

.....  
(imię/imiona i nazwisko )

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(c.d. adresu zamieszkania)

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

**wypełnia Urząd Pracy**

.....  
(data wpływu)

pozycja w rejestrze wniosków:

**ARP.582. .... . 2025**

numer wniosku w SI SYRIUSZ:

**WnSTAZ/25/.....**

**OfPr/25/.....**

**StPr/25/ .....**

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**  
**U OSOBY PROWADZĄCEJ GOSPODARSTWO ROLNE**  
**LUB DZIAŁ SPECJALNY PRODUKCJI ROLNEJ**

na zasadach określonych w art. 53, art. 61aa pkt 3) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475, ze zmianami) oraz w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142, poz. 1160).

**I. Wnioskodawca jest: (właściwe zaznaczyć „x”)**

- pełnoletnią osobą fizyczną, 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 obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe;
- pełnoletnią osobą fizyczną, 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 2024 r. poz. 90, ze zmianami)

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

Druk obowiązujący od 27 stycznia 2025 r.



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

## II. Podstawowe informacje o Organizatorze stażu.

1. Pełna nazwa Organizatora /firma lub imię i nazwisko/: .....
2. Siedziba Organizatora: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności rolnej przez Organizatora: .....
4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora, w tym do podpisania umowy o zorganizowanie stażu: .....
5. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu z PUP w Kozienicach w sprawie wniosku stażowego: .....
6. Numer telefonu: ....., e-mail: .....
7. Adres do korespondencji /należy podać jeżeli jest inny niż siedziba Organizatora/ .....
8. Numer statystyczny REGON, jeżeli dotyczy : .....
9. Numer identyfikacji podatkowej NIP, jeżeli dotyczy: .....
10. Od kiedy Wnioskodawca prowadzi gospodarstwo rolne lub dział specjalny produkcji rolnej: .....
11. Podstawowy rodzaj działalności Organizatora według Polskiej Klasyfikacji Działalności – PKD 2007/PKD 2025, jeżeli dotyczy: ..... oraz opis zakresu działalności .....
- (nowe PKD 2025 obowiązuje od dnia 01.01.2025 r. Wyszukiwarka kodów PKD 2025 dostępna jest na stronie [biznes.gov.pl](http://biznes.gov.pl).)
12. Numer identyfikacyjny gospodarstwa rolnego nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (dotyczy osób prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej): .....
13. Powierzchnia gospodarstwa rolnego (dotyczy osób prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej): ..... ha przeliczeniowych.

## III. Dotychczasowa współpraca organizatora stażu z Powiatowym Urzędem Pracy w Kozienicach:

1. Czy Organizator stażu w okresie ostatnich 2 lat przed dniem złożenia wniosku, korzystał ze środków Funduszu Pracy, na organizację instrumentów rynku pracy? (właściwie zaznaczyć „x”):
  - nie
  - tak, jeśli tak to z jakich instrumentów rynku pracy korzystał?
    - staże
    - prace interwencyjne
    - inne, jakie? .....



**IV. Liczba pracowników zatrudnionych u organizatora stażu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku (nie wliczając stażystów), jeżeli dotyczy: .....**

**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:**

Właścicieli, 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.

**V. Liczba stażystów odbywających staż u Organizatora stażu w dniu składania wniosku ogółem:**

....., w tym:

- w ramach podpisanych umów stażowych z PUP w Kozienicach: .....
- 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) .....
- .....
- .....
- .....

**VI. Dane dotyczące przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni lub inne osoby uprawnione będą odbywać staż:**

1. Liczba wolnych miejsc stażowych w ramach składanego wniosku: .....
2. Miejsce (dokładny adres) wykonywania zadań stażowych: .....
3. W przypadku odbywania stażu w terenie (poza siedzibą Organizatora stażu) proszę zaznaczyć obszar:
  - Kozienice
  - Powiat Kozienicki
  - Województwo Mazowieckie
  - Inny, jaki? .....
4. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż: ..... godzin na dobę (maksymalnie 8 godzin)  
i ..... godzin tygodniowo (maksymalnie 40 godzin).
5. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż, będącego osobą niepełnosprawną z umiarkowanym lub znacznym stopniem niepełnosprawności: ..... godzin na dobę (maksymalnie 7 godzin)  
i ..... godzin tygodniowo (maksymalnie 35 godzin).
6. Rozkład czasu pracy w ramach stażu:
  - jedna zmiana w godzinach: .....
  - dwie zmiany w godzinach: I zmiana .....; II zmiana .....
  - inny (podać jaki?) .....
  - .....
  - staż odbywać się będzie także w soboty w godzinach .....



