

\_\_\_\_\_  
/oznaczenie Organizatora stażu/

\_\_\_\_\_  
/miejsowość, data/

wypełnia **Urząd Pracy**

\_\_\_\_\_  
(data wpływu)

numer kancelaryjny: \_\_\_\_\_

pozycja w rejestrze wniosków:

ARP. \_\_\_\_\_ . 2026

numer wniosku w SI SYRIUSZ:

WnSTAZ/26/ \_\_\_\_\_

OfPr/26/ \_\_\_\_\_

StPr/26/ \_\_\_\_\_

**Starosta Kozienski**  
za pośrednictwem  
**Powiatowego Urzędu Pracy**  
**w Koziensicach**  
**ul. Zdziszów 1**  
**26-900 Koziensice**

## **WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU NA OKRES OD 3 DO 6 MIESIĘCY**

na zasadach określonych w art. 114 – 118, art. 120, art. 123 - 124 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620, ze zmianami) oraz w Rozporządzeniu Ministra, Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2025 r., poz. 1536).

### **I. Podstawowe informacje o Organizatorze stażu.**

1. Nazwa Organizatora /zgodna z rejestrem CEIDG, KRS, innym rejestrem/ lub imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

2. Siedziba Organizatora: \_\_\_\_\_

3. Miejsce prowadzenia działalności przez Organizatora: \_\_\_\_\_

4. Adres do doręczeń: \_\_\_\_\_

5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) lub numer identyfikacyjny REGON, w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON – numer PESEL, natomiast w przypadku braku numeru PESEL – datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: \_\_\_\_\_

Powiatowy Urząd Pracy w Koziensicach  
Centrum Aktywizacji Zawodowej  
Wydział Aktywizacji Rynku Pracy (pok. Nr 9)  
ul. Zdziszów 1, 26-900 Koziensice  
tel. 48 614-66-81 wew. 46

e-mail: [wako@praca.gov.pl](mailto:wako@praca.gov.pl); [www.koziensice.praca.gov.pl](http://www.koziensice.praca.gov.pl);

adres skrytki EPUAP: /PUPKOZIENICE/SkrytkaESP; adres do e-Doręczeń: AE:PL-64477-43890-IHTWS-31

Kod rodzaju sprawy w eDOK: ST-WN

Druk obowiązujący od 15 stycznia 2026 r.



6. Numer telefonu: \_\_\_\_\_
7. Adres elektroniczny (e-mail, adres do e-Doręczeń): \_\_\_\_\_
8. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora stażu, w tym do podpisania umowy o zorganizowanie stażu: \_\_\_\_\_
9. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z PUP w Koźienicach w sprawie wniosku stażowego: \_\_\_\_\_
10. Forma prawna prowadzonej działalności: (właściwe zaznaczyć „x”)
- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
  - osoba fizyczna prowadząca działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym
  - osoba fizyczna prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników
  - spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
  - spółka jawna
  - spółka cywilna
  - inna spółka, jaka? \_\_\_\_\_
  - spółdzielnia
  - przedsiębiorstwo państwowe
  - jednostka samorządu terytorialnego
  - jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego
  - inna jaka? \_\_\_\_\_

## **II. Dotychczasowa współpraca organizatora stażu z Powiatowym Urzędem Pracy w Koźienicach:**

1. Czy Organizator stażu w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku, korzystał ze środków Funduszu Pracy, na organizację instrumentów rynku pracy? (właściwe zaznaczyć „x”):

Powiatowy Urząd Pracy w Koźienicach  
Centrum Aktywizacji Zawodowej  
Wydział Aktywizacji Rynku Pracy (pok. Nr 9)  
ul. Zdziszów 1, 26-900 Koźienice  
tel. 48 614-66-81 wew. 46  
e-mail: [wako@praca.gov.pl](mailto:wako@praca.gov.pl); [www.kozienice.praca.gov.pl](http://www.kozienice.praca.gov.pl);

adres skrytki EPUAP: /PUPKOZIENICE/SkrytkaESP; adres do e-Doręczeń: AE:PL-64477-43890-IHTWS-31

Kod rodzaju sprawy w eDOK: ST-WN

Druk obowiązujący od 15 stycznia 2026 r.



