



Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu

ul. Polna 115, 115A, 87-100 Toruń, tel. (56) 659 53 70

<http://pupdlapowiatutorunskiego.pl>; e-mail: sekretariat@pupdlapowiatutorunskiego.pl

....., dnia
/ miejscowość / / data /

.....
/ pieczęć Organizatora /

Starosta Toruński

WNIOSK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620), rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. nr 142 poz. 1160 z późn. zm.).

1. Wnioskodawca.....
/ pełna nazwa Organizatora /
2. Adres.....
3. Telefon..... e-mail.....
4. Przeważająca działalność gospodarcza PKD.....
5. Forma prawna wnioskodawcy.....
6. Rodzaj prowadzonej działalności.....
7. Data rozpoczęcia działalności.....
8. Numer REGON..... Numer NIP.....
9. Imię i nazwisko, stanowisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy o zorganizowanie stażu z PUP dla PT w Toruniu
10. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna bezrobotnego*
.....
11. Stan zatrudnienia u pracodawcy w dniu składania wniosku (stan osobowy):

Rodzaj zatrudnienia		Stan zatrudnienia w dniu składania wniosku
umowa zlecenie / o dzieło		
umowa o pracę	ogółem	
	refundowane	
Ogółem:		
Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku:		

12. Czy zakład pracy w ostatnich 12 miesiącach zawierał umowę o zorganizowanie stażu (również w innym PUP): ☐ TAK ☐ NIE***

Lp.	Urząd Pracy	Nr umowy	Liczba skierowanych osób	Umowa w trakcie realizacji	Ilość osób zatrudnionych po zakończeniu trwania umowy
1.					
2.					
3.					

13. Przedstawiając informacje o firmie wnioskujemy o skierowanie osoby(-ób) do odbycia stażu od dnia do dnia** na stanowisku:.....

14. Pożądane kwalifikacje osoby kierowanej do odbycia stażu (predyspozycje psychofizyczne, wykształcenie, minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu, specjalność, zawód):.....

15. Dane osoby bezrobotnej, tj. imię, nazwisko i data urodzenia, proponowanej przez pracodawcę do odbycia stażu:.....

W przypadku braku zgody Urzędu na skierowanie wyżej wymienionej osoby:

☐ proszę o skierowanie innego kandydata ☐ rezygnuję z realizacji wniosku***.

16. Oświadczam, iż zapoznałam(-em) się z Klauzulą Informacyjną oraz z Regulaminem w sprawie zasad organizacji stażu przez Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu (www.pupdlapowiatutorunskiego.pl).

Oświadczam, iż organizacja w moim zakładzie stażu ☐ będzie ☐ nie będzie*** przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

17. Zobowiązuję się zatrudnić po upływie okresu realizacji stażu w ramach zawartej umowy ...osobę(-y) na czas nieokreślony lub na czas określony minimum miesięcy(-ąca) w pełnym wymiarze czasu pracy.

18. Podpisanie umowy o organizację stażu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody Pracodawcy na podanie do publicznej wiadomości przez PUP danych firmy (art. 80 nowej ustawy).

.....
/ podpis i pieczętka Organizatora /

Załączniki:

1. Program stażu

2. Klauzula informacyjna dla przedsiębiorcy/pracodawcy będącego osobą fizyczną

3. Karta Krajowej Oferty Pracy

* opiekun może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż

** zgodnie z art. 114 ust. 3 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia staż może trwać od 3 do 6 miesięcy

*** właściwe zaznaczyć

PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu*

Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy

Miejsce (adres) odbywania stażu

Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności

Opiekun osoby objętej programem stażu, który zapewni wsparcie merytoryczne w realizacji programu stażu

.....

Określenie czasu pracy bezrobotnego**:

- system jednozmianowy ☐ TAK ☐ NIE

- praca w soboty ☐ TAK ☐ NIE

- praca w niedziele i święta ☐ TAK ☐ NIE

- praca w porze nocnej ☐ TAK ☐ NIE

- godziny pracy

- wymiar czasu pracy (np. pełny etat, ½ etatu)

uzasadnienie (nie dotyczy pełnego etatu)

.....

- forma realizacji stażu ☐ stacjonarna ☐ zdalna

- jeśli dotyczy systemu zdalnego wypełnij:

- 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

- inne uwagi

Opis i zakres wykonywanych zadań
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
/ podpis i pieczętka Dyrektora PUP /***

.....
/ podpis i pieczętka Organizatora /

* zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności (Dz. U. z 2018 r. poz. 227)

** właściwie zaznaczyć

*** w przypadku konieczności wyrażenia zgody na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub systemie pracy zmianowej

Jako Organizator stażu oświadczam, że:

1. Firma **znajduje się** ☐ **nie znajduje się** ☐ w stanie likwidacji lub upadłości.
2. **Posiadam** ☐ **nie posiadam** ☐ zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego jeśli zaznaczono **posiadam** to jakie:.....
3. **Posiadam** ☐ **nie posiadam** ☐ zaległości wobec organów Krajowej Administracji Skarbowej jeśli zaznaczono **posiadam** to jakie:
4. **Figuruję** ☐ **nie figuruję** ☐ na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, pod adresem <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami> objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
5. Znam przepisy ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, oraz rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków organizowania staży oraz nabywania wiedzy i umiejętności przez bezrobotnych.
6. Zobowiązuję się do:
 - skierowania bezrobotnego na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, zgodnie ze wskazanym we wniosku zawodem zgodnym z klasyfikacją zawodów i specjalności,
 - dostarczenia do PUP dla PT w Toruniu zaświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych bezrobotnego do wykonywania pracy we wskazanym zawodzie.
7. Zobowiązuję się do zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i p.poż. skierowanej osoby bezrobotnej oraz dostarczenia Karty szkolenia wstępnego BHP do PUP w terminie 3 dni od daty rozpoczęcia stażu.
8. Zapoznałem się z Regulaminem w sprawie zasad organizacji staży przez PUP dla PT w Toruniu.
9. Potwierdzam, że osoba wskazana do kontaktu oraz opiekun osoby bezrobotnej zostali zapoznani z treścią regulaminu w sprawie zasad organizacji staży oraz załącznika nr 2 do wniosku.
10. **Posiadam** ☐ **nie posiadam** ☐ podpis elektroniczny, jeśli tak to jaki:
11. **Wyrażam** ☐ **nie wyrażam** ☐ zgody na podpisanie umowy o zorganizowanie stażu podpisem elektronicznym.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczętka i czytelny podpis Organizatora/

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu wymogów pracy w formie pracy zdalnej zgodnie z Kodeksem Pracy

Oświadczenie dotyczy wyłącznie organizatorów ubiegających się o organizację stażu w formie pracy zdalnej.

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. Zapewnię nadzór nad prawidłową realizacją programu stażu i zobowiązuję się do monitorowania bieżącej pracy bezrobotnego.

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.

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/

KLAUZULA INFORMACYJNA dla przedsiębiorcy / pracodawcy będącego osobą fizyczną

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu, ul. Polana 115, 115A, 87-100 Toruń
2. Inspektor Ochrony Danych – Joanna Kosińska mail:j.kosinska@pupdlapowiatutorunskiego.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji w ewidencji pracodawców oraz świadczenia usług urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620).
4. Ponadto Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, finansowanej ze środków EFS/EFS+/FP/PFRON - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 poz. 620) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.).
5. Pani/Pana dane będą przekazywane i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Okres przechowywania: Pani/Pana dane nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji archiwalnej, która określa okresy przechowywania dokumentacji.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym przepisami prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, a także prawo ograniczenia przetwarzania, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, czytelny podpis osoby otrzymującej klauzulę informacyjną)



KRAJOWA OFERTA PRACY

Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego

87-100 Toruń, ul. Polna 115, 115A
Tel. 56 659 53 70
Ośrodek Zamiejscowy:
87-140 Chełmża, ul. Św. Jana 18
Tel. 56 675 15 31
Strona internetowa:
www.pupdlapowiatutorunskiego.pl

Rodzaj oferty niesubsydiowanej:

Oferta zamknięta – nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego (dane pracodawcy są udostępniane wyłącznie osobom bezrobotnym i poszukującym pracy zarejestrowanym w tut. Urzędzie)

☐

Oferta otwarta – zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego

☐

Oferta pracy w ramach:

☐ Zatrudnienia po stażu

Informacje dotyczące pracodawcy/przedsiębiorcy/innego podmiotu

1. Nazwa zgłaszającego ofertę:

.....
.....

2. Adres zgłaszającego ofertę(siedziby):

ulicanr /
 - gmina
nr telefonu fax
e-mail
strona www

3. Osoba wskazana przez zgłaszającego ofertę do kontaktów :

Imię i nazwisko
Stanowisko nr telefonu

4. NIP

- - -

5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:

6. Numer statystyczny zgłaszającego ofertę (REGON):

7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:

1. Publiczna
2. Agencja zatrudnienia
3. Jednoosobowa dział. Gosp.
4. Sp. z o.o.
5. SA
6. Spółka Cywilna
7. Sp. jawna
8. Inne

☐

8. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników:

☐

9. Oświadczenie zgłaszającego ofertę:

1. PUP dla PT **jest / nie jest*** PUP wiodącym w zakresie realizacji oferty pracy.
2. Czy zgłaszający ofertę wybiera dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy?: **tak/nie*** Jeśli zaznaczono tak, należy podać które (nazwa PUP:.....)
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.
4. Oświadczam, iż w **okresie do 365 dni** przed dniem zgłoszenia oferty pracy zgłaszający ofertę **został / nie został*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest / nie jest*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
5. Wyrażam zgodę na upublicznienie danych zawartych w ofercie pracy (dotyczy tzw. oferty otwartej która umożliwia identyfikację pracodawcy krajowego)

.....
/miejscowość i data/

.....
/Podpis i pieczęć zgłaszającego ofertę/

Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

10. Nazwa zawodu:

.....
.....