7. Ze względu na charakter pracy w zawodzie .....

wnioskuje/wnioskujemy o wyrażenie zgody na realizację stażu (wypełnić jeśli dotyczy):

- w porze nocnej (pora nocna obejmuje 8 godzin między godzinami 21.00 a 7.00.)
- w systemie pracy zmianowej
- w niedziele i święta

Uzasadnienie:

.....  
.....

8. Czy w przypadku nie spełniania kryteriów skierowania na staż, przez wskazanych kandydatów, wnioskodawca jest zainteresowany organizacją stażu dla innej osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej skierowanej przez Powiatowy Urząd Pracy?

- tak
- nie

9. 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:

- miejsce prowadzenia gospodarstwa rolnego lub działu specjalnego produkcji rolnej:

.....  
.....

- Inne, jakie .....



## 10. SZCZEGÓŁOWE DANE DOTYCZĄCE OFERTY/OFERT STAŻU ZGŁOSZONYCH PRZEZ ORGANIZATORA STAŻU

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

<sup>1</sup> Klasyfikacja zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy dostępna jest na stronie: <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci>; w przypadku problemów z określeniem nazwy stanowiska pracy prosimy o kontakt z pracownikami PUP w Kozienicach. Jeżeli określony we wniosku przez organizatora stażu zawód nie występuje w w/w klasyfikacji, wniosek nie będzie mógł być rozpatrzony pozytywnie.

<sup>2</sup> Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora stażu na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

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);

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

Druk obowiązujący od 27 stycznia 2025 r.



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

L.p.	Imię i nazwisko proponowanego przez Organizatora kandydata do odbycia stażu	Stanowisko, na którym dany kandydat będzie odbywać staż	Proponowany okres odbywania stażu (3 m-ce, 6 miesięcy lub inny okres nie krótszy niż 3 m-ce) oraz proponowany termin rozpoczęcia stażu	Imię i nazwisko opiekuna stażysty/stażystów	Zajmowane przez opiekuna stanowisko pracy	Aktualna liczba stażystów znajdujących się pod opieką wskazanego opiekuna na dzień składania wniosku
1.						
2.						
3.						
4.						

Uwaga: PUP zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby stażystów oraz okresu trwania stażu wskazanych we wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie 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 kandydatów spełniających kryteria wymienione we wniosku za jego zgodą.

Uwaga: Opiekun stażysty może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż. Wskazany we wniosku opiekun stażysty powinien posiadać kwalifikacje zawodowe i umiejętności praktyczne odpowiednie do stanowiska pracy, na którym osoba stażysta będzie odbywała staż, ponieważ opiekun stażysty udziela stażystom wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań stażowych oraz poświadcza własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu.

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

Druk obowiązujący od 27 stycznia 2025 r.



## 12. DEKLAROWANA PRZEZ ORGANIZATORA EFEKTYWNOŚĆ ZATRUDNIENIOWA STAŻY

Liczba stażystów przewidziana do zatrudnienia po zakończeniu stażu	Deklarowana forma zatrudnienia stażysty
.....	umowa o pracę na okres ..... miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy
.....	umowa o pracę na okres ..... miesięcy w połowie wymiaru czasu pracy
.....	umowa cywilnoprawna tj. umowa zlecenie na okres ..... miesięcy z wynagrodzeniem w kwocie .....zł brutto (w przeliczeniu na 1 miesiąc)
.....	umowa cywilnoprawna tj. umowa o dzieło z łącznym wynagrodzeniem w kwocie .....zł brutto.

