**POWIATOWY URZĄD PRACY W ŻYWCU**

**CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

ul. Łączna 28, 34-300 Żywiec

telefon: (33) 475-75-00,

www.zywiec.praca.gov.pl, e-mail: kancelaria@pup.zywiec.pl



Żywiec, dnia …………………………  
  
**Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia /Dz. U. z 2025 r. poz. 620/. Rozporządzenie 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:**1. Firma lub imię i nazwisko organizatora: …...................................................................………………………………………………………………...................................................siedziba: ......................................…………………………………………………………….

miejsce prowadzenia działalności: …......................................................................…….………………..…………………………………………………………………………………..

adres do doręczeń:…………………………………………………………………………….

adres elektroniczny: ..........………...........…….....…………………………………………...

adres do E-doręczeń lub EPUAP…………………………………………………………….

numer telefonu lub inne dane kontaktowe: ………................….......………...………......  
2. Forma prawna organizatora ….........................…....……………..............................… posiadającego wpis do:  
- KRS[[1]](#footnote-2)  
- CEIDG  
- inne …................................................................................................................................…..  
3. Numer NIP ….......................................................................................................................………….

4. Numer REGON …............…...................................................................................….  
5. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej …........................................…………….

6. Czy realizacja programu stażu umożliwi stażyście zdobycie umiejętności / kompetencji lub kwalifikacji do podjęcia pracy w sektorze:  
a) zielonej gospodarki \*    
b) cyfrowym    
c) istotnym dla regionalnych/lokalnych specjalizacji    
d) związanych z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi    
e) żadne z powyższych   
Charakterystyka działań podmiotu w ramach ww. obszaru:  
……………………………………………………………………………………………………  
……………………………………………………………………………………………………  
\***Umiejętności zielone** – umiejętności o charakterze zawodowym lub ogólnym, niezbędne do pracy w sektorze zielonej gospodarki, czyli takiej, która jest oparta na odnawialnych źródłach energii, nowoczesnych technologiach ukierunkowanych na niskoemisyjności i zasobooszczędności, a także na zarządzaniu środowiskowym w przedsiębiorstwach.   
**\* Zielona gospodarka -** to taka, której prowadzenie skutkuje poprawą jakości życia człowieka i jednocześnie zmniejszenie zagrożeń dla środowiska naturalnego. Zielona gospodarka jest niskoemisyjna, oszczędna w zużyciu surowców i włączająca społecznie. Zielona gospodarka pobudza wzrost dochodu i zatrudnienia dzięki publicznym i prywatnym inwestycjom wpływającym na zmniejszenie emisji [CO2](https://wlaczoszczedzanie.pl/dwutlenek-wegla-co2/) i zanieczyszczeń, sprzyja większej efektywności wykorzystania energii i zasobów, a także zachowaniu różnorodności biologicznej i krajobrazowej.  
7. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania i podpisania umowy:  
- imię i nazwisko………………………………………………………………………………...  
- stanowisko……………………………………………………………………………………...  
8. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy:  
- imię i nazwisko..........................................................................................................…  
- stanowisko................................................................................................................…  
- nr telefonu …...........................……………………………………………………………...9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy …......................…  
10. Czy organizator aktualnie złożył wniosek o organizację stażu w innym Powiatowym Urzędzie Pracy?  
 nie  tak dla liczby osób ……………………………….....…  
11. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż w dniu złożenia wniosku .......…....…

12.Czy organizator w okresie 3 lat poprzedzających złożenie wniosku współpracował   
z Powiatowym Urzędem Pracy /jeśli tak to w jakiej formie – proszę zaznaczyć właściwe/

a) staż,   
b) prace interwencyjne,   
c) dotacja na działalność gospodarczą,   
d) refundacja kosztów wyposażenia stanowiska pracy,   
e) refundacja kosztów poniesionych na wynagrodzenie, nagrody oraz składki ZUS dla   
skierowanego bezrobotnego do 30 roku życia   
  
**II. Dane dotyczące organizacji stażu:**1. Zgłaszam ofertę przyjęcia na staż:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zawodu /zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności/ Kod zawodu | Ilość osób | Proponowany okres stażu /nie krótszy niż 3 miesiące/ | Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do  podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

2. Nazwa stanowiska pracy..........................................................................................…  
3. Nazwa komórki organizacyjnej …...........................................…............................…..  
4. Miejsce odbywania stażu /adres/......................................................................……....…………………………………………………………………………………………………….

5. Imię, nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego[[2]](#footnote-3)  
…...............................................................................................................................……  
6. Dane osób bezrobotnych, których organizator stażu planuje przyjąć na staż[[3]](#footnote-4):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Data rejestracji w PUP | Numer PESEL lub  numer ewidencyjny |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

7. Czy organizator dla wybranej osoby bezrobotnej stanowi jednocześnie członka najbliższej rodziny w pierwszym stopniu pokrewieństwa lub współmałżonka?

