



Powiat Białostocki



Powiatowy Urząd Pracy  
w Białymstoku



ul. Pogodna 63/1, 15-365 Białystok  
tel. 85 747-38-56, fax 85 747-38-61  
bibi@praca.gov.pl  
www.facebook.com/pupbialystok

.....  
data wpływu Wniosku do PUP



.....  
pieczęć firmowa Wnioskodawcy

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU NA PODSTAWIE BONU STAŻOWEGO  
PRYZNANEGO OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA  
2022 r.**

**NUMER EWIDENCYJNY BONU:** .....

**IMIĘ I NAZWISKO BEZROBOTNEGO:** .....

**PODSTAWA PRAWNA:**

1. Art. 53, art. 61a ust. 1 oraz art. 66l ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
3. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r. str. 1 z późn. zm.).
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r. str. 9 z późn. zm.).

**INFORMACJA:**

1. W celu właściwego wypełnienia wniosku należy go uważnie przeczytać oraz zapoznać się z REGULAMINEM dotyczącym organizacji stażu oraz stażu odbywanego na podstawie bonu stażowego przyznanego osobie bezrobotnej do 30 roku życia.
2. Wniosek należy wypełnić czytelnie – **komputerowo lub wyraźnym (np. drukowanym) pismem.**
3. Wszystkie pozycje we Wniosku należy wypełnić lub wpisać „nie dotyczy”.
4. Sam fakt złożenia Wniosku nie gwarantuje pozytywnego zaopiniowania i przyjęcia do realizacji.
5. Złożony Wniosek oraz załączniki nie podlegają zwrotowi ani kopiowaniu.
6. **Od negatywnego rozpatrzenia Wniosku nie przysługuje odwołanie.**

**OŚWIADCZENIE:**

***Oświadczam, że przed wypełnieniem wniosku zapoznałem się z obowiązującym Regulaminem dotyczącym organizacji stażu oraz stażu odbywanego na podstawie bonu stażowego przyznanego osobie bezrobotnej do 30 roku życia i z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawcy, dostępną na stronie www Urzędu: [www.bialystok.praca.gov.pl](http://www.bialystok.praca.gov.pl) oraz w biuletynie informacji publicznej <http://pup.bialystok.sisco.info>***

.....  
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/osoby  
reprezentującej Wnioskodawcę

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

**1. Wnioskodawca jest<sup>1</sup> :**

- pracodawcą,
- przedsiębiorcą niezatrudniającym pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców,
- organizacją pozarządową,
- rolniczą spółdzielnią produkcyjną,
- pełnoletnią osobą fizyczną zamieszkujejącą 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 lub prowadzącą dział specjalny produkcji rolnej.

**2. Dane adresowe wnioskodawcy:**

- a) Pełna nazwa: .....
- b) Siedziba wnioskodawcy:.....
- c) Adres korespondencyjny: .....
- d) Adres poczty elektronicznej: .....
- e) Inne adresy wnioskodawcy (jeżeli działalność jest prowadzona w kilku miejscach):  
.....
- f) Adres zameldowania (dotyczy np. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, wspólników spółki cywilnej)  
.....
- g) Adres zamieszkania (dotyczy np. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, wspólników spółki cywilnej) .....
- h) Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób uprawnionych do reprezentacji i podpisywania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowy lub załączonym pełnomocnictwem):  
  
.....  
.....

/imię i nazwisko/

/stanowisko/

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla pracodawcy, dostępną na stronie www Urzędu: [www.bialystok.praca.gov.pl](http://www.bialystok.praca.gov.pl) oraz w biuletynie informacji publicznej <http://pup.bialystok.sisco.info>

.....  
.....  
Data i czytelne podpisy ww. osób

- i) Imię i nazwisko osoby do kontaktu z urzędem: .....
- telefon: .....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla osób wskazanych we wnioskach i umowach, dostępną na stronie www Urzędu: [www.bialystok.praca.gov.pl](http://www.bialystok.praca.gov.pl) oraz w biuletynie informacji publicznej <http://pup.bialystok.sisco.info>

.....  
Data i czytelny podpis ww. osoby

<sup>1</sup> Właściwe zaznaczyć

3. NIP: ---
4. REGON:
5. PESEL (dotyczy np. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, wspólników spółki cywilnej)  
.....
6. Numer konta: -------
7. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, a także osób, z którymi zawarto umowy zlecenia, umowy o dzieło):.....
8. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których osoby bezrobotne będą odbywać staż: .....
9. Liczba osób odbywających staż u Wnioskodawcy w dniu składania Wniosku (należy uwzględnić wszystkie umowy zawarte przez Wnioskodawcę z urzędami pracy na terenie kraju): .....
10. Czy wnioskodawca otrzymał z PUP w Białymstoku środki na podjęcie działalności gospodarczej: **TAK/NIE<sup>2</sup>**  
Umowa nr.....z dnia.....