- nie
- tak, jeśli tak to z jakich instrumentów rynku pracy korzystał?
  - staże
  - prace interwencyjne
  - roboty publiczne
  - jednorazowe środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej
  - refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
  - Krajowy Fundusz Szkoleniowy
  - Inne, jakie ? \_\_\_\_\_

**III. Liczba pracowników zatrudnionych u Organizatora stażu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku (nie wliczając stażystów): \_\_\_\_\_**

**UWAGA!**

**Do zatrudnionych zalicza się:**

Osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, w tym także osoby zatrudnione w ramach prac interwencyjnych, robót publicznych, osoby młodociane pracujące na podstawie umowy o pracę, a nie o naukę zawodu, osoby przebywające za granicą na podstawie delegacji służbowych, pracowników sezonowych.

**Do zatrudnionych nie zalicza się:**

Właściciele, osób wykonujących pracę nakładczą, uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy, osób korzystających z urlopów macierzyńskich, wychowawczych, bezpłatnych; osób zatrudnionych na podstawie umowy zlecenia lub umowy o dzieło; praktykantów lub studentów odbywających szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktykę lub szkolenie zawodowe, a także stażystów odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy.

**W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną należy dopisać, że wykazana liczba pracowników dotyczy zatrudnienia w ramach spółki cywilnej, ponieważ Organizatorem stażu może być między innymi pracodawca, czyli jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, jeżeli zatrudnia co najmniej 1 pracownika lub przedsiębiorca. Spółka cywilna nie jest przedsiębiorcą, więc musi wykazać, że spółka jest pracodawcą, czyli zatrudnia w ramach spółki cywilnej co najmniej 1 pracownika. W innym przypadku spółka cywilna nie może być Organizatorem stażu.**

**IV. Liczba stażystów odbywających staż u Organizatora stażu w dniu składania wniosku ogółem \_\_\_\_\_, z tego:**

➤ w ramach podpisanych umów stażowych z PUP w Koźienicach: \_\_\_\_\_

➤ w ramach podpisanych umów stażowych z innymi urzędami pracy: \_\_\_\_\_

(należy podać z którym Urzędem Pracy Organizator stażu ma podpisane umowy stażowe, a także podać okres trwania tych staży): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**V. Dane dotyczące przewidywanych miejsc, w ramach których bezrobotni lub inne osoby uprawnione będą odbywać staż :**

1. Liczba przewidywanych miejsc, w ramach których bezrobotni lub inne osoby uprawnione będą odbywać staż: \_\_\_\_\_

2. Czy istnieje możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością?

tak, jeśli tak, należy wskazać, na którym stanowisku?

\_\_\_\_\_

nie

3. Informacja o dostępności miejsc pracy/stanowisk, na których będzie odbywany staż dla osób z niepełnosprawnością: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Staż realizowany będzie w formie: (właściwe zaznaczyć „x”)

stacjonarnej pod adresem: \_\_\_\_\_

( w przypadku stanowisk fizycznych można wpisać "teren Powiatu Kozienickiego", "teren województwa mazowieckiego", "teren miasta Kozienice")

zdalnej pod adresem: \_\_\_\_\_

Przepisy art. 67<sup>18</sup>, art. 67<sup>19</sup> § 3–5, art. 67<sup>24</sup> § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67<sup>25</sup>, art. 67<sup>27</sup>, art. 67<sup>31</sup> § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio do stażu realizowanego w formie zdalnej. Wymiar stażu w formie zdalnej oraz szczegółowe zasady odbywania stażu w formie zdalnej określa się w umowie o organizację stażu.

Jeśli staż odbywa się w formie zdalnej należy wskazać wymiar czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę: \_\_\_\_\_ godzin na dobę i \_\_\_\_\_ godzin tygodniowo.

Jeśli staż odbywa się w formie zdalnej, to należy wskazać na jakich stanowiskach oraz dla których z wskazanych kandydatów do odbycia stażu?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

W przypadku stażu organizowanego w formie zdalnej Wnioskodawca podaje proponowane warunki i zasady organizacji takiego stażu, w tym zasady



porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego odbywającego staż oraz sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż:

---

---

---

---

---

---

---

W przypadku zdalnej formy realizacji stażu należy dołączyć do wniosku kopię regulaminu pracy zdalnej obowiązującego u Organizatora stażu.

