



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

„Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie piaseczyńskim (II)”  
współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Funduszy Europejskich dla Mazowsza 2021-2027

.....  
/pieczęć firmowa Wnioskodawcy/

.....  
/miejsowość, data/

Powiatowy Urząd Pracy  
w Piasecznie  
ul. Czajewicza 2/4  
05-500 Piaseczno

## WNIOSEK o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

Zgodnie z:

- art. 53 ust. 1 i 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz.214) oraz
- rozporządzeniem 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), występuję o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych.

### I. Wnioskodawca:

1. Pełna nazwa organizatora stażu.....
2. Adres:
  - a) siedziby:.....
  - b) miejsca prowadzenia działalności gospodarczej.....
  - c) korespondencji .....
 Nr tel. ....
3. Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora  
.....
4. Numer REGONU i PKD .....
5. NIP .....
6. Forma prawna:.....
7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności.....
8. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:..... etat/y/u.

## II. Dane dotyczące stażu:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż<sup>1</sup>:.....
2. Imię i nazwisko wskazanego bezrobotnego (ych)<sup>2</sup> :  
.....
3. Proponowany okres odbywania stażu nie krótszy niż 3 miesiące:  
od dnia ..... do dnia .....
4. Proponowany system odbywania stażu:  
Zmianowość \* ....., godziny pracy stażysty od..... do.....  
W przypadku pracy zmianowej proszę o uzasadnienie:  
.....  
.....

\*czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a przypadku stażysty posiadającego znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu pracy

Lp.	Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (dostępna na stronie <a href="http://www.psz.praca.gov.pl">www.psz.praca.gov.pl</a> )	Nazwa stanowiska	Ilość miejsc	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku/ Poziom wykształcenia/ Kierunek wykształcenia	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych
1.					
2.					
3.					

<sup>1</sup> U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

A u organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać tylko jedna osoba.

<sup>2</sup>Organizator może we wniosku o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych wskazać imię i nazwisko bezrobotnego, którego przyjmuje na staż.

5. Czynniki szkodliwe i uciążliwe na stanowisku odbywania stażu .....

6. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres) .....

7. Imię i Nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż<sup>3</sup>:

.....  
Telefon służbowy .....

8. Oświadczam, że w ciągu 30 dni po zakończonym stażu zamierzam zatrudnić osobę bezrobotną na podstawie umowy o pracę (co najmniej 1/2 etatu) na okres minimum 1 miesiąca. W związku z tym zgłaszam krajową ofertę pracy, która będzie ważna po ukończeniu stażu przez osobę bezrobotną.

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

---

<sup>3</sup> Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

## **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla pracodawców, kontrahentów i osób fizycznych.**

Zgodnie z art.13 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informujemy, że:

- 1.Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, z siedzibą: 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: [sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:sekretariat@piaseczno.praca.gov.pl)
- 2.Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: [iodo@piaseczno.praca.gov.pl](mailto:iodo@piaseczno.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
- 3.Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.oraz Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej oraz bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu na podstawieart.6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w związku z art.9 i 9a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- 4.Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pana/Pani dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
- 5.Pana/Pani dane będą przechowywane przez 10 lat, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 6.Przysługuje Panu/Pani prawo żądania dostępu do danych osobowych ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- 7.Przysługuje Panu/Pani prawo żądania usunięcia danych osobowych, jednak prawo to przysługuje nie wcześniej niż wynika to z obowiązujących przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów (jak w pkt. 5 informacji).
- 8.Dane nie będą użyte do profilowania w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz nie będą użyte do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
- 9.Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
- 10.Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany(-na) do ich podania, niepodanie danych uniemożliwi załatwienie sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piasecznie.
- 11.Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Piaseczno, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Załączniki:

1. Program stażu.
2. Kopia aktualnego (wydanego nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku) dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia Wnioskodawcy<sup>4</sup>
3. Decyzja NIP<sup>5</sup>
4. Zaświadczenie o nr REGON<sup>6</sup>
5. Zgłoszenie krajowej oferty pracy ( w przypadku deklaracji zatrudnienia w pkt. 7)

**Wyżej wymienione dokumenty należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.**

---

<sup>4</sup> Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

<sup>5</sup> Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

<sup>6</sup> Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

## PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu .....

przez:

Organizatora stażu: .....

Proponuje niżej podany program praktycznego wykonywania przez osobę bezrobotną (osoby bezrobotne) czynności lub zadań:

w zawodzie lub specjalności:

.....  
*/nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy/*

na stanowisku: .....

Nazwa Komórki Organizacyjnej::

.....

Opiekun osób/osoby objętej/ych programem stażu, Imię i Nazwisko:.....

### Opis zadań i uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

Zakres zadań wykonywanych przez osobę bezrobotną	
Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w Programu stażu, umożliwi bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Zmiana Programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu.

Potwierdzeniem nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie zaświadczenie o odbyciu stażu wydane przez Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, po zapoznaniu się z treścią sprawozdania z przebiegu stażu oraz opinii pracodawcy o osobie odbywającej staż.