## II. DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA PRACY STAŻYSTY

*U Organizatora stażu będącego pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie osoby bezrobotne w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.*

*U Organizatora, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jedna osoba bezrobotna.*

1. Nazwa stanowiska.....
2. Okres stażu w miesiącach : 6 miesięcy
3. Miejsce odbywania stażu:
  - a) dokładny adres: .....
  - b) dział/komórka organizacyjna: .....

*Do Wniosku należy dołączyć kopię dokumentu potwierdzającego prawo do użytkowania lokalu, w którym będzie organizowany staż (umowa najmu, umowa dzierżawy, własność, użyczenie itd.), jeżeli adres ten nie wynika z dokumentów rejestrowych.*
4. Opiekun stażu
  - a) imię i nazwisko: .....
  - b) zajmowane stanowisko: .....
  - c) nr telefonu do kontaktu .....

*Jeden opiekun jednocześnie może sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi.*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych przez Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku dla osób wskazanych we wnioskach i umowach, dostępną na stronie www Urzędu: [www.bialystok.praca.gov.pl](http://www.bialystok.praca.gov.pl) oraz w biuletynie informacji publicznej <http://pup.bialystok.sisco.info>

.....  
Data i czytelny podpis Opiekuna

5. Czas pracy
  - a) od godz.: ..... do godz.: .....
  - b) praca w niedziele i święta: **TAK/NIE<sup>3</sup>**
  - c) praca w godzinach nocnych: **TAK/NIE<sup>4</sup>**
  - d) praca w systemie zmianowym: **TAK/NIE<sup>5</sup>** (w godzinach:.....)

<sup>2</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>3</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>4</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>5</sup> Niewłaściwe skreślić

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, ani w godzinach nadliczbowych. Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

6. Opis warunków pracy wynikający z oceny ryzyka zawodowego, uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarowych czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach:

- a) Czynniki fizyczne<sup>6</sup>: hałas, wibracje, mikroklimat (zimny, gorący, zmienny), promieniowanie widzialne, promieniowanie podczerwone, promieniowanie nadfioletowe, promieniowanie elektromagnetyczne, promieniowanie jonizujące, promieniowanie laserowe, inne jeżeli występują.....
- b) Pyły (wymienić jeżeli występują):.....
- c) Czynniki chemiczne (wymienić jeżeli występują):.....
- d) Czynniki biologiczne (wymienić jeżeli występują):.....
- e) Czynniki psychofizyczne np. podnoszenie i dźwiganie ciężarów (wymienić jeżeli występują).....
- f) Obciążenia psychiczne np. stres psychospołeczny, narzucone tempo pracy (wymienić jeżeli występują).....
- g) Inne czynniki<sup>7</sup>, w tym niebezpieczne np. zagrożenia elementami ruchomymi i luźnymi, ostrymi i wystającymi, zagrożenia związane przemieszczaniem się ludzi, zagrożenia porażeniem prądem elektrycznym, zagrożenie poparzeniem, zagrożenie pożarowe i wybuchowe (wymienić inne jeżeli występują).....

7. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego, zawarty jest w załączonym programie stażu. Z chwilą zawarcia umowy o zorganizowanie stażu Program stażu będzie stanowił Załącznik do umowy.

### III. ZOBOWIĄZANIA

1. Zobowiązuję się do zatrudnienia bezrobotnego na **umowę o pracę w wymiarze nie mniejszym niż ½ etatu** w okresie do 14 dni od dnia zakończenia stażu i utrzymania zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w ww. wymiarze przez okres co najmniej **6 miesięcy**, z wynagrodzeniem zgodnym z obowiązującymi przepisami, w tym w szczególności dotyczącymi minimalnego wynagrodzenia za pracę (np. w przypadku całego etatu wynagrodzenie nie może być niższe niż obowiązujące minimalne wynagrodzenie za pracę).

### IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1. **Nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
- 2. **Nie zalegam** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.