5. W jakim systemie czasu pracy będzie odbywał się staż:

- podstawowym
- równoważnym
- w ruchu ciągłym
- innym, jakim? \_\_\_\_\_

6. Wymiar czasu odbywania stażu na danym stanowisku pracy lub w danym zawodzie:

\_\_\_\_\_ godzin na dobę (maksymalnie 8 godzin na dobę) i \_\_\_\_\_ godzin tygodniowo (maksymalnie 40 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodobowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy, minimalnie 20 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodobowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy).

7. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż, będącego osobą niepełnosprawną z umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności:

\_\_\_\_\_ godzin na dobę (maksymalnie 7 godzin na dobę) i \_\_\_\_\_ godzin tygodniowo (maksymalnie 35 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodobowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy, minimalnie 20 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodobowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy).



8. Rozkład czasu pracy przy odbywaniu stażu:

(Należy wymienić dni tygodnia, w których będzie odbywać się staż oraz godziny odbywania stażu od - do w poszczególnych dniach tygodnia)

---

---

9. Ze względu na charakter pracy w zawodzie \_\_\_\_\_  
wnioskuję/wnioskujemy o wyrażenie zgody na realizację stażu (wypełnić jeśli dotyczy):

- w porze nocnej w godz. \_\_\_\_\_ (pora nocna obejmuje 8 godzin między godzinami 21.00 a 7.00.);
- w systemie pracy zmianowej w godzinach: I zmiana - \_\_\_\_\_  
II zmiana - \_\_\_\_\_ III zmiana - \_\_\_\_\_
- w niedziele i święta w godz. \_\_\_\_\_

Uzasadnienie: \_\_\_\_\_

---

**10. Czy w przypadku nie spełnienia kryteriów skierowania na staż, przez wskazanego przez Organizatora stażu kandydata, wnioskodawca jest zainteresowany organizacją stażu dla innej osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach? (właściwe zaznaczyć „x”)**

- tak  
 nie

**11. Miejsce zgłoszenia się na rozmowę kwalifikacyjną kandydatów do odbycia stażu w przypadku, gdy Organizator stażu nie wskazał we wniosku stażowym kandydata/kandydatów z imienia i nazwiska na dane stanowisko pracy:**

---



## 12. SZCZEGÓŁOWE DANE DOTYCZĄCE MIEJSC AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ ZGŁOSZONYCH PRZEZ ORGANIZATORA STAŻU

L.p.	Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż <sup>1</sup>	Liczba przewidywanych miejsc aktywizacji zawodowej w ramach danego zawodu lub specjalności, na których bezrobotni/inne osoby uprawnione będą odbywać staż	Nazwa stanowiska pracy	Nazwa komórki organizacyjnej, jeżeli dotyczy	Wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Wymagany poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego lub inną osobę uprawnioną na danym stanowisku pracy
1.							
2.							
3.							
4.							

<sup>1</sup> Klasyfikacja zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oznacza wykaz grup zawodów oraz zawodów i specjalności występujących na rynku pracy, ustrukturalizowany zgodnie z Międzynarodowym Standardem Klasyfikacji Zawodów ISCO. Dostępna jest na stronie <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci>. W przypadku problemów z określeniem nazwy zawodu i stanowiska stażowego prosimy o kontakt z pracownikami PUP w Koźienicach. Jeżeli określony we wniosku przez organizatora stażu zawód/specjalność nie występuje w wyżej wymienionej klasyfikacji, staż nie będzie mógł być realizowany w tym zawodzie/specjalności.

PUP zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby stażystów oraz okresu trwania stażu, wskazanych we wniosku o organizację stażu, ze względu na ilość środków finansowych przeznaczonych na organizację staży w danym roku budżetowym. W przypadku nie wskazania kandydatów z imienia i nazwiska przez Organizatora stażu, PUP skieruje do odbycia stażu kandydata/kandydatów spełniających kryteria wymienione we wniosku stażowym.