**Uwaga: Minimalny proponowany przez Organizatora stażu okres zatrudnienia stażysty nie powinien być krótszy niż:**

- 1) **3 miesiące w przypadku staży trwających 6 miesięcy i powyżej 6 miesięcy, zatrudnienie powinno nastąpić w ciągu 30 dni od dnia zakończenia odbywania stażu;**
- 2) **2 miesiące w przypadku staży trwających poniżej 6 m-cy (ale nie krótszych niż 3 m-ce), zatrudnienie powinno nastąpić w ciągu 30 dni od dnia zakończenia odbywania stażu.**

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy osoby bezrobotne powyżej 30 roku życia mogą być kierowane na staż w wymiarze maksymalnie 6 miesięcy, natomiast osoby bezrobotne do 30 roku życia mogą być kierowane na staż w wymiarze maksymalnie 12 miesięcy. O okresie trwania stażu decydują także założenia poszczególnych programów i projektów skierowanych do osób bezrobotnych, w ramach których realizowane są staże. Informacje te podawane są w treści ogłoszeń dotyczących naborów na wnioski stażowe zamieszczanych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach: [www.kozienice.praca.gov.pl](http://www.kozienice.praca.gov.pl). Zachęcamy do śledzenia naszej strony internetowej.

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

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

1. W stosunku do Organizatora stażu, którego reprezentuję **toczy się/nie toczy się\*** postępowanie upadłościowe i **został/nie został\*** zgłoszony wniosek o jego likwidację (dotyczy wyłącznie sektora prywatnego).
2. **Dysponuję / nie dysponuję\*** właściwym dokumentem potwierdzającym prawo korzystania z miejsca, w którym osoba bezrobotna lub inna osoba uprawniona będzie odbywała staż oraz oświadczam, że okres obowiązywania umów zawartych w tym zakresie jest dłuższy niż okres odbywania stażu (dotyczy wyłącznie sektora prywatnego).



3. Organizator stażu w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku o zorganizowanie stażu **został/nie został\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
4. Organizator stażu **jest/nie jest\*** spokrewniony w linii prostej<sup>2</sup> z kandydatem wskazanym we wniosku o zorganizowanie stażu (dotyczy wyłącznie Wnioskodawców z sektora prywatnego).

<sup>2</sup>**Spokrewnieni w linii prostej to: rodzice, dziadkowie, dzieci, wnuki, prawnuki.**

5. Wskazane przez Organizatora stażu miejsce odbywania stażu **stanowi/nie stanowi\*** wydzielonej części mieszkania prywatnego (dotyczy wyłącznie Wnioskodawców z sektora prywatnego).
6. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
7. 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;
8. 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 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142, poz. 1160). Akty prawne są dostępne na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach: [https://kozienice.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania/zakladka\\_staze/](https://kozienice.praca.gov.pl/dokumenty-do-pobrania/zakladka_staze/).
9. Organizator stażu przyjmuje do wiadomości, że zgodnie z art. 59b ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu są podawane do wiadomości publicznej przez powiatowy urząd pracy przez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni.
10. Organizator stażu zobowiązuje się do skierowania osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej na badania lekarskie we wskazanym we wniosku stażowym zawodzie zgodnym z klasyfikacją zawodów i specjalności oraz stanowisku, do lekarza medycyny pracy, a także sfinansowania tych badań z własnych środków, przed rozpoczęciem odbywania stażu.
11. Organizator stażu zobowiązuje się do dostarczenia do Urzędu Pracy przed podpisaniem umowy stażowej, zaświadczenia lekarza medycyny pracy (kopi potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Organizatora stażu + oryginał zaświadczenia do wglądu), potwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych u wskazanego lub wybranego kandydata do odbycia stażu, na stanowisku pracy, na którym ma odbywać staż, wskazanym przez Organizatora stażu w złożonym i rozpatrzonym pozytywnie wniosku stażowym.
12. 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 karty szkolenia wstępnego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy do Urzędu Pracy (tj. kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Organizatora stażu + oryginał zaświadczenia do wglądu).
13. Jestem świadomy/a/ odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
14. 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.

15. 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** (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 zorganizowanie stażu oraz zawarcia i realizacji umowy w sprawie zorganizowania stażu dla osoby bezrobotnej lub innej osoby uprawnionej. Oświadczam, że zapoznałem/am/ się z treścią klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczonej na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Koźienicach: <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 Koźienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Koźienice pokój numer 9.
16. 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 zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych lub innych osób uprawnionych oraz zawarcia i realizacji umowy w sprawie zorganizowania 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 Koźienicach: <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 Koźienicach ul. Zdziczów 1, 26-900 Koźienice pokój numer 9.
17. **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y/ na przesyłanie przez PUP w Koźienicach 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.