.....  
*/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/*

## ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OTWARTA  (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy); ZAMKNIĘTA  (nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy)

<b>I. Informacje dotyczące pracodawcy</b>			
1. Nazwa pracodawcy .....		2. REGON .....	
4. Adres siedziby pracodawcy Kod pocztowy..... miejscowość ..... gmina..... Ulica ..... Telefon ..... Faks..... e-mail/strona www .....		3. NIP .....	
5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	6. Forma prawna prowadzonej działalności 1. osoba fizyczna..... 2. spółka ..... 3. inna.....	7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK nr wpisu do rejestru..... NIE Jeśli tak, to czy zgłaszana oferta jest ofertą pracy tymczasowej? TAK NIE	
8. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy Nazwisko i imię ..... Stanowisko ..... Telefon .....		9. Liczba zatrudnionych pracowników:..... w tym cudzoziemców: .....	
<b>II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy</b>			
10. Nazwa zawodu	12. Nazwa stanowiska	13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia ..... w tym dla osób niepełnosprawnych .....	
11. Kod zawodu	14. Wnioskowana liczba kandydatów		
15. Adres miejsca wykonywania pracy	16. Dodatkowe informacje - zakwaterowanie - dowóz - inne .....	17. Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą 1. Kontakt telefoniczny pod nr ..... 2. Kontakt osobisty w godzinach..... 3. Inny (np.: CV przesłać pocztą, e-mailem).....	
18. Rodzaj zatrudnienia 1) umowa na czas nieokreślony 2) umowa na czas określony 3) umowa na okres próbny 4) umowa na zastępstwo 5) umowa zlecenie 6) umowa o dzieło 7) umowa o pracę tymczasową 8) umowa o pomocy przy zbiorach 9) inna  Okres zatrudnienia (w przypadku umowy o pracę): od.....do.....	19. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inna  Wymiar czasu pracy: 1/1    1/2    3/4    inny: .....	20. Zasięg ogłaszania informacji o wolnym miejscu pracy 1) tylko terytorium Polski 2) terytorium Polski i państw EOG 3) szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG	
21. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)	22. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)	23. Data zatrudnienia	24. Data ważności oferty
25. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów Wykształcenie ..... Kierunek /Specjalność ..... Staż pracy..... Język obcy – stopień znajomości (biegły, komunikatywny)		26. Ogólny zakres obowiązków ..... ..... ..... .....	

Uprawnienia/Umiejętności ..... .....		..... ..... .....	
Zgodnie z art. 36 ust. 5e pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025r., poz. 214) oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.  ..... <i>data i podpis pracodawcy</i>			
Oświadczam, że niniejsza oferta pracy nie została zgłoszona do realizacji w innym urzędzie pracy.  ..... <i>data i podpis pracodawcy</i>			
Wyrażam zgodę na kierowanie kandydatów <i>(dotyczy pracodawców ubiegających się o wydanie informacji starosty)</i>  TAK NIE  ..... <i>data i podpis pracodawcy</i>			
Czy przekazać ofertę pracy do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia? Jeśli tak, proszę wymienić do jakich.....		TAK	NIE
Częstotliwość kontaktu z pracodawcą w/s realizacji oferty:			
<b>III. Adnotacje Urzędu Pracy</b>			
26. Numer pracodawcy	27. Data przyjęcia zgłoszenia	28. Numer zgłoszenia OfPr/..... StPr/.....	29. Sposób przyjęcia oferty 1) telefonicznie 2) pisemnie 3) faks 4) e-mail 5) inna forma .....
30. Aktualizacja 1. .... 2. .... 3. ....	31. Data odwołania oferty	32. Sposób realizacji oferty 1. skierowania..... 2. giełda pracy..... 3. inne .....	

### Zgłoszenia oferty pracy można dokonać:

- **elektronicznie:** poprzez portal [www.praca.gov.pl](http://www.praca.gov.pl) lub Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /pup-piaseczno/SkrytkaESP
- **osobiście w siedzibie urzędu:** ul. Czajewicza 2/4, Piaseczno, codziennie w godz. 08:30-15:00,
- **przesłać pocztą na adres urzędu:** ul. Czajewicza 2/4, 05-500 Piaseczno.

**Kontakt tel. (22) 48 42 642, sekretariat tel. (22) 48 42 663**

### **UWAGA**

Składając ofertę pracy należy wypełnić wszystkie wymagane pola. W przypadku braku wymaganych danych, Urząd powiadamia pracodawcę o konieczności uzupełnienia zgłoszenia wolnego miejsca pracy. Nieuzupełnienie przez pracodawcę zgłoszenia w terminie 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta nie jest przyjmowana do realizacji.

Oferta nie zostanie także przyjęta do realizacji, jeśli:

- pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu (Zgłoszenie wolnego miejsca pracy nie może zawierać wymagań dyskryminujących kandydatów ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, pochodzenie etniczne, narodowość, orientację seksualną, przekonania polityczne i wyznanie religijne lub ze względu na przynależność związkową)
- pracodawca zgłosił tę ofertę do innego powiatowego urzędu pracy
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub został objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.



....., dnia .....r.

**Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie  
Ul. Czajewicza 2/4  
05-500 Piaseczno**

**OŚWIADCZENIA  
PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE Z PROGRAMÓW UNIJNYCH LUB  
KRAJOWYCH DOTYCZĄCE ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU  
Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH  
OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, zgodnie z którymi zakazane jest udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) 765/2006 lub Rozporządzenia Rady (UE) 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:
  - 1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
  - 2) poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi — lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.

3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Urzędu w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....  
*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

### **Weryfikacja Powiatowego Urzędu pracy w Piasecznie.**

Wyżej wymieniony podmiot **nie figuruje / figuruje\*** w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA:

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

.....  
*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub pieczętka i podpis pracownika Urzędu Pracy*

\*Niepotrzebne skreślić