



## AKTYWIZACJA OSÓB POZOSTAJĄCYCH BEZ PRACY W POWIECIE KUTNOWSKIM (II)



### POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE

ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 11, 99-300 Kutno, tel.: 24 355 70 50, fax: 24 355 70 51, e-mail: [loku@praca.gov.pl](mailto:loku@praca.gov.pl),  
[www.kutno.praca.gov.pl](http://www.kutno.praca.gov.pl), ePUAP: /pupkutno/SkrytkaESP, e-Doręczenia: AE:PL-75141-47410-RAUTT-12

Numer Wniosku WnStaz/...../.....

Kutno, dnia .....

.....  
(pieczęć firmowa Organizatora stażu)

**Starosta Kutnowski**  
**Powiatowy Urząd Pracy w Kutnie**  
**Kutno ul. Wyszyńskiego 11**

**Wniosek o organizację stażu na zasadach określonych w Ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. Dz. U. z 2025 r. poz. 620 i Rozporządzeniu MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 roku Nr 142, poz. 1160).**

Uwaga!

1. Wniosek dotyczy zorganizowania stażu dla jednego bezrobotnego, w przypadku większej ilości stażystów, należy wypełnić wniosek dla każdego osobno.
2. Wniosku nie należy wypełniać długopisem zmywalnym, ścieralnym ani ołówkiem.
3. Wszystkie pozycje we wniosku należy wypełnić czytelnie, w przypadku gdy którykolwiek punkt wniosku nie dotyczy Organizatora stażu, należy wpisać: „nie dotyczy”.
4. Wszelkie skreślenia i poprawki, należy nanosić w sposób umożliwiający odczytanie poprawionej treści. Każda poprawka winna być parafowana przez Organizatora stażu lub osobę upoważnioną.
5. 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;
  - 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



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



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.

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

7. 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.

8. Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego Organizatora stażu, 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 stażu, nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego Organizatora stażu nie może przekroczyć 12 miesięcy.

9. 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.

10. Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu, Organizator stażu kieruje bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, w celu stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do odbycia stażu na stanowisku wskazanym w skierowaniu – dostarcza kserokopię zaświadczenia/orzeczenia lekarskiego do PUP.

11. W pierwszej kolejności rozpatrywane będą wnioski Organizatorów stażu, którzy deklarują bezwzględne zatrudnienie po zakończonym stażu oraz wywiązywali się z dotychczas zawieranych umów w zakresie organizacji staży.

12. Wnioski zawierające braki formalne, będą rozpatrywane po ich uzupełnieniu. Rozpatrzeniu będzie podlegał tylko wniosek kompletny, czytelnie wypełniony i bez zmian szaty graficznej.

13. O sposobie rozpatrzenia wniosku, PUP w Kutnie powiadamia w formie pisemnej, w terminie nieprzekraczającym 30 dni od daty złożenia kompletnego wniosku.

14. Staże realizowane są w ramach środków finansowych będących w dyspozycji PUP.

**1. Dane Organizatora stażu**

1) pełna nazwa Organizatora (nazwa lub imię i nazwisko)

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

2) siedziba i miejsce prowadzenia działalności

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

3) adres do korespondencji

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

4) adres do e-doręczeń

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

5) adres e-mail

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

6) numer telefonu

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

7) imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora<sup>1)</sup>

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

8) numer Identyfikacji Podatkowej NIP

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

9) numer Identyfikacji REGON

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

10) numer PESEL<sup>2)</sup>

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

11) forma prawna<sup>3)</sup>

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

12) rodzaj działalności wg kodu klasyfikacji PKD

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

13) kod PKD związany ze stanowiskiem stażu

.....

2. Współpraca Organizatora stażu z PUP w Kutnie od 2024 roku do dnia złożenia wniosku (wypełnia Organizator stażu).

Forma współpracy	Numer podpisanej umowy z PUP w Kutnie	Data rozpoczęcia i zakończenia umowy	Liczba utworzonych stanowisk pracy wg umowy	Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy	Adnotacje PUP
Staż dla bezrobotnych					

3. Liczba bezrobotnych odbywających staż w dniu złożenia wniosku .....

Nazwa PUP, z którego skierowano osobę bezrobotną do odbycia stażu	Okres odbywania stażu przez osobę bezrobotną	Imię i nazwisko opiekuna stażysty

4. Liczba pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:  
..... (do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, osób, z którymi zawarto umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy o pracę nakładczą, uczniów, praktykantów, stażystów – dotyczy umów zawartych z Urzędami Pracy).

5. Liczba osób bezrobotnych wnioskowanych do odbycia stażu: 1

6. Bezrobotny wskazany przez Organizatora stażu do odbycia stażu:

- Imię i Nazwisko.....

- PESEL .....

7. W przypadku niezakwalifikowania się ww. kandydata, Organizator stażu wyraża zgodę na skierowanie innego/innych kandydata/-ów wskazanego/-ych przez PUP (niepotrzebne skreślić):

- Tak, wyrażam zgodę.

- Nie wyrażam zgody.

8. Proponowany okres odbywania stażu (staż nie krótszy niż 3 miesiące):

3 miesiące;

do 6 miesięcy.

**9. Wymagania Organizatora stażu:**

a) poziom minimalnego wykształcenia

.....  
.....

b) kwalifikacje bezrobotnego niezbędne do podjęcia stażu<sup>4)</sup>

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

c) niezbędne lub pożądane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne bezrobotnego<sup>5)</sup>

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

**10. Nazwa zawodu lub specjalności, w którym będzie odbywany staż<sup>6)</sup>**

.....  
.....