.....  
(podpis czytelny lub pieczęć imienna i parafka  
osoby upoważnionej do reprezentowania  
Organizatora stażu będącego Wnioskodawcą )

Załączone do wniosku załączniki\*:

1. Program stażu proponowany przez organizatora stażu  
(załącznik obowiązkowy, osobny dla każdego stanowiska pracy) - ..... egz.
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

\*należy wpisać i załączyć: program stażu proponowany przez Organizatora stażu (obowiązkowo), obowiązkowo załącznik nr 2 lub 3 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu w gospodarstwie rolnym lub u osoby prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, pełnomocnictwo/upoważnienie jeśli występuje i inne załączniki, jeśli występują

Powiatowy Urząd Pracy w Koźienicach  
Centrum Aktywizacji Zawodowej  
Wydział Aktywizacji Rynku Pracy (pok. Nr 9)  
ul. Zdziczów 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);

Druk obowiązujący od 27 stycznia 2025 r.



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

**Wymagane przez Urząd Pracy załączniki do wniosku:**

- 1. Program stażu oddzielny na poszczególne stanowiska pracy.  
(wzór – załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu).**
2. Wnioskodawca, który jest pełnoletnią osobą fizyczną, 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 obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe, **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 obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe, zgodne z wzorem stanowiącym załącznik 2 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu;
  - b) Zaświadczenie wystawione przez właściwego miejscowo wójta lub burmistrza, potwierdzające łączną powierzchnię gospodarstwa rolnego (ilość ha przeliczeniowych).
  - c) 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”.
3. Wnioskodawca, który jest pełnoletnią osobą fizyczną, 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 2024 r., poz. 90, 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 2024 r. poz. 90, ze zmianami), zgodne z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.
  - b) Zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego o prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej.
5. W przypadku podpisania wniosku oraz załączników do wniosku przez inną osobę/y/ niż Wnioskodawca 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. Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu Wnioskodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.
- 6. Kopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę, z uwzględnieniem daty potwierdzenia za zgodność.**



## **U W A G A !**

Wnioskodawca powinien wskazać we wniosku o zorganizowanie stażu zawód zgodny z profilem posiadanego gospodarstwa rolnego lub profilem prowadzonego działu specjalnego produkcji rolnej. Program stażu, będący częścią umowy zawartej pomiędzy organizatorem stażu a starostą powinien odpowiadać profilowi posiadanego gospodarstwa rolnego lub profilowi prowadzonego działu specjalnego produkcji rolnej.

- **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 upoważnioną/e osobę/y.
- Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.
- Starosta (Dyrektor PUP) w terminie miesiąca od dnia otrzymania wniosku organizatora informuje go pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.
- Od negatywnej decyzji Starosty (Dyrektora PUP) nie przysługuje odwołanie.
- Informacji w sprawie wniosków stażowych udziela:

**PANI JUSTYNA SZARAWARSKA – SPECJALISTA DS. PROGRAMÓW (pok. Nr 9) tel. 48 614-66-81 wew. 46**

**PANI KATARZYNA WARCHOŁ – SPECJALISTA DS. PROGRAMÓW - STAŻYSTA (pok. Nr 9) tel. 48 614-66-81 wew. 46**



.....  
/oznaczenie organizatora stażu/

.....  
/miejsowość, data/

## PROGRAM STAŻU PROPONOWANY PRZEZ ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której dotyczy program: .....

2. Zakres zadań wykonywanych przez stażystę w okresie odbywania stażu:

Szkolenie stażysty na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie BHP i PPOŻ. Zapoznanie stażysty z obowiązującym u Organizatora stażu regulaminem pracy, jeżeli dotyczy. Zapoznanie stażysty ze stanowiskiem pracy, jego obowiązkami i uprawnieniami.

3. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: **zgodnie z programem stażu.**

4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: **opinia zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez stażystę i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu oraz sporządzone przez bezrobotnego sprawozdanie z przebiegu stażu, zawierające informacje o wykonywanych zadaniach oraz uzyskanych kwalifikacjach i umiejętnościach praktycznych.**

5. Opiekun osoby objętej/ osób objętych programem stażu (imię i nazwisko oraz stanowisko):

6. **Stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej i będzie wykonywał wyłącznie czynności i zadania uwzględnione w programie stażu pod nadzorem wskazanego przez Organizatora stażu opiekuna.**

.....  
(podpis czytelny lub pieczęć imienna i parafka  
osoby upoważnionej do reprezentowania  
Organizatora stażu będącego Wnioskodawcą)