Powiatowy Urząd Pracy w Koźienicach  
Centrum Aktywizacji Zawodowej  
Wydział Aktywizacji Rynku Pracy (pok. Nr 9)  
ul. Zdziszów 1, 26-900 Koźienice  
tel. 48 614-66-81 wew. 46

e-mail: [wako@praca.gov.pl](mailto:wako@praca.gov.pl); [www.kozienice.praca.gov.pl](http://www.kozienice.praca.gov.pl);

adres skrytki EPUAP:/PUPKOZIENICE/SkrytkaESP; adres do e-Doręczeń: AE:PL-64477-43890-IHTWS-31

Kod rodzaju sprawy w eDOK: ST-WN

Druk obowiązujący od 15 stycznia 2026 r.



### 13. PROPONOWANI PRZEZ ORGANIZATORA KANDYDACI DO ODBYCIA STAŻU ORAZ DANE DOTYCZĄCE OPIEKUNÓW STAŻYSTÓW

L.p.	Imię i nazwisko oraz data urodzenia proponowanego przez Organizatora stażu kandydata do odbycia stażu <sup>2</sup>	Stanowisko, na którym dany kandydat będzie odbywać staż	Proponowany okres odbywania stażu ( 3 miesiące , 6 miesięcy lub inny okres nie krótszy niż 3 m-ce <sup>3</sup> ) oraz proponowany termin rozpoczęcia stażu	Imię i nazwisko opiekuna /opiekunów stażysty/stażystów	Zajmowane przez opiekuna stanowisko
1.					
2.					
3.					
4.					

<sup>2</sup>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. Wskazany we wniosku opiekun stażysty powinien posiadać kwalifikacje zawodowe i umiejętności praktyczne odpowiednie do stanowiska pracy, na którym stażysta będzie odbywała staż, ponieważ opiekun stażysty udziela stażystę wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań stażowych.

Powiatowy Urząd Pracy w Koźmierzach  
Centrum Aktywizacji Zawodowej  
Wydział Aktywizacji Rynku Pracy (pok. Nr 9)  
ul. Zdziszów 1, 26-900 Koźmierz  
tel. 48 614-66-81 wew. 46

Kod rodzaju sprawy w eDOK: ST-WN

Druk obowiązujący od 15 stycznia 2026 r.



e-mail: [wako@praca.gov.pl](mailto:wako@praca.gov.pl); [www.kozienice.praca.gov.pl](http://www.kozienice.praca.gov.pl);

adres skrytki EPUAP:/PUPKOZIENICE/SkrytkaESP; adres do e-Doręczeń: AE:PL-64477-43890-IHTWS-31

### 13. EFEKTYWNOŚĆ ZATRUDNIENIOWA PO ZAKOŃCZENIU STAŻU/STAŻY

Liczba stażystów przewidziana do zatrudnienia po zakończeniu stażu	Deklarowana przez Organizatora forma zatrudnienia stażysty po zakończonym stażu
_____	umowa o pracę niesubsydiowaną na okres 90 dni w pełnym wymiarze czasu pracy
_____	umowa o pracę niesubsydiowaną na okres 90 dni w połowie wymiaru czasu pracy
_____	umowa zlecenie na okres 90 dni
_____	umowa o dzieło na okres 90 dni
_____	Inna forma zatrudnienia, jaka? _____ (trzeba podać formę zatrudnienia i wymiar czasu pracy, jeśli dotyczy)

**Uwaga: Minimalny proponowany przez Organizatora stażu okres zatrudnienia niesubsydiowanego stażysty nie powinien być krótszy niż 90 dni. Zatrudnienie niesubsydiowane powinno nastąpić bezpośrednio po zakończeniu odbywania stażu.**

<sup>3</sup>Zgodnie z art. 114 ust. 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia osoby bezrobotne bez względu na wiek mogą być kierowane na staż w wymiarze od 3 do 6 miesięcy.

O okresie trwania stażu decydują założenia poszczególnych programów i projektów skierowanych do osób bezrobotnych, w ramach których realizowane są staże, a także stopień zaangażowania środków Funduszu Pracy przeznaczonych na organizację tej formy wsparcia. Informacje te podawane są w treści ogłoszeń dotyczących naborów na wnioski stażowe zamieszczanych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Koźlenicach: <https://kozienice.praca.gov.pl/> Zachęcamy do śledzenia naszej strony internetowej.

