



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Załącznik Nr 1 do Regulaminu

Oława, dn. ....

.....  
pieczęć organizatora stażu

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Oławie**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE ODBYWANIA STAŻU  
I SKIEROWANIE OSOBY/OSÓB ZAREJESTROWANYCH  
W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W OŁAWIE**

**Podstawa prawna:**

art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku „o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy” (tj. Dz.U. z 2025r. poz. 214), Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

1) Nazwa i adres organizatora: .....

tel/ fax: .....,email: .....

2) REGON: ....., PKD: .....,NIP: .....

3) Forma prawna organizatora

Przedsiębiorstwo państwowe	Spółdzielnie
Skarb Państwa	Spółka: akcyjna, cywilna, jawna, komandytowa, z o. o.*
Samorząd terytorialny	Inne: Jakiej:.....

4) Data rozpoczęcia działalności: .....

5) Reprezentant organizatora stażu (osoba / osoby uprawnione do podpisania umowy):

.....  
.....  
imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe

\*niepotrzebne skreślić

6) Osoba do kontaktu

7) Czy organizator stażu w ostatnich 3 latach współpracował z Powiatowym Urzędem Pracy: **TAK / NIE\***

8) Dane dotyczące miejsc, na których odbywać się będzie staż:

<b>Stanowisko pracy (nazwa zawodu)</b>	Liczba miejsc	Kierowane osoby powinny posiadać następujące kwalifikacje, wykształcenie, zawód, specjalność, umiejętności, predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:

9) Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące):

10) System pracy (godziny pracy):

w dniach

11) Planowane przyjęcie do pracy, po zakończeniu trwania stażu:

- na czas określony, podać jaki....., podać liczbę osób .....
- na czas nieokreślony, podać liczbę osób .....

12) Proponowany kandydat przez wnioskodawcę:

- Imię i nazwisko kandydata/ kandydatów (*data urodzenia*):

1. ....
2. ....
3. ....

13) W przypadku niezakwalifikowania się ww kandydata/ów organizator wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata/ów wskazanego/ych przez urząd:

- TAK WYRAŻAM ZGODĘ
- NIE WYRAŻAM ZGODY

.....  
podpis i pieczęć organizatora stażu

14) Oświadczam, że:

- liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu w zakładzie wg stanu na dzień złożenia wniosku wynosi ..... osób,
- liczba pracowników zatrudnionych we wskazanym miejscu odbywania stażu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku wynosi ..... osób,
- aktualnie (na dzień złożenia wniosku) u organizatora odbywa staż ..... osób bezrobotnych (dot. bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju),
- w okresie ostatnich 6 m-cy w naszej firmie nie dokonaliśmy / dokonaliśmy\* zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
- toczy / nie toczy\* się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- firma zalega / nie zalega\* z płatnościami składek w ZUS,
- firma zalega / nie zalega\* z płatnościami składek w US,
- Nie zalegam/zalegam z opłacaniem składek z KRUS-u,\*\*
- W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku zostałem / nie zostałem\* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również jestem / nie jestem\* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- jestem / nie jestem\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- zapoznałem(am) się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie w sprawie organizacji staży dla osób bezrobotnych,
- oświadczam, iż zapoznałem/łam się z „Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Oławie dla kontrahentów PUP”, znajdującą się na stronie internetowej <https://olawa.praca.gov.pl/> w zakładce: „Urząd Pracy” → „Ochrona danych osobowych” oraz w sekretariacie Urzędu.
- oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.

**Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.**

.....  
podpis i pieczętka organizatora stażu

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub pełnoletniej osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium RP, 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 obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej.

Załączniki do wniosku:

1. Program stażu dla każdego stanowiska pracy (program stażu powinien zawierać opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu, w tym nazwę zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności, nazwę komórki organizacyjnej i stanowiska pracy oraz zakres zadań zawodowych).
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w przypadku instytucji pożytku publicznego podstawę prawną jej działania wraz z kserokopią dokumentu powołującego osobę kierującą jednostką organizacyjną.
3. W przypadku wskazania osoby do reprezentacji i do kontaktu - pełnomocnictwo bądź upoważnienie.
4. W przypadku spółek cywilnych – kserokopię umowy spółki.
5. W przypadku, gdy wskazany adres nie wynika z załączonych do wniosku dokumentów, o których mowa w punkcie 2, należy dołączyć dokument potwierdzający tytuł prawny do miejsca odbywania stażu, np. umowę najmu, dzierżawy\*.
6. Kopia deklaracji ZUS DRA za miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku potwierdzona za zgodność z oryginałem.

#### **UWAGA!**

1. Wszystkie dokumenty składane w kserokopiach muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem i pieczętą firmy.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie zmian.
3. Urząd w terminie miesiąca od otrzymania wniosku organizatora informuje go pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.
4. Zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu podawane są do wiadomości publicznej.
5. Wniosek należy złożyć w sekretariacie Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie, ul. 3 Maja 1 bądź korzystając z portalu: [praca.gov.pl](http://praca.gov.pl).

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Oławie**

**Informacja pośrednika pracy- doradcy klienta**

Dane kandydatów do odbycia stażu.

- Imię i nazwisko.....

kwalfikuje się / nie kwalfikuje się \*

Inne

uwagi: .....

.....

.....

.....

podpis i pieczętka doradcy klienta

Wniosek zweryfikowano pod kątem merytorycznym:

Nr ewidencyjny: ..... Nr wniosku: .....

Nr oferty: ..... Nr stanowiska: .....

Dodatkowe uwagi:

.....

.....

.....