TAK / NIE[[4]](#footnote-5) …………………………………………………………………………………

(jeśli tak proszę wpisać stopień pokrewieństwa)

8.Czy organizator zatrudni osoby odbywające staż po jego zakończeniu?  
TAK / NIE[[5]](#footnote-6)  
Ilość osób, które będą zatrudnione po okresie odbywania stażu, forma przewidywanej umowy oraz wymiar czasu pracy:  
- umowa o pracę na czas nieokreślony w wymiarze ………………………. etatu  
- umowa o pracę na okres co najmniej jednego miesiąca w wymiarze …………… etatu

...............................................…  
/pieczątka i podpis organizatora/

**Załączniki:**

1. Program stażu - 2 egzemplarze - sporządzony oddzielnie dla każdego stanowiska /stanowiący załącznik nr 1/.
2. Oświadczenie /stanowiące załącznik nr 2/.
3. W przypadku spółki cywilnej – aktualny tekst jednolity umowy spółki.
4. W przypadku rolników – dokument potwierdzający fakt prowadzenia gospodarstwa rolnego (zaświadczenie lub aktualna decyzja o podatku z właściwego urzędu miejskiego/gminy), a w przypadku rolników prowadzących dział specjalny w produkcji rolnej – zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej.
5. W przypadku przedsiębiorstwa społecznego – kopię decyzji Wojewody nadającej status przedsiębiorstwa społecznego.
6. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy sytuacji, gdy miejsce odbywania stażu nie jest siedzibą firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z dostępnych dokumentów) – nie dotyczy jednostek publicznych.
7. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania organizatora w dokumencie rejestracyjnym.

**Uwaga!**1. Należy wypełnić każdą pozycję wniosku i programu stażu /ewentualnie używać wyrażeń: „nie dysponuje”, „nie dotyczy”, „nie wymagane”/.  
2. Wnioski niekompletne nie będą rozpatrywane.  
3. W terminie miesiąca od dnia otrzymania, Urząd informuje organizatora pisemnie   
o sposobie rozpatrzenia wniosku.

**Informacja dla Organizatora stażu:**

1. Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu organizator stażu:

1) kieruje 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;

2) zapoznaje bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy;

3) przekazuje bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków i uprawnień.

2. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

3. Starosta 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.

4. W przypadku przerwania stażu przez:

1) starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania 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.

5. Powiatowy Urząd Pracy w Żywcu publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy o organizację stażu.

..............................................…  
/pieczątka i podpis organizatora/

Załącznik nr 1  
**Program Stażu**Sporządzony w dniu …..................................................................................…………….  
przez organizatora ……………………………………………………………………………..  
/firma lub imię i nazwisko organizatora/   
z siedzibą .........................................................................................................................  
miejsce odbywania stażu ……………………………………………………………………... ….......................................................................................................……………………..  
reprezentowanego przez…………………………………………………………..........…….  
nazwa zawodu lub specjalności………………………………………………………....….… godziny odbywania stażu ...............................................................................................  
nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska ……………………………………......……....

|  |  |
| --- | --- |
| Okres odbywania stażu | Zakres zadań zawodowych przewidywanych do wykonania przez bezrobotnego |
|  |  |

Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po zakończonym stażu ................................................................................................................................  
Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po zakończonym stażu - **opinia z przebiegu stażu.**Opiekun osoby objętej programem stażu …………………………………………………... ……………………………………………............................................................................  
/imię, nazwisko i stanowisko/

..................................................…  
/pieczątka i podpis organizatora/

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA**Pouczony o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych /art. 233 § 1 KK/ oświadczam, że:  
- nie toczy / toczy\* się w stosunku do organizatora stażu postępowanie upadłościowe i nie został / został**\*** zgłoszony wniosek o likwidację,  
- organizator stażu nie zalega / zalega\* w opłatach wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, wobec Urzędu Skarbowego z tytułu zobowiązań podatkowych oraz Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

- organizator stażu nie zalega / zalega\* z zapłatą składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,   
- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,  
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy organizator nie został / został\* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej spawie,  
- organizator stażu wyraża zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie   
i archiwizowanie danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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 osobowych lub RODO) (Dz.Urz. UE L. 119, s.1) w związku z organizacją stażu,  
zapoznałem się z „Zasadami rozpatrywania wniosków o organizację stażu przez Powiatowy Urząd Pracy w Żywcu”.

................................................…  
/pieczątka i podpis organizatora/

\* niewłaściwe skreślić

**Obowiązek informacyjny**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO, Urząd Pracy w Żywcu informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych osób uprawnionych do korzystania z pomocy urzędu jest **Powiatowy Urząd Pracy w Żywcu,** ul. Łączna 28, 34-300 Żywiec, (dalej: Administrator). Kontakt z Administratorem w sprawach związanych z ochroną danych osobowym jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres [kancelaria@pup.zywiec.pl](mailto:kancelaria@pup.zywiec.pl)

2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny. Jednak odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości udzielenia pomocy lub dokonania czynności wynikających z przepisów prawa przez Urząd.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:

1. realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO – przez okres przewidziany   
   w owych przepisach;
2. realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO.
3. realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:

* 1. Podmioty publiczne – na podstawie przepisów prawa;
  2. Podmioty prywatne – na podstawie przepisów prawa, w przypadku korzystania   
     z różnych form aktywizacji osób bezrobotnych lub poszukujących pracy;
  3. Podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;

5. Pani/Pana dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane i przetwarzane przez okres w zakresie niezbędnym do realizacji

celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej jednak niż wynika to z odrębnych przepisów prawa.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia   
i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.

7. Organem nadzorczym w zakresie przetwarzania danych osobowych jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.

8. Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Pracy w Żywcu jest Pan Wojciech Czech. W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych w Urzędzie można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość pisemnie:

* 1. na adres siedziby Urzędu;
  2. na adres poczty elektronicznej: [ido@pup.zywiec.pl](mailto:ido@pup.zywiec.pl)

9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanym procesom decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.

10. Pani/Pana dane osobowe zostaną opublikowane na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Żywcu przez okres co najmniej dwóch lat od momentu otrzymania formy pomocy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis potwierdzający odebranie klauzuli wraz z datą

1. Niepotrzebne skreślić  
    [↑](#footnote-ref-2)
2. Opiekun bezrobotnych odbywających staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż [↑](#footnote-ref-3)
3. 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. [↑](#footnote-ref-4)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)