Kod zawodu<sup>6)</sup>

.....  
.....

**11. Nazwa stanowiska pracy**

.....  
.....

**12. Rozkład czasu pracy:**

**1) godziny pracy<sup>7)</sup>**

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

**2) dni tygodnia<sup>7)</sup>**

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

*jeśli niedziela i święta, w porze nocnej – uzasadnienie:*

.....  
.....

**3) system pracy<sup>7)</sup>**

.....  
.....

*jeśli system pracy zmianowej – uzasadnienie:*

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

**4) Czas realizacji programu stażu<sup>7)</sup>:**

20h / 40h\*

\* niewłaściwe skreślić

**13. Miejsce odbywania stażu przez bezrobotnego**

.....  
.....

**14. Nazwa Działu lub Komórki Organizacyjnej, w której bezrobotny będzie odbywał staż**

.....  
.....

15. Po zakończeniu umowy o organizację stażu, zatrudnię/nie zatrudnię ..... osobę/-y na podstawie umowy o pracę na okres ..... miesiąca/miesiący w pełnym wymiarze czasu pracy (okres zatrudnienia nie krótszy niż 3 miesiące).

16. Osoba sprawująca opiekę nad bezrobotnym odbywającym staż w zakładzie pracy:

- Imię i Nazwisko .....
- Nr telefonu .....
- Wykształcenie .....
- Stanowisko służbowe .....

.....  
(pieczętka firmowa i podpis Organizatora stażu)

- 1) w przypadku, gdy Organizatora stażu reprezentuje pełnomocnik, należy załączyć pełnomocnictwo określające jego zakres;
- 2) dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON;
- 3) np. spółka z o. o., spółka j., spółka akcyjna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółdzielnia, instytucja samorządowa, rządowa, organizacja pozarządowa itp.;
- 4) kwalifikacje, rozumiane jako zestaw wiedzy i umiejętności wymaganych do realizacji zadań zawodowych (zdobyte w formach szkoleń lub kursów);
- 5) predyspozycje psychofizyczne – wrodzone lub nabyte sprawności sensomotoryczne, uzdolnienia oraz cechy osobowości niezbędne do prawidłowego i skutecznego wykonywania zadań zawodowych, np. odpowiedzialność, komunikatywność, dokładność itp., zdrowotne – jeżeli stanowisko wymaga książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych, wysokościowych lub innych;
- 6) nazwa zawodu musi być zgodna z Klasyfikacją Zawodów i Specjalności, opublikowaną w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07.08.2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2018 poz. 227 z późn. zm.). Klasyfikacja zawodów i specjalności dostępna jest na stronie internetowej: [Wortalu Publicznych Służb Zatrudnienia](#);
- 7) czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż, nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin 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. 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 niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

#### **Informacja dla Organizatora stażu:**

Organizatorem stażu nie może być podmiot, który:

- 1) posiada zaległości podatkowe;
- 2) nie dopełnił obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, 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) zalega z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

**PUP przed udzieleniem formy pomocy, pozyskuje wyżej wymienione dane za pośrednictwem systemu teleinformatycznego od:**

- 1) Organów Krajowej Administracji Skarbowej;
- 2) Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
- 3) z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

W związku z powyższym, Starosta odmówi przyznania formy pomocy, jeżeli uzyska informację o zaległościach. W przypadku, gdy PUP nie będzie mógł pozyskać informacji z dostępnych systemów teleinformatycznych, Organizator stażu będzie wezwany do przedłożenia stosownych dokumentów.

**Do wniosku należy załączyć (jeżeli dotyczy):**

- 1) w przypadku spółki cywilnej – kserokopię umowy spółki cywilnej;
- 2) w przypadku instytucji pożytku publicznego – kserokopię aktu założycielskiego lub statutu, kserokopię dokumentu powołującego osobę kierującą jednostką organizacyjną;
- 3) kserokopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy sytuacji, gdy miejsce odbywania stażu nie jest siedzibą firmy, a adres ten, nie widnieje w żadnym z pozyskanych przez PUP dokumentów) – nie dotyczy jednostek publicznych;
- 4) w przypadku wnioskowania o więcej niż jednego stażystę deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc;
- 5) oświadczenie – Załącznik Nr 1;
- 6) program stażu – Załącznik Nr 2;
- 7) klauzulę informacyjną – Załącznik Nr 3 (dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą);
- 8) zgłoszenie oferty stażu – Załącznik Nr 4.





4. Bezrobotny wskazany przez Organizatora stażu kwalifikuje się/nie kwalifikuje się do odbycia stażu (jeśli nie, to proszę podać przyczynę).

Uwagi:

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

PUP posiada/nie posiada w ewidencji osoby/osób bezrobotne/-ych o kwalifikacjach określonych we wniosku Organizatora stażu.

Uwagi:

.....  
.....

.....  
(data i podpis pracownika PUP)

5. Komisja do spraw wyboru organizatorów miejsc pracy w ramach aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz staży rekomenduje/nie rekomenduje wniosek/-ku dotyczący/-ego organizacji stażu na 1 osobę.

Uwagi:

.....

.....  
(data i podpis przedstawiciela Komisji)

6. Dyrektor PUP w Kutnie, działający z upoważnienia Starosty Kutnowskiego wyraża/nie wyraża zgodę/-y na podpisanie umowy o organizację stażu dla 1 osoby bezrobotnej.

Uwagi:

.....

.....  
(pieczęćka i podpis Dyrektora PUP)