Powiatowy Urząd Pracy w Koźlenicach  
Centrum Aktywizacji Zawodowej  
Wydział Aktywizacji Rynku Pracy (pok. Nr 9)  
ul. Zdziszów 1, 26-900 Koźlenice  
tel. 48 614-66-81 wew. 46  
e-mail: [wako@praca.gov.pl](mailto:wako@praca.gov.pl); [www.kozienice.praca.gov.pl](http://www.kozienice.praca.gov.pl);

adres skrytki EPUAP: /PUPKOZIENICE/SkrytkaESP; adres do e-Doręczeń: AE:PL-64477-43890-IHTWS-31

Kod rodzaju sprawy w eDOK: ST-WN

Druk obowiązujący od 15 stycznia 2026 r.



## VI. Oświadczenie Organizatora stażu: (\*niepotrzebne skreślić)

Reprezentując Organizatora stażu (wnioskodawcę) oświadczam/y/, że:

- 1) Wnioskodawca **posiada/nie posiada\*** aktywne indywidualne konto w systemie teleinformatycznym – Usługi elektroniczne Publicznych Służb Zatrudnienia na stronie <https://www.praca.gov.pl/>.
- 2) Wnioskodawca **posiada/nie posiada\*** zaległości podatkowych.
- 3) Wnioskodawca **posiada/nie posiada\*** zaległości w opłacaniu 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.
- 4) Wnioskodawca **dopełniał/nie dopełniał\*** obowiązku zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń.
- 5) Wnioskodawca **posiada/nie posiada/nie dotyczy\*** zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne, jeżeli dotyczy.
- 6) Wnioskodawca w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia niniejszego wniosku **spowodował/nie spowodował\*** przerwania realizacji umowy stażowej z własnej przyczyny bez uzasadnienia lub przerwania realizacji umowy stażowej przez Starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania (dotyczy wszystkich umów stażowych zerwanych z dowolnym urzędem pracy w badanym okresie). Jeżeli po złożeniu niniejszego wniosku nastąpi przerwanie realizacji umowy stażowej z przyczyn, o których mowa powyżej Wnioskodawca zobowiązany jest poinformować o tym fakcie Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach, ze względu na zapisy art. 116 ust. 6 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, które to zapisy uniemożliwiają Wnioskodawcy korzystać z form pomocy z wyłączeniem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego, przez okres 12 miesięcy od dnia przerwania realizacji stażu przez starostę lub przerwania stażu przez organizatora stażu z ww. przyczyn.



- 7) Wnioskodawca **dysponuje/nie dysponuje\*** właściwym dokumentem potwierdzającym prawo korzystania z miejsca, w którym osoba bezrobotna lub inna osoba uprawniona będzie odbywała staż oraz oświadcza, że okres obowiązywania umów zawartych w tym zakresie jest dłuższy niż okres odbywania stażu (dotyczy wyłącznie sektora prywatnego, nie dotyczy stażu, który odbywać się będzie w formie zdalnej pod adresem zamieszkania stażysty).
- 8) Organizator stażu **jest/nie jest\*** spokrewniony w linii prostej z kandydatem wskazanym we wniosku o zorganizowanie stażu (dotyczy wyłącznie Wnioskodawców z sektora prywatnego).  
**(Spokrewnieni w linii prostej to: rodzice, dziadkowie, dzieci, wnuki, prawnuki).**
- 9) Wskazane przez Organizatora stażu miejsce odbywania stażu **stanowi/nie stanowi\*** wydzielonej części mieszkania prywatnego.
- 10) Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- 11) Organizator stażu zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Urzędem Pracy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
- 12) Organizator stażu, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku oraz podpisania umowy stażowej, zobowiązuje się do realizacji stażu zgodnie z przepisami zawartymi w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia ( Dz. U. z 2025r., poz. 620, ze zmianami ) oraz w Rozporządzeniu Ministra, Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2025 r., poz. 1536). Akty prawne są dostępne na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Koźlenicach: <https://kozienice.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania>
- 13) Organizator stażu przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 80 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, Powiatowy Urząd Pracy publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy.