<sup>6</sup> Niewłaściwie skreślić

<sup>7</sup> Niewłaściwie skreślić

3. **Nie posiadam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. **Nie otrzymałem(łam)** decyzji Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu pomocy uzyskanej w okresie wcześniejszym uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
5. **Nie toczy** się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe.
6. **Nie został** zgłoszony, w stosunku do firmy, wniosek o likwidację.
7. **Nie zostałem(łam)** ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
8. **Nie zostałem(łam)** objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) w okresie 365 dni bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
9. **Jestem/nie jestem**<sup>8</sup> beneficjentem pomocy publicznej.

**V. OŚWIADCZAM, ŻE W BIEŻĄCYM ROKU PODATKOWYM ORAZ W DWÓCH POPRZEDNICH LATACH<sup>9</sup>:**

- nie otrzymałem(am) pomocy de minimis*  
 *otrzymałem(am) pomoc de minimis w wysokości ..... euro*

**W przypadku wniosku składanego przez spółkę cywilną, należy również uwzględnić uzyskaną pomoc de minimis w odniesieniu do każdego ze współników tej spółki.**

**VI. DO WNIOSKU OBOWIĄZKOWO NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

1. Program stażu, który jest integralną częścią Wniosku.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis– wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U Nr 53, poz 311 z poz. zm), dostępny na stronie internetowej Urzędu: [www.bialystok.praca.gov.pl](http://www.bialystok.praca.gov.pl)
3. Uzupełniony bon stażowy o numerze ewidencyjnym .....
4. Właściwy dokument (kserokopia) stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy
  - w przypadku spółki cywilnej należy dostarczyć umowę spółki wraz z aneksami;
  - W przypadku jednostek samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych: dokumenty potwierdzające fakt powołania jednostki, statut oraz dokumenty z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki.
5. Kopia dokumentu potwierdzającego prawo do użytkowania miejsca odbywania stażu (umowa najmu, umowa dzierżawy, własność, użyczenie itd.), jeżeli adres nie wynika z dokumentów rejestrowych.
6. Pełnomocnictwo osoby działającej w imieniu Wnioskodawcy (wzór pełnomocnictwa dostępny na stronie internetowej Urzędu: [www.bialystok.praca.gov.pl](http://www.bialystok.praca.gov.pl)).

Wszystkie załączniki będące kserokopiami muszą być poświadczone przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem!

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku, załącznikach do Wniosku oraz oświadczeniach są zgodne z prawdą.**

.....  
*Data i czytelny podpis Wnioskodawcy/osoby reprezentującej Wnioskodawcę*

<sup>8</sup> Niewłaściwe skreślić

<sup>9</sup> Właściwe zaznaczyć.

Załącznik Nr 1 do Umowy Nr..... o zorganizowanie stażu odbywanego na podstawie  
bonu stażowego z dnia .....  
*/uzupełnia Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku/*  
*/uzupełnia Powiatowy Urząd Pracy w Białymstoku/*

**PROGRAM STAŻU DLA STANOWISKA:** .....  
*/nazwa stanowiska pracy/*

1. Nazwa Organizatora: .....  
.....  
*/nazwa Organizatora zgodna z dokumentami rejestrowymi/*

2. Komórka organizacyjna, w której będzie odbywany staż: .....  
*/w przypadku braku wyodrębnionych komórek organizacyjnych proszę wpisać „nie dotyczy”/*

3. Adres miejsca odbywania stażu: .....  
*/kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, numer lokalu/*

4. Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności ([www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)): .....  
.....

5. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:  
- praktyczne przygotowanie do wykonywania pracy na danym stanowisku lub zawodzie, po zakończonym stażu

6. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:  
- opinia wystawiona przez Organizatora po zrealizowaniu programu stażu, zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

7. Dane opiekuna osoby bezrobotnej:.....  
.....  
*/imię, nazwisko, stanowisko/*

**Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego**

<b>Lp.</b>	<b>Opis zadań zawodowych jakie będą wykonywane przez bezrobotnego w ramach zakresu zadań zawodowych</b> (szczegółowe określenie czynności, które będą wykonywane w ramach zadania zawodowego w celu nabycia praktycznych umiejętności)

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja ww. programu stażu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w danym zawodzie, po zakończeniu stażu.

Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy. Niniejszy dokument stanowić będzie integralną część zawartej umowy.

.....  
Dyrektor/Zastępca Dyrektora  
Powiatowego Urzędu Pracy w Białymstoku

.....  
Organizator

**Komisja pozytywnie / negatywnie opiniuje wniosek.**

**Białystok, dn. ....**

Podpisy członków komisji:

.....

.....

.....

.....

**DECYZJA DYREKTORA PUP: pozytywnie / negatywnie**

**Białystok, dnia ..... Podpis Dyrektora PUP .....**