



Numer wniosku: WnSTAZ/23/\_\_\_\_\_

Numer sprawy: DA.5421.\_\_\_\_.2023

.....  
(pieczęćka organizatora)

....., dnia .....

**Powiatowy Urząd Pracy  
Łódź-Wschód**

**WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU NA OKRES:**

- DO 6 MIESIĘCY <sup>1\*</sup>
- DO 12 MIESIĘCY <sup>2\*</sup>

**I. Podstawowe informacje o organizatorze.**

1. Pełna nazwa organizatora / imię i nazwisko organizatora:.....  
.....
2. Siedziba organizatora: .....  
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności:.....  
.....
4. Numer telefonu: ..... faxu ..... e-mail .....
5. Imię i nazwisko oraz telefon osoby uprawnionej do reprezentowania organizatora:  
.....
6. Numer identyfikacji nadany w krajowym rejestrze podmiotów gospodarki narodowej  
REGON:.....
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP: .....
8. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: .....
9. Rodzaj prowadzonej działalności wg kodu klasyfikacji PKD: .....
10. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy wg stanu na dzień  
składania wniosku:.....
11. Na dzień składania wniosku u organizatora staż odbywa ..... osób bezrobotnych.

**II. Informacja dotycząca opiekuna/ów stażysty/ów:**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Stanowisko: .....

1 Okres odbywania stażu wynosi od 3 do 6 miesięcy  
2 Okres odbywania stażu wynosi od 3 do 12 miesięcy

\* Niepotrzebne skreślić



### III. Informacja dotyczące planowanego zorganizowania stażu

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których będzie odbywany staż <sup>3</sup> :.....
2. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące):.....
3. Do zadań wykonywanych przez bezrobotnego/ych podczas stażu dla zawodu/specjalności:  
.....

### PROGRAM STAŻU

Zakres wykonywanych zadań zawodowych

1. ....  
.....
2. ....  
.....
3. ....  
.....
4. ....  
.....
5. ....  
.....

4. W wyniku stażu bezrobotny uzyska następujące kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:

.....

5. Pracodawca do odbycia stażu wskazuje/ nie wskazuje\* imię i nazwisko osoby bezrobotnej zarejestrowanej w PUP Łódź-Wschód:

.....

<sup>3</sup> U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

\* Niepotrzebne skreślić



6. Informacje i wymagania dotyczące kierowanych osób bezrobotnych:

Lp.	Liczba wnioskowanych osób	Proponowany zawód/specjalność*	Nazwa stanowiska pracy	Nazwa komórki organizacyjnej	Miejsce wykonywania pracy	Predyspozycja psychofizyczne	Stan zdrowia	Poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje

\* nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności zawartą w rozporządzeniu 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. z 2021 r. poz. 2285)



#### IV. Informacja o prowadzonej działalności

1. Pracodawca prowadzi działalność od dnia .....w zakresie .....

#### V. Oświadczenie Organizatora:

Oświadczam, że:

- **nie zalegam/zalegam\*** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
- **nie zalegam/zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;
- **nie toczy się/ toczy się\*** w stosunku do podmiotu gospodarczego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- spełniam warunki i wymogi przewidziane przepisami o prowadzeniu działalności gospodarczej, szczególnie podlegające kontroli PIP.

Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 kk za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
Data i miejscowość

.....  
Podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód informuje, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód, ul. Częstochowska 40/52, 93-121 Łódź**

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: [iod@puplodz.pl](mailto:iod@puplodz.pl)

3) Cel przetwarzania danych osobowych:

realizacja zadań ustawowych w ramach instrumentów rynku pracy (zawarcie i wykonanie umowy, w tym dochodzenie roszczeń z tytułu niewywiązania się z umowy) – podstawa prawna Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 33 ust. 5a i 5b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

4) Odbiorcami danych osobowych są / będą podmioty uprawnione do uzyskiwania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów, m.in. minister właściwy ds. pracy, organy ścigania i organy egzekucyjne.

5) Okres przechowywania danych: 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

6) Posiada Pan / Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania.

7) Posiada Pan / Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli Pana / Pani zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

8) Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisu prawnego

9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.



**Załączniki do wniosku (kopie potwierdzone przez organizatora za zgodność z oryginałem):**

***I. Przedsiębiorcy działający w oparciu o wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej:***

- umowy spółki (w przypadku spółek cywilnych);
- deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc.

***II. Inne podmioty:***

- aktualny odpis z KRS;
- deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc;
- w przypadku instytucji pożytku publicznego podstawa prawna jej działania wraz z kserokopią dokumentu powołującego osobę kierującą jednostką organizacyjną.

**UWAGA !!! Oryginały ww. dokumentów do wglądu.**



.....  
nazwa podmiotu gospodarczego

.....  
adres podmiotu gospodarczego

## OŚWIADCZENIE

Bezpośrednio po okresie odbywania stażu zatrudnię / nie zatrudnię\* skierowaną osobę bezrobotną w oparciu o stosunek pracy przynajmniej na 1/2 etatu na okres nie krótszy niż 30 dni.

.....  
data, podpis i pieczętka podmiotu

.....  
data podpis i pieczętka pracownika PUP

---

\* Niepotrzebne skreślić





1. Udzielono pracodawcy informacji o możliwości realizacji oferty pracy w formie
  - zawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy
  - niezawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy
2. Poinformowano pracodawcę o pozytywnych i negatywnych stronach każdej z w/w form

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Oświadczam, iż w okresie do 365 przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

Oświadczam, iż tej oferty pracy w tym samym czasie nie zgłosiłem/am do innego powiatowego urzędu pracy.

.....  
podpis Pracodawcy

.....  
podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy  
Łódź – Wschód

W ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy Łódź-Wschód figurują / nie figurują osoby spełniające wymagania określone w ofercie pracy.

**REALIZACJA OFERTY PRACY**

L.p.	Data wystawienia skierowania	Imię	Nazwisko	Kandydat zatrudniony	
				Tak	Nie

Data i podpis osoby odpowiedzialnej za realizację

.....

Sposób realizacji oferty:

<input type="checkbox"/>	Nabór prowadzony przez pośredników	<input type="checkbox"/>	Przekazanie do upowszechnienia w innym powiatowym urzędzie pracy
<input type="checkbox"/>	Giełda pracy	<input type="checkbox"/>	Brak możliwości realizacji oferty – w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy Łódź-Wschód nie figurują osoby spełniające wymagania
<input type="checkbox"/>	Kontakt e-mail		
<input type="checkbox"/>	Kontakt telefoniczny		