- 14) Organizator stażu zobowiązuje się do skierowania osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej, 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, we wskazanym we wniosku stażowym zawodzie zgodnym z klasyfikacją zawodów i specjalności oraz stanowisku, do lekarza medycyny pracy, przed powierzeniem stażyście zadań przewidzianych programem stażu.
- 15) Organizator stażu zobowiązuje się do zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i p.poż. skierowanej na staż osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej niezwłocznie po rozpoczęciu stażu i dostarczenia do wglądu karty szkolenia wstępnego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy do Urzędu Pracy.
- 16) Przyjmuję/my/ do wiadomości, że wniosek wypełniony nieczytelnie, wniosek wypełniony niekompletnie, wniosek złożony bez wymaganych załączników bądź zawierający braki formalne będzie rozpatrzony dopiero po ich uzupełnieniu. Jeżeli Organizator stażu nie uzupełni braków we wniosku bądź nie uzupełni brakujących załączników do wniosku, we wskazanym przez Urząd Pracy terminie, wniosek pozostanie bez rozpatrzenia.
- 17) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które podałem/am/ w tym wniosku, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz ROZPORZĄDZENIEM 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) ( Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1), w celu realizacji wniosku o organizację stażu oraz zawarcia i realizacji umowy o organizację stażu dla osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonej na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach: <https://kozienice.praca.gov.pl/klauzula-ochrony-danych-osobowych> jako załącznik nr 3. Zostałem/am poinformowany/a, że klauzula ta dostępna jest również w siedzibie PUP w Kozienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Kozienice pokój numer 9.



- 18) Dane osobowe dotyczące osób wskazanych do kontaktu w sprawie złożonego wniosku, opiekunów osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej, wskazanych kandydatów do odbycia stażu oraz osób upoważnionych do reprezentowania Organizatora stażu, w tym do podpisania umowy stażowej, zostały podane w ramach tego wniosku za zgodą tych osób, w celu realizacji wniosku o organizację stażu dla osób bezrobotnych lub innych osób uprawnionych oraz zawarcia i realizacji umowy o organizację stażu dla osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej. Oświadczam, że te osoby zostały zapoznane z treścią klauzul informacyjnych w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Koźlenicach: <https://kozienice.praca.gov.pl/klauzula-ochrony-danych-osobowych> jako załącznik nr 1 (dotyczy kandydatów do odbycia stażu) i załącznik nr 3 (dotyczy kontrahenta i osób reprezentujących kontrahenta). Zostałem/am poinformowany/a, że klauzule te dostępne są również w siedzibie PUP w Koźlenicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Koźlenice pokój numer 9.
- 19) **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y/ na przesyłanie przez PUP w Koźlenicach drogą elektroniczną (e – mail, SMS) informacji między innymi o realizowanych programach, projektach, terminach naboru wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz o innych oferowanych usługach Urzędu Pracy skierowanych do pracodawców.
- 20) Jestem świadomy/a/ odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

\_\_\_\_\_  
(podpis czytelny osoby/osób upoważnionej/ych/  
do reprezentowania Organizatora stażu)



Załączniki do wniosku\*:

1. Oświadczenie Organizatora stażu, zgodne z Załącznikiem Nr 1 do wniosku o organizację stażu (załącznik obowiązkowy w przypadku wskazania we wniosku osoby bezrobotnej do odbycia stażu).
2. Proponowany program stażu, zgodny z Załącznikiem nr 2 do wniosku o organizację stażu. (załącznik obowiązkowy, osobny dla każdego stanowiska pracy) - \_\_\_\_\_ egz.
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

\*należy wpisać i załączyć:

- program stażu proponowany przez Organizatora stażu (obowiązkowo),
- pełnomocnictwo/upoważnienie, jeżeli dotyczy
- umowę spółki cywilnej, jeżeli dotyczy
- inne załączniki, jeżeli dotyczy

---

Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach  
Centrum Aktywizacji Zawodowej  
Wydział Aktywizacji Rynku Pracy (pok. Nr 9)  
ul. Zdziszów 1, 26-900 Kozienice  
tel. 48 614-66-81 wew. 46  
e-mail: [wako@praca.gov.pl](mailto:wako@praca.gov.pl); [www.kozienice.praca.gov.pl](http://www.kozienice.praca.gov.pl);

Kod rodzaju sprawy w eDOK: ST-WN

Druk obowiązujący od 15 stycznia 2026 r.

adres skrytki EPUAP:/PUPKOZIENICE/SkrytkaESP; adres do e-Doręczeń: AE:PL-64477-43890-IHTWS-31



## **Załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenie, zgodne z Załącznikiem Nr 1 do wniosku o organizację stażu.
2. Proponowany przez Organizatora stażu program stażu oddzielny na poszczególne stanowiska pracy, zgodny z Załącznikiem nr 2 do wniosku o organizację stażu.

