



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

Znak sprawy:

CAZ.II-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/25

Toruń, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pieczęć Wnioskodawcy)

Powiatowy Urząd Pracy  
dla Miasta Torunia  
ul. Mazowiecka 49A  
87-100 Toruń

## WNIOSEK

### o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych

Podstawa prawna: art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2025 poz. 214) oraz rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160).

#### I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa Wnioskodawcy \_\_\_\_\_

2. Adres siedziby Wnioskodawcy \_\_\_\_\_

3. Miejsce prowadzenia działalności<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

4. Adres do korespondencji<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

5. Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

6. Osoba do kontaktu z Urzędem Pracy

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
stanowisko

\_\_\_\_\_  
telefon

\_\_\_\_\_  
e-mail

7. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

8. NIP \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Uzupełnić w przypadku, gdy adres jest inny niż siedziba.

9. Aktualny stan zatrudnienia u pracodawcy:   
w tym liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w przeliczeniu na pełny etat:
10. Liczba osób aktualnie odbywających staż (w tym z innych urzędów) na dzień złożenia wniosku:
11. Krótki opis prowadzonej działalności \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Działalność założona w ramach udzielonej dotacji Urzędu Pracy w ostatnich 12 miesiącach:  
**TAK / NIE<sup>2</sup>**
13. W ostatnich 24 miesiącach Wnioskodawca korzystał z:
- organizowania stażu,
  - prac interwencyjnych,
  - refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego,
  - szkolenia pracowników w ramach KFS
  - inne: \_\_\_\_\_

## II. DANE DOTYCZĄCE MIEJSC STAŻU

1. Liczba miejsc stażu
2. Stanowisko \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres)<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Oświadczam, że wskazane miejsce odbywania stażu **nie jest** jednocześnie miejscem zamieszkania Wnioskodawcy.
4. Godziny pracy od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_
5. Wymagane kwalifikacje, niezbędne do realizacji stażu:
- Wykształcenie \_\_\_\_\_
- Zawód/specjalność \_\_\_\_\_
- Uprawnienia \_\_\_\_\_
- Predyspozycje \_\_\_\_\_
- Inne \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> W przypadku gdy miejsce odbywania stażu nie wynika z dokumentów rejestrowych Wnioskodawcy wraz z wnioskiem należy przedłożyć dokument potwierdzający prawo do dysponowania lokalem wskazanym jako miejsce odbywania stażu (np. umowa najmu, dzierżawy).



### **Załączniki:**

1. **Załącznik nr 1:** program stażu.
2. **Załącznik nr 2:** oświadczenie pracodawcy.
3. **Załącznik nr 3:** zgłoszenie oferty stażu.
4. Dokument potwierdzający prawo do dysponowania lokalem w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu nie wynika z dokumentów rejestrowych Wnioskodawcy.
5. Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy pracodawcę lub przedsiębiorcę reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa (tj. osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji pracodawcy lub przedsiębiorcy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.
6. Umowa spółki – dotyczy spółek cywilnych.



\_\_\_\_\_  
(pieczęćka firmowa Wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE<sup>7</sup>

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że w dniu złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu:**

- 1) W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty **nie zostałem / zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem / jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- 2) **Nie jestem / jestem** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne nałożone w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i które figurują na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych oraz sam **nie znajduję / znajduję** się na takiej liście;
- 3) Organizacja stażu dla skierowanego bezrobotnego nie będzie przyczyną zwolnień pracowników zatrudnionych w zakładzie;
- 4) Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla przedsiębiorców w zakresie przetwarzania danych osobowych.
- 5) Zapoznałem się i spełniam warunki określone w:
  - art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2014 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 214);
  - Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. nr 142 z 2009 r. poz. 1160).

\_\_\_\_\_  
(podpis Wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_  
<sup>7</sup> Niepotrzebne skreślić



POWIATOWY URZĄD PRACY  
DLA MIASTA TORUNIA

## ZGŁOSZENIE OFERTY STAŻU

I. Dane dotyczące pracodawcy i form kontaktu	
1. Nazwa pracodawcy: ..... ..... ..... Agencja zatrudnienia: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Nr KRAZ.....	2. Adres pracodawcy: ulica..... miejsowość..... kod pocztowy __ - __ tel. ....
3. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z PUP: ..... nr telefonu lub inny sposób kontaktu: .....	4. Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: <input type="checkbox"/> kontakt osobisty w godz. .... <input type="checkbox"/> tel. .... <input type="checkbox"/> e-mail.....
5. NIP:	6. Liczba zatrudnionych pracowników:
7. Częstotliwość i forma kontaktów PUP z pracodawcą:	
II. Dane dotyczące zgłoszonego miejsca stażu	
8. Nazwa stanowiska: .....	9. Liczba wolnych miejsc pracy: __ w tym dla osób niepełnosprawnych: __
10. Miejsce wykonywania stażu (adres): ..... ..... .....	11. Wnioskowana liczba kandydatów:  12. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: <input type="checkbox"/> jedna zmiana – godz. .... <input type="checkbox"/> dwie zmiany – godz. ....
13. Wymagania – oczekiwania pracodawcy: 1) wykształcenie..... ..... ..... 2) umiejętność – specjalność..... ..... ..... .....	3) uprawnienia..... ..... 5) znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości..... ..... ..... 6) inne (jakie?) ..... ..... .....
14. Zakres obowiązków: Zgodnie z harmonogramem	15. <b>Zobowiązuję się do powiadomienia Urzędu Pracy o dezaktualizacji oferty.</b>  ..... (czytelny podpis pracodawcy)
16. Czy Pracodawca oczekuje organizacji giełdy pracy? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
17. Czy Pracodawca oczekuje upowszechnienia oferty w mediach społecznościowych (Facebook)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	

III. Adnotacje urzędu pracy			
18. Data rozpoczęcia stażu:		19. Przewidywany okres trwania stażu:	
20. Numer zgłoszenia:	21. Numer oferty w STD Syriusz: OfPr/	22. Pośrednik pracy przyjmujący ofertę:	23. Sposób przyjęcia oferty: <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> telefon <input type="checkbox"/> poczta <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> faks <input type="checkbox"/> praca.gov.pl
24. Data przyjęcia zgłoszenia:	25. Numer stanowiska w STD Syriusz: StPr/	26. Podpis pracownika realizującego ofertę:	

**Zgodnie z art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego oświadczam, że w okresie 365 dni poprzedzających zgłoszenie oferty nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie oraz, że ofertę pracy zgłosiłem do jednego Powiatowego Urzędu Pracy tj. Powiatowego Urzędu Pracy dla Miasta Torunia.**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie danych o firmie w zakresie prowadzonego pośrednictwa pracy.**

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Miasta Torunia, ul. Mazowiecka 49a, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych drogą mailową: [iodo.rodo@muptorun.praca.gov.pl](mailto:iodo.rodo@muptorun.praca.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby Urzędu. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu polityki rynku pracy, postępowania administracyjnego oraz innych przepisów regulujących działalność Administratora.

Pełna treść klauzuli informacyjnej zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) jest dostępna na stronie internetowej Administratora pod adresem: <https://muptorun.praca.gov.pl/klauzule-informacyjne> oraz w siedzibie Administratora.

.....  
data

.....  
czytelny podpis pracodawcy