z informacją dla pracodawcy, która została mi przekazana wraz z formularzem zgłoszenia krajowej oferty stażu.

.....
Data, podpis pracodawcy