.....

data i podpis pracownika urzędu

15) Decyzja dyrektora / z-ca dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Oławie

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na zawarcie umowy oraz

zorganizowanie ..... miejsc/a odbywania stażu u w/w organizatora na

okres ..... miesięcy.

.....

data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP w Oławie  
lub Z-cy Dyrektora PUP w Oławie

\* niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Załącznik Nr 1  
do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych

## PROGRAM STAŻU <sup>1</sup>

1. Nazwa stanowiska pracy: .....

2. Nazwa zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności <sup>2</sup>): .....

3. Nazwa komórki organizacyjnej: .....

4. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres): .....

5. Godziny pracy: od ..... do .....

6. Opis i zakres zadań zawodowych wykonywanych przez stażystę:

7. Po odbyciu stażu osoba nabędzie następujące kwalifikacje i umiejętności zawodowe:

7. Dane dotyczące opiekuna stażysty:

Imię i nazwisko .....

Stanowisko .....

Stażysta niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej

a czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał pod nadzorem wyżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielenie bezrobotnemu m. in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań.

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

Po zakończeniu stażu pozyskane przez osoby bezrobotne kwalifikacje / umiejętności zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez organizatora.

.....  
podpis i pieczęć Dyrektora PUP w Oławie  
lub Z-cy Dyrektora PUP w Oławie

.....  
podpis i pieczęć organizatora

- 1) program stażu należy wypełnić odrębnie dla każdego stanowiska
- 2) klasyfikacja zawodów i specjalności dostępna jest na stronie internetowej <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do zawartej umowy.



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**Załącznik Nr 2  
do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych**

.....  
miejsowość, dnia

.....  
pieczęć organizatora stażu

## OŚWIADCZENIE

W związku z tym, że nie zatrudniam pracowników, oświadczam, że:

- Jestem / nie jestem\* w stanie zapewnić opiekę/i osobie odbywającej staż przez czas 40h/tygodniowo a w przypadku osoby niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – przez czas 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

.....  
podpis i pieczęć organizatora stażu

\* niepotrzebne skreślić





Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**Załącznik Nr 3  
do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych**

.....  
miejsowość, dnia

.....  
pieczęć organizatora stażu

## OŚWIADCZENIE

Wskazana we wniosku osoba do odbycia stażu, tj. Pan/i

.....  
ur....., zam.....

była / nie była\* osobą współpracującą w mojej firmie i na chwilę obecną również jest / nie jest\* osobą współpracującą w myśl ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 423 z późn. zm.).

Po zakończonym stażu zostanie / nie zostanie\* zatrudniona na umowę o pracę.

.....  
podpis i pieczęć organizatora stażu

\* niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Załącznik Nr 4

do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych

.....  
*nazwa podmiotu, Imię i Nazwisko*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*adres podmiotu*

.....  
*NIP*

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU SANKCJOM W ZWIĄZKU Z AGRESJĄ  
FEDERACJI ROSYJSKIEJ NA UKRAINĘ**

Oświadczam, że w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, na gruncie prawa krajowego i/lub unijnego,:

**1) jestem/ nie jestem\*** objęty zakazem udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych i/lub podmiotem wykluczonym z udzielenia wsparcia,

**2) jestem/ nie jestem\*** powiązany osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami fizycznymi i prawnymi, podmiotami i organami, wobec których, zastosowano zakaz udostępnienia funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych i/lub podmiotem wykluczonym z udzielenia wsparcia.

Na gruncie prawa krajowego i unijnego uwzględnia się m.in.:

1) Listę osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzoną w rejestrze zamieszczonym na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji:

<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

2) Wykaz osób, o których mowa z Załączniku I rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.)

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32006R0765&qid=1663854546148>

3) Wykaz osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów, o których mowa w Załączniku

I rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.),

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A32014R0269&qid=1663854620888>

4) Rozporządzenie Rady (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.)

<https://eur-lex.europa.eu/eli/reg/2014/833/oj/pol>

.....  
*miejsce i data*

.....  
*podpis i pieczęć podmiotu bądź osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wynikających ze składania fałszywych oświadczeń.

Jednocześnie informuję, że zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Oławie o wystąpieniu przesłanek wykluczenia, o których mowa w pkt. 1 i/lub 2, tj. wpisaniu na listę o której mowa w art. 2 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji Rosji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 poz. 507).

.....  
*miejsce i data*

.....  
*podpis i pieczęć podmiotu bądź osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu*

### **Wypełnia pracownik PUP:**

Strona umowy oraz podmioty z nim powiązane **figuruja/ nie figuruja\*** na listach sanacyjnych, w tym liście znajdującej się na stronie BIP MSWiA.  
Osobę zweryfikowano w oparciu o informacje zawarte w dostępnych stronach i rejestrach.

.....  
*miejsce i data*

.....  
*podpis pracownika PUP*

\*niepotrzebne skreślić

.....  
miejsowość, dnia

.....  
(imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr dowodu osobistego)

.....  
(PESEL)

### **PEŁNOMOCNICTWO**

Oświadczam, że udzielam pełnomocnictwa Pani(u)

.....  
zam.....

legitymującemu się dowodem osobistym nr .....

PESEL .....

do reprezentowania mnie w celu:

- złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie odbywania stażu i skierowania osoby/osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Oławie na podstawie art.53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2025r. poz. 214), Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).
- zawarcia umowy o odbywanie stażu,
- dokonywania innych czynności prawnych związanych z wyżej wymienionym wnioskiem i umową.

.....  
podpis i pieczętka osoby udzielającej  
pełnomocnictwa