Uwaga: Jeżeli Wnioskodawcą jest rolnik powinien wskazać we wniosku o organizację stażu podać zawód zgodny z profilem posiadanego gospodarstwa rolnego lub profilem prowadzonego działu specjalnego produkcji rolnej. Proponowany przez Wnioskodawcę – rolnika program stażu powinien odpowiadać profilowi posiadanego gospodarstwa rolnego lub profilowi prowadzonego działu specjalnego produkcji rolnej.

2. Wniosek musi być podpisany przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy zgodnie z wpisem do odpowiedniego rejestru lub odpowiednim aktem powołania. W przypadku podpisania wniosku oraz załączników do wniosku przez inną osobę/y/ należy załączyć stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo należy przedłożyć: w oryginale albo w postaci notarialnie potwierdzonej kopii albo 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 Wnioskodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.
3. Jeżeli wnioskodawcą jest spółka cywilna, należy każdorazowo dołączyć do wniosku kopię umowy spółki cywilnej oraz kopie wszystkich aneksów do umowy spółki cywilnej zawartych do dnia złożenia wniosku stażowego/do dnia podpisania umowy stażowej.
4. Jeżeli wnioskodawcą jest podmiot ekonomii społecznej lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, należy dołączyć do wniosku o organizację stażu, kopię aktualnego statutu tego podmiotu lub jednostki, chyba że jest on dostępny na stronie internetowej Wnioskodawcy.
5. W przypadku pozostałych podmiotów m.in. jednostek samorządu terytorialnego, a także ich jednostek organizacyjnych takich jak szkoły, przedszkola, ośrodki pomocy społecznej do wniosku należy dołączyć jeden z dokumentów: uchwałę, akt założycielski, aktualny statut lub regulamin (tylko wtedy gdy nie jest dostępny na stronie internetowej jednostki) wraz z kopią dokumentu powołującego daną osobę do kierowania jednostką, chyba że



PUP w Koziencicach dysponuje już tymi dokumentami, które na dzień złożenia kolejnego wniosku nie uległy zmianie.

6. Wnioskodawca, który jest pełnoletnią osobą fizyczną, nieposiadającą statusu bezrobotnego, zamieszkującą i prowadzącą 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, załącza dodatkowo do wniosku:
  - a) Oświadczenie, że osobiście i na własny rachunek prowadzi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym, zgodne ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do wniosku o organizację stażu;
  - b) Zaświadczenie wydane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności”.
7. Wnioskodawca, który jest pełnoletnią osobą fizyczną, nieposiadającą statusu bezrobotnego, zamieszkującą i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników ( t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 197, ze zmianami), załącza dodatkowo do wniosku:
  - a) Oświadczenie, że osobiście i na własny rachunek prowadzi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników ( t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 197, ze zmianami), zgodne ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do wniosku o organizację stażu.
  - b) Zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego o prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej.
8. Kopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy zgodnie z wpisem do



odpowiedniego rejestru, z uwzględnieniem imiennego podpisu osoby upoważnionej, oznaczenia firmy i daty potwierdzenia za zgodność. Pracownik Urzędu Pracy może poprosić o przedłożenie do wglądu oryginału przedkładanych dokumentów.

**UWAGA:**

- **ZŁOŻONY WNIOSEK NIE PODLEGA ZWROTOWI.**
- **Wniosek należy wypełnić w sposób kompletny, czytelny i jednoznaczny.**
- **Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.**
- **Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku oraz przestawiać układu stron.**
- **Rozpatrywane będą jedynie wnioski prawidłowo wypełnione, złożone z kompletem załączników oraz podpisane przez upoważnione osoby.**
- **Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.**
- **Starosta Powiatu Kozienickiego (Dyrektor PUP w Kozienicach) rozpatruje wnioski o organizację stażu i informuje organizatora stażu o sposobie rozpatrzenia jego wniosku w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnego i prawidłowo wypełnionego wniosku o organizację stażu.**
- **W przypadku gdy wniosek o organizację stażu jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza organizatorowi stażu co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie.**
- **Wniosek o organizację stażu nieuzupełniony w wyznaczonym terminie, pozostawia się bez rozpoznania.**
- **W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku o organizację stażu starosta przedstawia uzasadnienie.**
- **Od negatywnej decyzji Starosty (Dyrektora PUP) nie przysługuje odwołanie.**
- **Informacji w sprawie wniosków stażowych udzielają:**
  - **PANI JUSTYNA SZARAWARSKA – SPECJALISTA DS. PROGRAMÓW (pok. Nr 9)  
tel. 48 614-66-81 wew. 46**
  - **PANI KATARZYNA WARCHOŁ – SPECJALISTA DS. PROGRAMÓW (pok. Nr 9)  
tel. 48 614-66-81 wew. 46**



