

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

**Zgodnie z art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
(Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.)**

Wniosek należy wypełnić czytelnie dla 1 osoby, każda poprawkę nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie zmian

Organizatorem stażu może być:

- 1) pracodawca;
- 2) przedsiębiorca niezatrudniający pracowników;
- 3) 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;
- 4) rolnicza spółdzielnia produkcyjna;

***5) 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 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. (patrz część C pkt. 2 wniosku).**

A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

Nazwa lub imię i nazwisko

Siedziba.....

Miejsca prowadzenia działalności.....

Adres do doręczeń.....

NIP lub REGON

PESEL:..... (w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON oraz pkt *5)
w przypadku braku nr PESEL: data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

Forma prawna prowadzonej działalności (**zaznaczyć właściwe**)

- ☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- ☐ spółka (należy wskazać jaka)
- ☐ inna (należy wskazać jaka)

Telefon kontaktowy.....

Adres elektroniczny.....

System pracy obowiązujący u organizatora (zaznaczyć właściwe)

- ☐ stacjonarny
- ☐ zdalny

Ilość pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku wynosi: osób**

**** (Do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, a także osób, z którymi zawarto umowy zlecenia, umowy o dzieło, b2b.).**

Aktualnie (na dzień złożenia wniosku) u organizatora odbywa staż osób bezrobotnych (**dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju**).

U organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny.

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu (**zgodnie z dokumentacją rejestracyjną lub pełnomocnictwem**) wyznaczonej do zawarcia umowy o organizację stażu.

1. Imię i nazwisko

2. Imię i nazwisko

B. DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA DO ODBYCIA STAŻU

nazwa zawodu.....
symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (**6 – cyfrowy kod zawodu**).....
(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy nazwa i symbol, których dotyczy staż)

W zakresie planowanej organizacji stażu proszę o podanie informacji o możliwości odbycia stażu przez osobę z niepełnosprawnością oraz informację o dostępności dla tej osoby miejsca pracy/stanowiska, na którym będzie odbywany staż:

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

Proponowany okres odbywania stażu (**zaznaczyć właściwe**)

☐ 3 miesiące

☐ 4 miesiące

☐ 5 miesięcy

☐ 6 miesięcy

Miejsce odbywania stażu :

.....

(adres miejsca odbywania stażu)*

****Przed rozpatrzeniem wniosku może zostać przeprowadzona wizja w wyżej wskazanym miejscu celem weryfikacji planowanego stanowiska pracy stażysty***

Pożądane kwalifikacje jakie musi spełniać kierowana osoba:

a – poziom wykształcenia.....

b – minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy

.....

c – wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych

.....

Dni tygodnia **od****..... **do**..... (pięciodniowy tydzień pracy np. PON –PT)

**Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta 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 czasu pracy.

Godziny odbywania stażu *** **od**.....**do**.....

Wymiar czasu odbywania stażu(ilość godzin dziennie) i(ilość godzin tygodniowo)

*** Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

*** Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

Opiekun stażysty objętego programem stażu:

1) imię i nazwisko:

zajmowane stanowisko

2) imię i nazwisko:

zajmowane stanowisko

3) imię i nazwisko:

zajmowane stanowisko

System odbywania stażu:

☐ stacjonarny

☐ zdalny **

**w przypadku możliwości organizacji stażu w formie zdalnej zgodnie z posiadanym regulaminem wypełnij:

- wskazanie adresu wykonywania stażu w formie zdalnej

(Przed rozpatrzeniem wniosku może zostać przeprowadzona wizja w wyżej wskazanym miejscu celem weryfikacji planowanego stanowiska pracy stażysty)

- wymiar czasu odbywania stażu na danym stanowisku w formie zdalnej w miejscu wskazanym przez stażystę

- zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego wykonującego staż w formie zdalnej

- zasady kontroli realizacji stażu przez bezrobotnego wykonującego staż w formie zdalnej

- sposób weryfikacji obecności bezrobotnego na stażu odbywanego w formie zdalnej

**Staż może być realizowany w formie zdalnej. Przepisy 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 stosuje się odpowiednio. Wymiar stażu w formie zdalnej oraz szczegółowe zasady odbywania stażu w formie zdalnej określa się w umowie o organizację stażu.

Dane osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem Pracy w sprawach dotyczących warunków odbywania stażu

Imię i nazwisko, telefon kontaktowy

e-mail:.....

Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu rozpatruje wnioski o organizację stażu i informuje organizatora stażu o sposobie rozpatrzenia wniosku w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku o organizację stażu.

W przypadku nieprawidłowo wypełnionego lub niekompletnego wniosku o organizację stażu, Urząd Pracy wzywa organizatora stażu do jego uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

Wniosek nieuzupełniony w wyznaczonym terminie, pozostawia się bez rozpatrzenia.

C. Dokumenty stanowiące integralną część wniosku:

1. Umowa spółki cywilnej wraz z aneksami w przypadku gdy wnioskodawcą jest spółka cywilna.
2. W przypadku, gdy o zorganizowanie stażu ubiega się pełnoletnia osoba fizyczna zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, należy przedłożyć:
 - dokument potwierdzający łączną powierzchnię i stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (akt notarialny, prawomocne orzeczenie sądu, wypis z księgi wieczystej, wypis z ewidencji gruntów i budynków, zaświadczenie właściwego miejscowego wójta (burmistrza lub prezydenta miasta) lub inne dokumenty potwierdzające;
 - dokument potwierdzający prowadzenie działalności rolniczej (zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników oraz zaświadczenie wydane przez ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym);
 - dokument potwierdzający prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej (zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego oraz zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników);
 - oświadczenie rolnika, że osoba kierowana na staż nie jest domownikiem danego gospodarstwa rolnego,
 - informacje o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie społeczne.
3. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora co potwierdza właściwy rejestr publiczny (KRS, CEiDG).
4. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie jest wpisany w dokumencie KRS jako oddział lub jako miejsce dodatkowego wykonywania działalności gospodarczej w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
5. Uwierzytelniona kserokopia aktualnej w dniu składania wniosku deklaracji rozliczeniowej ZUS P DRA.
6. Program stażu stanowiący załącznik Nr 1 do wniosku - **należy wypełnić w 3 jednobrzmiących egzemplarzach oryginalnych.**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie MRPiPS z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych. (Dz. U. 2025, poz. 1536).
3. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 zarządzenie o ochronie danych).

.....
(czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby
uprawnionej do reprezentacji i składania
oświadczeń)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że **posiadam/ nie posiadam** pieczęci.*
2. Oświadczam, że **zalegam/nie zalegam*** z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń.
3. Oświadczam, że **zalegam/nie zalegam*** z płatnościami wobec Urzędu Skarbowego.
4. **Oświadczam, że wcześniejsza współpraca z Urzędami Pracy na terenie całego kraju w ostatnich 12 miesiącach zakończyła się przerwaniem stażu przez:**
 - ☐ starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu:
data przerwania.....
 - ☐ starostę z powodu niedotrzymywania warunków jego odbywania:
data przerwania.....
 - ☐ organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny:
data przerwania.....
 - ☐ **żadne z powyższych**
5. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
6. Nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
7. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
8. Posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności.
9. Oświadczam, że w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, na gruncie prawa krajowego i/lub unijnego, :
 - ☐ **podlegam/ nie podlegam*** wykluczeniu z otrzymania wsparcia wynikającego z sankcji nałożonych na podmioty i osoby, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne w myśl Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
 - ☐ **jestem/ nie jestem*** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na stosowanych listach, zarówno krajowych, jak i unijnych, jak też sam
 - ☐ **znajduję/ nie znajduję*** się na takich listach.
 - ☐ **współpracuję/ nie współpracuję*** z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na stosowanych listach, zarówno krajowych, jak i unijnych, w przypadku nawiązania współpracy z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na stosowanych listach, zarówno krajowych, jak i unijnych, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Powiatowego Urzędu Pracy.
10. **Zobowiązuje się do:**
 - skierowania 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;
 - przekazania bezrobotnemu na piśmie zakresu obowiązków i uprawnień.
11. Informacje podane we wniosku i dane zawarte w przedstawionych dokumentach, nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku.
12. **OŚWIADCZENIE** o spełnieniu wymogów pracy w formie pracy zdalnej zgodnie z Kodeksem Pracy. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku realizowania stażu w formie pracy zdalnej zapewnię stażyście bezpieczne i higieniczne warunki pracy zdalnej, w tym odpowiednie stanowisko pracy, sprzęt i oprogramowanie, a także wsparcie techniczne oraz poinformuję o ocenach ryzyka zawodowego i zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej. Przepisy z 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 1974r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio.
13. Znam przepisy ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz rozporządzenia MRPiPS z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych.

