



Powiatowy Urząd Pracy w Lubinie
ul. Jana Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin
tel.: 767 461 401, www: lubin.praca.gov.pl
e-mail: wrln@praca.gov.pl, sekretariat@puplubin.pl
e-Doręczenia: AE:PL-21277-22353-JBVAS-20
ePUAP: /puplubin/SkrytkaESP



ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY	
Znak sprawy.	CAZ-PWZ.
Numer wniosku SYRIUSZ	WnSTAZ/
Numer oferty SYRIUSZ	OfPR/
Numer umowy SYRIUSZ	UmSTAZ/

Lubin, dnia20.....r

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Lubinie

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU
(nie dopuszcza się modyfikacji formularza)

Na zasadach określonych w art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U.2025.620) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. Nr 142 poz. 1160)

Załączniki niezbędne do rozpatrzenia wniosku:	Umowa spółki w przypadku spółek cywilnych;
	Program stażu (wg Załącznika Nr 1);
	Krajowa oferta pracy (wg Załącznika nr 2).
CZĘŚĆ I -DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:	
1. Nazwa Firmy/ imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej	
Adres siedziby i miejsce prowadzenia działalności	
Numer REGON / NIP	
Data rozpoczęcia działalności gospodarczej	
Numer telefonu / e-mail	
2. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisywania umów cywilno – prawnych (w przypadku pełnomocnictwa dla osoby upoważnionej w załączeniu kserokopia tego pełnomocnictwa lub upoważnienia)	
3. Wnioskodawca jest: (właściwe zaznaczyć)	☐ pracodawca ☐ przedsiębiorca niezatrudniający pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców ☐ 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 ☐ rolnicza spółdzielnia produkcyjna ☐ 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 tym pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
4. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w dniu złożenia wniosku:	



Powiatowy Urząd Pracy w Lubinie
ul. Jana Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin
tel.: 767 461 401, www.lubin.praca.gov.pl
e-mail: wrln@praca.gov.pl, sekretariat@puplubin.pl
e-Doręczenia: AE:PL-21277-22353-JBVAS-20
ePUAP: /puplubin/SkrytkaESP



CZĘŚĆ II - DANE DOTYCZĄCE BEZROBOTNYCH SKIEROWANYCH DO ODBYCIA STAŻU:

1. Wnioskowana liczba osób		
2. Proponowany kandydat (imię, nazwisko, pesel, adres)		
3. Proponowany okres odbywania stażu - proponowany okres stażu powinien być uzasadniony zakresem zadań w programie stażu), nie krótszy niż 3m-ce		
4. Kod zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy* * dostępny na stronie: https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow		
5. Wykształcenie kierowanych bezrobotnych		
6. Minimalne kwalifikacje niezbędne do rozpoczęcia stażu		
7. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu organizator stażu, 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;		
8. Dokładny adres miejsca odbywania stażu		
9. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego (Opiekun Bezrobotnego nie może jednocześnie sprawować opieki nad więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)		
10. Opis zadań jakie będą wykonywane podczas stażu	nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy	
	zakres zadań zawodowych	
11. Deklaracja zatrudnienia po stażu		
☐ DEKLARUJEMY zatrudnienie (w tym przypadku obowiązuje wypełnienie załącznika Nr 2 tj. KRAJOWEJ OFERTY PRACY w ramach umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres)		☐ min. 3 m-cy ☐ min. 6 m-cy
☐ NIE DEKLARUJEMY zatrudnienia		(załącznik Nr 2 nie dotyczy)
Dane osoby upoważnionej do kontaktu z PUP w Lubinie	Imię nazwisko	
	stanowisko	
	nr telefonu	



Powiatowy Urząd Pracy w Lubinie
ul. Jana Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin
tel.: 767 461 401, www: lubin.praca.gov.pl
e-mail: wrln@praca.gov.pl, sekretariat@puplubin.pl
e-Doręczenia: AE:PL-21277-22353-JBVAS-20
ePUAP: /puplubin/SkrytkaESP



**12. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z URZĘDAMI PRACY
w ciągu ostatnich 24 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku**

L.P.	Imię i nazwisko osoby bezrobotnej	Przedmiot umowy (staż, prace interwencyjne, refundacja składek ZUS, środki na doposażenie stanowiska pracy)	Siedziba Urzędu Pracy z którym zawarto umowę	Okres obowiązywania umowy od do	Czy zatrudniona, jeśli tak to na jaki okres od do

Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku staż w mojej firmie odbywa

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego) oświadczam, że:

- ✓ dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
- ✓ nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- ✓ firma, którą reprezentuję nie posiada zaległości z:

a) wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

b) opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,

c) opłacaniem innych danin publicznych,

- ✓ w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem/am prawomocnie ukarany/a za wykroczenie lub prawomocnie skazany/a za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy, nie jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- ✓ wskazany w pkt. 2 kandydat nie odbywał w mojej firmie na stanowisku wskazanym we wniosku stażu, przygotowania zawodowego.
- ✓ upłynęło co najmniej 24 miesiące od momentu, w którym kandydat wskazany w pkt. 2, odbywał w mojej firmie staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, wykonywał inną pracę zarobkową. Ponadto łączny okres staży realizowanych przez kandydata wskazanego w pkt. 2 w mojej firmie nie przekroczył 12 miesięcy.