11. Nazwa stanowiska:

.....
.....

12. Miejsce wykonywania pracy /adres/:

-
.....
Miejscowość i ulica

13. Kod zawodu wg KZiS:

14. Dodatkowe informacje: /dowóz przez zgłaszającego ofertę do miejsca pracy, zakwaterowanie/

.....
.....

15. Liczba wolnych miejsc pracy:

w tym dla osób niepełnosprawnych

☐
☐

16. Wnioskowana liczba kandydatów:

☐

17. System wynagrodzenia: 1) miesięczny 2) godzinowy 3) prowizyjny 4) akord <input style="float: right;" type="checkbox"/> 5) inny <input style="float: right;" type="checkbox"/>	18. Rodzaj umowy: 1) umowa na okres próbny 2) umowa na czas określony 3) umowa na czas nieokreślony 4) umowa na zastępstwo 5) umowa o pracę tymczasową Inna umowa zarobkowa <input style="float: right;" type="checkbox"/> 6) umowa zlecenie 7) umowa o dzieło 8) inne	19. System i rozkład czasu pracy: 1) podstawowy 2) równoważnego czasu pracy 3) w ruchu ciągłym <input style="float: right;" type="checkbox"/> 4) zadaniowy 5) skróconego tygodnia pracy 6) inne	20. Wymiar czasu pracy: 1) pełny <input style="float: right;" type="checkbox"/> 2) ½ etatu 3) Inne Praca w godzinach od do 21. Zmianowość: 1) jednozmianowa <input style="float: right;" type="checkbox"/> 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne
22. Wysokość wynagrodzenia brutto:		23. Data rozpoczęcia zatrudnienia: Okres zatrudnienia: od do	
24. Oczekiwania zgłaszającego ofertę wobec kandydatów do pracy: wykształcenie kierunek/specjalność doświadczenie zawodowe umiejętności - uprawnienia znajomość języka obcego poziom znajomości języka obcego			25. Zasięg upowszechnienia oferty: 1) terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa UE/EOG ☐
26. Ogólny zakres obowiązków na w/w stanowisku::			
27. Dodatkowe informacje: 1) okres aktualności oferty od do 2) częstotliwość kontaktów ze zgłaszającym ofertę pracy 3) forma kontaktu np.. telefoniczna w godzinach od do lub inna			28. Aktualizacja oferty:
Adnotacje urzędu pracy			
29. Nr zgłaszającego ofertę pracy: Ofpr.	30. Data przyjęcia oferty: / / / dzień miesiąc rok	31. Pracownik urzędu pracy: podpis i pieczęć	32. Data wycofania lub zrealizowania oferty: / / /
33. Sposób przyjęcia zgłoszenia: 1) osobiście, 2) FAX, 3) poczta, 4) email, 5) pozyskane z PUP do PUP, 6) inne <input style="float: right;" type="checkbox"/>			

* niepotrzebne skreślić

Informacje dla pracodawcy/przedsiębiorcy/innego podmiotu:

1. Pracodawca zgłasza ofertę pracy do **Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Toruńskiego (zwany dalej PUP)**: który jest właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.
2. Pracodawca w zgłoszeniu oferty pracy wybiera **PUP wiodący** w zakresie realizacji oferty pracy oraz może wybrać **dodatkowe PUP** odpowiedzialne za realizację oferty pracy.
3. **PUP nie może przyjąć oferty pracy**, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy. W przypadku gdy pracodawca krajowy zawarł w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, PUP powiadamia tego pracodawcę o odmowie przyjęcia krajowej oferty pracy do realizacji.
4. **PUP może nie przyjąć oferty pracy**, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.
5. PUP wiodący w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać:
 - 1) z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dane, o których mowa w art. 50 ust. 14a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, w celu ustalenia, czy pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązany do ich opłacania;
 - 2) od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy;
 - 3) z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
6. W przypadku stwierdzenia zaległości, o których mowa w pkt. 5, PUP wiodący rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy.
7. Odmowa publikacji oferty pracy w ePracy przez PUP wymaga przekazania pracodawcy pisemnego uzasadnienia.
8. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, PUP niezwłocznie powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia i w razie potrzeby pomaga pracodawcy w uzupełnieniu zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, **w terminie do 7 dni** od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez PUP.
9. Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego **powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty pracy**.
10. Zgodnie z art. 83 ust. 2 pkt 1 ww. ustawy, **nałożono obowiązek zgłaszania ofert pracy do bazy ofert pracy o nazwie ePraca** (dotychczas Centralna Baza Ofert Pracy) na podmioty wymienione w ustawie z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2022 r. poz. 902) - organy władzy publicznej, organy samorządów gospodarczych i zawodowych, podmioty reprezentujące zgodnie z odrębnymi przepisami Skarb Państwa oraz jednostki organizacyjne samorządu terytorialnego.