.....
(czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń)

* niewłaściwe skreślić

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu niniejszym informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu z siedzibą 50-525 Wrocław, ul. Gliniana 20-22, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu.

Adres korespondencyjny: 50-525 Wrocław ul. Gliniana 20-22, kontakt telefoniczny: 71 7701 600, adres e-mail: wrwr@pup-wroclaw.pl

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się z IOD poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: iod@pup-wroclaw.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 RODO lit. c (wypełnienie obowiązku prawnego), art. 6 ust. 1 RODO lit. e (wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym), art. 6 ust. 1 RODO lit. b (zawarcie i wykonanie umowy).

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu wynikających z przepisów prawa określonych w szczególności w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz ustawie kodeks postępowania administracyjnego (wraz z wydanymi na ich podstawie aktami wykonawczymi), a także innych przepisów prawa regulujących działalność Administratora.

5. Podanie Pani/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest wymogiem niezbędnym do skorzystania z form pomocy oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu.

6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu, podlegają zabezpieczeniom zapobiegającym nadużyciom lub niezgodnemu z prawem dostępowi lub przekazywaniu.

7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do chwili realizacji celu dla którego zostały zebrane, a następnie archiwizowane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa. Jeżeli w powyższych okresach, zostanie wytoczone powództwo lub zostanie wszczęte postępowanie, w którym przetwarzane dane osobowe stanowią dowód, okres przetwarzania, przedłuży się do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania.

8. Zgodnie z RODO osobie, której dane dotyczą przysługują następujące uprawnienia: prawo dostępu do treści danych osobowych (art. 15), prawo do sprostowania danych osobowych (art. 16), prawo do usunięcia danych (art. 17), prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych (art. 18) oraz prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (art. 21).

Uprawnienia wynikające z art. 17-21 mogą być ograniczone w sytuacjach kiedy Administrator jest prawnie zobowiązany do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.

9. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez Administratora mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym do tego na podstawie przepisów prawa, oraz podmiotom realizującym usługi dla Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań.

10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

11. Zgodnie z RODO oraz ustawą o ochronie danych osobowych, w przypadku gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

***Przy ustalaniu zakresu realizowanych zadań należy uwzględnić predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, wykształcenie oraz dotychczasową wiedzę i umiejętności bezrobotnego)**

na stanowisku pracy

..... nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż, o ile występuje u organizatora stażu

.....

nazwa zawodu.....

symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (**6 – cyfrowy kod zawodu**).....

(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy nazwa i symbol, których dotyczy staż)

Zakres oraz opis zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego podczas stażu *

Bezrobotny stażysta niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał w formie nauki i pod nadzorem niżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m.in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie aneksu do umowy o organizację stażu.

Organizator oświadcza, że realizacja ww. zakresu zadań, umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie, po zakończeniu stażu.

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia po zakończeniu stażu:

.....

.....

.....

.....

Sposobem potwierdzenia realizowanych zadań oraz nabytej wiedzy i umiejętności po zakończonym stażu będzie wydanie przez Organizatora stażu osobie bezrobotnej opinii.

(czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń)

Zapoznałam/-em się z programem stażu

.....
podpis osoby bezrobotnej

DANE BEZROBOTNEGO PROPONOWANEGO PRZEZ ORGANIZATORA DO ODBYCIA STAŻU *

na stanowisku pracy
 (zgodnie z wnioskowanym stanowiskiem)

1. Imię i nazwisko
 2. Data urodzenia

* Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.

Zgodnie z art. 69 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620 z późn. zm.) pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje:

- 1) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
- 2) bezrobotnym powyżej 50. roku życia;
- 3) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych;
- 4) bezrobotnym niepełnosprawnym;
- 5) długotrwale bezrobotnym;
- 6) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia;
- 7) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

Oświadczam, że:

Wskazana wyżej imiennie osoba bezrobotna w okresie ostatnich 24 miesięcy nie odbywała stażu, nie była zatrudniona, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywała innej pracy zarobkowej u wnioskodawcy - organizatora stażu.

.....
 (czytelny podpis lub podpis i pieczęć osoby
 uprawnionej do reprezentacji i składania
 oświadczeń)