Podpis i pieczęć wnioskodawcy - Organizatora stażu

Data



Powiatowy Urząd Pracy w Lubinie
ul. Jana Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin
tel.: 767 461 401, www: lubin.praca.gov.pl
e-mail: wrln@praca.gov.pl, sekretariat@puplubin.pl
e-Doręczenia: AE:PL-21277-22353-JBVAS-20
ePUAP: /puplubin/SkrytkaESP



Załącznik nr 1

PROGRAM STAŻU

Pieczęć Organizatora	nazwa zawodu lub specjalności
1. Zakres zadań zawodowych	
2. Opiekun osoby objętej programem stażu (imię i Nazwisko, stanowisko)	
3. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych (właściwe zaznaczyć)	☐ egzamin sprawdzający ☐ test kompetencji ☐ rozmowa weryfikująca ☐ obserwację ☐ inne.....
4. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez bezrobotnego	
5. Czas pracy - system pracy (proszę zaznaczyć właściwe pole):	☐ jednozmianowy ☐ dwuzmianowy ☐ praca w ruchu ciągłym ☐ praca w trybie zdalnym I zm. od do..... II zm. od do..... III zm. od do
6. Realizacja stażu wymaga pracy	☐ niedzielę ☐ święta ☐ w porze nocnej
Bezrobotny nie może odbywać stażu w godzinach nadliczbowych. 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, a Bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.	
Organizator oświadcza, iż realizacja ww. programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu. Uzyskane w ten sposób kwalifikacje/umiejętności zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez Organizatora.	
Organizator zapoznaje bezrobotnego z programem stażu.	
Podpis i pieczęć wnioskodawcy - Organizatora stażu	
Data	



Powiatowy Urząd Pracy w Lubinie
 ul. Jana Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin
 tel.: 767 461 401, www: lubin.praca.gov.pl
 e-mail: wrln@praca.gov.pl, sekretariat@puplubin.pl
 e-Doręczenia: AE:PL-21277-22353-JBVAS-20
 ePUAP: /puplubin/SkrytkaESP



Załącznik nr 2

zwykła	doposażenie stanowiska pracy	roboty publiczne	prace interwencyjne	refundacja składki ZUS
I. Informacje dotyczące pracodawcy				
1. Nazwa pracodawcy		2. Adres pracodawcy		
3. Nazwisko i imię pracodawcy lub pracownika wskazanego przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy: Telefon lub adres mailowy		kod pocztowy miejscowość ulica		
4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)		5. Forma prawna prowadzenia działalności		
		4. Preferowana forma kontaktów kandydatów z pracodawcą:		
		6. Liczba zatrudnionych pracowników:		
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia				
9. Nazwa zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności		10. Nazwa stanowiska		
12. Kod zawodu wg Klasyfikacji		11. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia w tym dla osób niepełnosprawnych		
15. Miejsce wykonywania pracy		14. Wnioskowana liczba kandydatów		
19. Okres aktualności oferty		17. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy 1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) umowa na zastępstwo 4) umowa zlecenie 5) inne –		
		18. System i rozkład czasu pracy 1) jedna zmiana 2) dwie zmiany 3) ruch ciągły 4) inne		
22. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę		21. Wymiar czasu pracy: 1) pełny 2) niepełny: etatu		
25. Preferowana forma kontaktów		24. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę		
26. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie brutto lub stawka godzinowa brutto)		27. System wynagrodzenia (stawka miesięczna /godzinowa, akordowy, prowizyjny, itp.)		
28. Data rozpoczęcia zatrudnienia		29. Wymagania - oczekiwania pracodawcy 1) poziom wykształcenia 2) doświadczenie zawodowe 3) umiejętności / uprawnienia 4) znajomość języków obcych (poziom ich znajomości) 5) inne		
30. Ogólny zakres obowiązków				
III. Adnotacje urzędu pracy				
31. Numer pracodawcy	32. Data przyjęcia zgłoszenia	33. Numer zgłoszenia	34. Sposób przyjęcia oferty pisemnie	
35. Data anulowania zgłoszenia	36. Numer pracownika urzędu pracy	37. Inne informacje		



Powiatowy Urząd Pracy w Lubinie
ul. Jana Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin
tel.: 767 461 401, www.lubin.praca.gov.pl
e-mail: wrln@praca.gov.pl, sekretariat@puplubin.pl
e-Doręczenia: AE:PL-21277-22353-JBVAS-20
ePUAP: /puplubin/SkrytkaESP



- Pracodawca wyraża zgodę na realizację oferty, w tym zamieszczenie na portalu ePraca w formie **ZAWIERAJĄCEJ / NIE ZAWIERAJĄCEJ** danych umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane, w tym bierne zawodowo
 - Pracodawca został poinformowany o możliwości zmiany ustaleń w przypadku wystąpienia trudności z realizacją oferty pracy.
 - Pracodawca oświadczył, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy
 - Pracodawca zgłosił ofertę do jednego powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy, albo innego wybranego przez siebie urzędu.
 - Pracodawca **JEST / NIE JEST** agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej,
 - Pracodawca **JEST / NIE JEST** jest zainteresowany upowszechnieniem oferty w wybranych krajach EOG
 - Oferta pracy zgłoszona do PUP w Lubinie jako urzędu **WIODĄCEGO / DODATKOWEGO**
 - Pracodawca **JEST / NIE JEST** zainteresowany przekazaniem oferty pracy do dodatkowych powiatowych urzędów pracy odpowiedzialnych za realizację oferty pracy (jeśli tak, to jakich
-

Podstawa prawna: (Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia – Dz.U.2025.620)

.....
(data i podpis pośrednika pracy)

.....
(data i podpis pracodawcy)