



Radomsko, dn.2025 r.

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU
dla osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej
w zatrudnieniu**

Na zasadach określonych w art.11 ust.1 i ust. 2 pkt. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 913) w związku z zasadami określonymi w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity Dz.U. z 2025 r. poz. 620) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. 2009 nr 142, poz. 1160)

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa Firmy lub imię i nazwisko Organizatora stażu:

.....
.....

2. Adres siedziby Organizatora stażu.....

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej

.....

.....

4. Numer telefonu (fax)

e-mail

5. Adres do E-doręczeń lub epuap:

6. Czy Podmiot ma konto na portalu praca.gov.pl ☐ tak ☐ nie

7. Czy wyraża Pan/Pani zgodę na otrzymywanie korespondencji przez portal praca.gov.pl ☐ tak ☐ nie

8. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora stażu

.....

9. Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP w sprawach dot. warunków organizacji stażu:

a/ imię i nazwisko, stanowisko.....

b/ numer telefonu.....

10. NIP REGON
11. Forma prawna prowadzenia działalności gospodarczej /w przypadku spółki należy wskazać jej rodzaj /
12. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (na dzień składania wniosku):
13. Ilość osób odbywających staż u organizatora ogółem na dzień złożenia wniosku: z tego osoby skierowane przez inne Powiatowe Urzędy Pracy:

II. DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA I MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU

1. Liczba przewidywanych miejsc odbywania stażu: 1
 2. Proponowany okres odbywania stażu (od 3 do 6 miesięcy):
od do
 3. Dane kandydata do odbycia stażu:
 - a) imię i nazwisko
 - b) PESEL
 4. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego, w tym nazwa zawodu lub specjalności zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań zawodowych:
.....
.....
.....
.....
 5. Forma stażu: ☐ stacjonarna ☐ zdalna* ☐ hybrydowa
- *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
6. Organizator stażu dysponuje możliwościami organizacji pracy zdalnej/ hybrydowej oraz posiada wypracowane procedury porozumiewania się za pomocą środków bezpośredniej komunikacji na odległość, a także posiada wypracowane procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:
 - ☐ tak
 - ☐ nie
 - ☐ planuję wdrożyć (wskazać jakie)
.....
 - ☐ nie dotyczy

7. Miejsce odbywania stażu /adres/
8. Przyjęty u organizatora stażu okres rozliczeniowy:
9. Wnioskowane dni i godziny odbywania stażu:
.....
.....
10. Staż będzie odbywany w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej: TAK / NIE
W przypadku odpowiedzi „TAK” należy uzasadnić:
.....
.....
.....
11. Nazwisko i imię oraz zajmowane stanowisko opiekuna bezrobotnego
(opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 stażystami)
.....
12. Po zakończeniu stażu planuję zatrudnić w formie:
a) umowy o pracę na okres, w wymiarze
b) umowy zlecenia na okres

III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE BEZROBOTNEGO

1. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne
.....
.....
.....
2. Poziom wykształcenia
3. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku
(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności oraz wskazanie innych np.
znajomość języków obcych, obsługa komputera, obsługa specjalistycznych
programów)
.....
.....
.....
.....

.....
/podpis i pieczęć organizatora stażu lub osoby upoważnionej /

Załączniki do wniosku :

1. Program stażu - załącznik nr 1
2. Oświadczenie organizatora stażu wnioskującego o zorganizowanie stażu dotyczące posiadania filii/placówki firmy - dotyczy Organizatora stażu posiadającego filię/placówkę na terenie powiatu radomszczańskiego, która nie jest wpisana do KRS - załącznik nr 2 do wniosku
3. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego formę organizacyjno - prawną Organizatora stażu – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
4. Kserokopia umowy spółki (w przypadku spółki cywilnej).
5. W przypadku, gdy organizatora stażu reprezentuje pełnomocnik, do wniosku musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji organizatora stażu. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa. Podpisy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi – w przypadku gdy pełnomocnictwo nie wynika z zapisu w dokumentach rejestrowych

UWAGA!

- 1) Wymienione niżej załączniki są niezbędne do rozpatrywania wniosku.
- 2) Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez organizatora stażu wraz z imiennym podpisem i pieczęcią firmy.

Obowiązek informacyjny wynikający z RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku (PUP) informuje o przetwarzaniu Państwa danych osobowych oraz przysługujących im prawach;

1. Administratorem Państwa Danych Osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku, ul. Tysiąclecia 2, tel. 44 683 73 55, NIP: 772 190 27 71;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), którym jest Sylwia Kochman. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można się kontaktować z IOD poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: sylwia.kochman@iso-lex.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO (realizacja obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze) w celu związanym z ubieganiem się o zorganizowanie stażu realizowanego na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych;
4. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze danych.
5. Odbiorcą Pani/ Pana danych osobowych mogą być podmioty przetwarzające dane na podstawie przepisów prawa np. podmioty zapewniające obsługę prawną urzędu, systemy IT, systemy bankowe;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia zadań realizowanych, przedłużone o okres niezbędny do ustalenia dochodzenia, obrony przed roszczeniami oraz o okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów, nie dłużej jednak niż 10 lat.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu;
8. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administrowania ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO**;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

***Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania ani zmianą postanowień umowy.

**** Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Zapoznałam/em się:

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)

Załącznik nr 1 do wniosku o organizację stażu

.....
(pieczęć firmowa)

PROGRAM STAŻU

sporządzony w dniu

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy /zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności (rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07.08.2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania):
.....
2. Harmonogram praktycznego wykonania przez bezrobotnego czynności lub zadań:

Okres stażu (etapy)	Rodzaj i zakres zadań, czynności wykonywanych przez bezrobotnego
I etap	Szkolenie z zakresu BHP i p.poż. Zapoznanie z organizacją pracy, obowiązującymi regulaminami, zakresem obowiązków i uprawnień
II etap	

3. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

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

4. Potwierdzeniem nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie
opinia wydana bezrobotnemu po zakończeniu realizacji programu stażu przez:

.....
(nazwa organizatora stażu)

5. Dane opiekuna bezrobotnego

- a) imię i nazwisko.....
b) stanowisko.....
c) wykształcenie.....

Oświadczam, iż realizacja w/w programu stażu umożliwi bezrobotnym samodzielne
wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie, po ukończeniu stażu.
Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.

.....
(podpis organizatora stażu lub osoby upoważnionej)

Załącznik nr 2 do wniosku o organizację stażu

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU WNIOSKUJACEGO
O ZORGANIZOWANIE STAŻU DOTYCZĄCE POSIADANIA FILII/PLACÓWKI
FIRMY**

Oświadczam, że firma.....
(nazwa firmy)

z siedzibą główną.....
(adres)

ma Filię/placówkę, której miejsce prowadzenia działalności gospodarczej znajduje się
na terenie powiatu radomszczańskiego pod adresem

.....
(dokładny adres)

która nie jest wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego.

Zatrudniam pod tym adresem pracownika(ów).

Zakres tej działalności obejmuje.....

Na potwierdzenie miejsca prowadzenia działalności gospodarczej na terenie powiatu
radomszczańskiego załączam jeden z poniższych dokumentów:

- zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o miejscu prowadzenia działalności
gospodarczej,

lub

- tytuł prawny do nieruchomości, w której prowadzona jest działalność gospodarcza,
np. prawo własności lub współwłasności, prawo użytkowania wieczystego,
spółdzielcze prawo do lokalu, umowa dzierżawy lub najmu.

.....
Podpis organizatora stażu lub osoby upoważnionej