\_\_\_\_\_  
/oznaczenie Organizatora stażu/

\_\_\_\_\_  
/miejsowość, data/

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wskazany/a/ przeze mnie/przez nas\* imiennie, we wniosku o zawarcie umowy o organizację stażu z dnia \_\_\_\_\_, jako kandydat do odbycia stażu, bezrobotny/a/ tj. Pan/Pani \_\_\_\_\_, ur. \_\_\_\_\_ nie odbywał/a/ stażu, nie był/a/ zatrudniony/a/, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał/a/ innej pracy zarobkowej w moim przedsiębiorstwie/ w naszej firmie/ w naszej instytucji\* w okresie ostatnich 24 miesięcy przed dniem złożenia wniosku.

\_\_\_\_\_  
(podpis czytelny osoby/osób upoważnionej/ych/  
do reprezentowania Organizatora stażu)

\*niepotrzebne skreślić

Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach  
Centrum Aktywizacji Zawodowej  
Wydział Aktywizacji Rynku Pracy (pok. Nr 9)  
ul. Zdziszów 1, 26-900 Kozienice  
tel. 48 614-66-81 wew. 46  
e-mail: [wako@praca.gov.pl](mailto:wako@praca.gov.pl); [www.kozienice.praca.gov.pl](http://www.kozienice.praca.gov.pl);

Kod rodzaju sprawy w eDOK: ST-WN

Druk obowiązujący od 15 stycznia 2026 r.

adres skrytki EPUAP:/PUPKOZIENICE/SkrytkaESP; adres do e-Doręczeń: AE:PL-64477-43890-IHTWS-31



\_\_\_\_\_  
/oznaczenie Organizatora stażu/

\_\_\_\_\_  
/miejsowość, data/

**PROGRAM STAŻU  
PROPONOWANY PRZEZ ORGANIZATORA STAŻU**

1. Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż: \_\_\_\_\_
2. Symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż: \_\_\_\_\_
3. Nazwa stanowiska pracy: \_\_\_\_\_
4. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:
  - a) \_\_\_\_\_
  - b) \_\_\_\_\_
  - c) \_\_\_\_\_
  - d) \_\_\_\_\_
  - e) \_\_\_\_\_
  - f) \_\_\_\_\_
5. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego:
  - a) Szkolenie stażysty na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP i PPOŻ.
  - b) Zapoznanie stażysty z obowiązującym u Organizatora stażu regulaminem pracy, jeżeli dotyczy.
  - c) Zapoznanie stażysty ze stanowiskiem pracy, zakresem jego obowiązków i uprawnień.
  - d) \_\_\_\_\_
  - e) \_\_\_\_\_
  - f) \_\_\_\_\_
  - g) \_\_\_\_\_
6. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż, o ile występuje u organizatora stażu: \_\_\_\_\_
7. Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis czytelny osoby/osób upoważnionej/ych/  
do reprezentowania Organizatora stażu)

Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach  
Centrum Aktywizacji Zawodowej  
Wydział Aktywizacji Rynku Pracy (pok. Nr 9)  
ul. Zdziszów 1, 26-900 Kozienice  
tel. 48 614-66-81 wew. 46  
e-mail: [wako@praca.gov.pl](mailto:wako@praca.gov.pl); [www.kozienice.praca.gov.pl](http://www.kozienice.praca.gov.pl);

Kod rodzaju sprawy w eDOK: ST-WN

Druk obowiązujący od 15 stycznia 2026 r.

adres skrytki EPUAP:/PUPKOZIENICE/SkrytkaESP; adres do e-Doręczeń: AE:PL-64477-43890-IHTWS-31

