…………………………………………. ………………...…………………….

(pieczęć organizatora) (miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Krotoszynie**

## **WNIOSEK**

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej**

Na podstawie art. 114, art. 459 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620) oraz § 1 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy   
i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r., nr 142, poz. 1160) proszę   
o skierowanie bezrobotnego(ych) w celu odbycia stażu.

### INFORMACJA O ORGANIZATORZE

* 1. Nazwa organizatora: ......................................................................................................... .................................................................................................................................................
  2. Adres siedziby organizatora: ……………..………………..……………………………. …………………………………………………………………………………………..…...
  3. telefon, fax …………………, kom …………………, e-mail: ………..…………….……..
  4. NIP  , REGON ……………….…., PKD 
  5. PESEL[[1]](#footnote-1) ..................................................................................................................................
  6. Data rozpoczęcia działalności: ...............................................................................................
  7. Przedmiot działalności: .......................................................................................................... .................................................................................................................................................
  8. Forma prawna prowadzonej działalności:
  + osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
  + spółka (rodzaj) ………………………………………….…..……….…..………….
  + stowarzyszenie…………………………………………….…..…………………….
  + inna (podać jaką) ………………………………………………………………..…..
  1. Sposób reprezentacji[[2]](#footnote-2): ............................................................................................................ ................................................................................................................................................
  2. Imię(ona) i nazwisko(a) oraz zajmowane stanowisko służbowe osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy cywilnoprawnej (zgodnie z dokumentami poświadczającymi formę prawną istnienia firmy lub pełnomocnictwem do reprezentowania organizatora):
     1. ...........................................................................................................................................

(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

* + 1. ..........................................................................................................................................

(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

* + 1. ..........................................................................................................................................

(imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

* 1. Stan zatrudnienia na dzień złożenia wniosku:

1. liczba osób zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy: …................................... [[3]](#footnote-3)
   1. Liczba stażystów odbywających staż u organizatora na dzień złożenia wniosku,   
      w wyniku wcześniej zawartych umów z PUP ………………………, w tym:
2. w ramach umów o staż zawartych w PUP Krotoszyn: …………………………………
3. w ramach umów o staż zawartych z innymi podmiotami……………………………….
   1. Osoba wyznaczona przez organizatora do kontaktów z PUP:

Imię i nazwisko: ………...…………………………………………………………………

Stanowisko: ……………...………………………………………………………………...

nr telefonu: ……………………………………………………….………………………..

### INFORMACJE O WNIOSKOWANYM STAŻU

### Liczba bezrobotnych proponowana do odbycia stażu: ……………………………..…..

* + 1. **Dokładny adres miejsca (lub miejsc)** pracy przewidzianego dla stażysty podczas odbywania stażu[[4]](#footnote-4) …………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………….
    2. Proponowany **okres odbywania stażu[[5]](#footnote-5)**
       - 3 miesiące,
       - 6 miesięcy,
       - inny: …..……..…. miesięcy.
    3. Informacja o **opiekunie bezrobotnego** - stażysty[[6]](#footnote-6):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Imię i nazwisko opiekuna** | **Stanowisko służbowe** | **Numer telefonu** | **Aktualna liczba stażystów pod opieką opiekuna** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

* + 1. Wymagania dotyczące:

### predyspozycji psychofizycznych i zdrowotne............................................................... ...........................................................................................................................................

### poziomu wykształcenia ....................................................................................................

### minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu..............................................

### ...........................................................................................................................................

### Opis zadań wykonywanych w okresie odbywania stażu:

1. nazwa i kod **zawodu** zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

1. nazwa komórki organizacyjnej: .....................................................................................
   1. **Czas pracy** na stanowisku przewidzianym dla stażysty[[7]](#footnote-7): od godz. ……. do godz. …….

**Liczba godzin pracy w tygodniu:**………………………………………………………..

**Uwaga: Staż nie może odbywać się w porze nocnej, niedzielę i święta, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.**

* 1. Z uwagi na charakter pracy w zawodzie ………………………………………. wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu w: niedziele i święta \*/ w porze nocnej \*/ w systemie zmianowym\* - **TAK / NIE\*** (\* niepotrzebne skreślić).
  2. W przypadku wnioskowania o wyrażenie zgody na realizację stażu w systemie **zmianowym (pkt 9)**, czas pracy będzie kształtował się następująco:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zmiany** | **Praca w godzinach od …….. do ………** | **uwagi** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Dane osobowe** bezrobotnego(ych), którego(ych) organizator zamierza przyjąć na staż:[[8]](#footnote-8)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **PESEL** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

* 1. W przypadku niezakwalifikowania się w/w kandydatów organizator **wyraża zgodę / nie wyraża zgody\*** na skierowanie innego kandydata(ów) wskazanego(ych) przez Powiatowy Urząd Pracy. (\*niepotrzebne skreślić).

### OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Po upływie okresu stażu **zobowiązuję się do** przedstawienia propozycji zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej osobie(om) bezrobotnej(ym) na okres …….…………, w ramach:

1) umowy o pracę na cały etat lub ½ etatu\*;

2) umowy zlecenia\* w ilości …….. godzin miesięcznie, podlegającej **ubezpieczeniom społecznym** i za wykonywanie której osiągać będzie/będą **miesięcznie wynagrodzenie brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia** za pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

1. **INFORMACJE DODATKOWE**
2. Czy organizator w okresie ostatnich 3 lat korzystał z aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie?

TAK\* NIE

1. W przypadku jeśli organizator korzystał z aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu, zawierał umowę(y) cywilnoprawne z PUP w Krotoszynie – wywiązywał się z wszystkich warunków określonych w umowie(ach)

TAK\* NIE

1. Uzasadnienie negatywnej odpowiedzi\*\*: ………………………….………..…………………………………………………………..……………..………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………….…………………………….

***Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.***

Krotoszyn, dnia ..................................

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

(podpis przyjmującego oświadczenie) (podpis i pieczątka organizatora)

\*proszę zaznaczyć właściwe

\*\*proszę uzasadnić negatywną odpowiedź

**Załączniki do wniosku:**

1. załącznik nr 1 - program stażu;
2. załącznik nr 2 - oświadczenie organizatora ubiegającego się o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu;
3. załącznik nr 3 - zgłoszenie wolnego miejsca stażowego;
4. dokument potwierdzający formę prawną istnienia organizatora:
5. w przypadku organizatorów podlegających wpisowi do Ewidencji Działalności Gospodarczej – dokument potwierdzający wpis do EDG w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG lub kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
6. w przypadku organizatorów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego – dokument potwierdzający wpis do KRS w formie wydruku ze strony internetowej lub kopia dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku,
7. inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia organizatora np. umowa spółki cywilnej.
8. pełnomocnictwo do reprezentowania organizatora udzielone przez osoby uprawnione (nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona do reprezentowania organizatora w dokumencie rejestracyjnym) lub powołanie na stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora;
9. inne dokumenty przestawione przez organizatora.

**Dodatkowo dla organizatorów będących rolnikami**:

1. dokumenty potwierdzające stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (np. wypis z księgi wieczystej lub wypis z ewidencji gruntów i budynków) lub zaświadczenie właściwego miejscowo wójta (burmistrza lub prezydenta miasta) potwierdzające łączną powierzchnię przeliczeniową posiadanego gospodarstwa rolnego;
2. zaświadczenie wydane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji”;
3. załącznik nr 4 - oświadczenie organizatora – rolnika o łącznej powierzchni posiadanego gospodarstwa rolnego przekraczającego 2 ha przeliczeniowe.

**Pouczenie:**

1. wniosek należy wypełnić dokładnie i czytelnie;
2. sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zorganizowania stażu;
3. termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników;
4. w przypadku wadliwego sporządzenia wniosku bądź nie przedstawienia wszystkich wymaganych dokumentów, mimo wezwania do usunięcia braków, ze wskazaniem ich rodzaju i zakreśleniem terminu do dokonania tych czynności, wniosek zostanie zostawiony bez rozpatrzenia;
5. zgodnie z art. 80 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia   
   (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620) wykazy pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi o okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy, są publikowane na stronie internetowej urzędu;
6. rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 227 ze zm. (Dz. U. z 2021 r. poz. 2285, DZ. U. z 2022 r. poz. 853 oraz Dz.U. z 2024 r. poz. 1372)) jest dostępne na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl)

**PROGRAM STAŻU**

**Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy, zgodnie ze strukturą klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy**

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

|  |
| --- |
| **Nazwa stanowiska pracy oraz zakres zadań wykonywanych  przez osobę skierowaną do odbycia stażu.** |
|  |

**Dane opiekuna osoby objętej programem stażu:**

imię i nazwisko: ..........................................................................................................................

stanowisko: ..................................................................................................................................

Bezrobotny wykonywać będzie czynności lub zadania w wymiarze czasu obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku pracy, z wyjątkiem pracy w niedziele i święta, w systemie pracy zmianowej, bez godzin nocnych[[9]](#footnote-9).

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w Programu Stażu, umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie po zakończonym stażu.

**Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: opinia, sprawozdanie.**

……..…………………………………

(podpis i pieczątka organizatora)

……………..……………………………..

(miejscowość, data)

…………………………………

(pieczątka organizatora)

**Oświadczenie organizatora ubiegającego się**

**o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

**Oświadczam, że:**

1. **posiadam / nie posiadam** status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy   
   z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 236);
2. **prowadzę / nie prowadzę\* działalność gospodarczą,** w rozumieniu przepisów w/w ustawy, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej);
3. **prowadzę / nie prowadzę\*** działalność sezonową, krócej niż minimalny okres stażu   
   (tj. krócej niż 3 miesiące);
4. **jestem / nie jestem\*** posiadaczem gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych i prowadzę osobiście   
   i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej;
5. **prowadzę / nie prowadzę\*** działy specjalne produkcji rolnej w rozumieniu ustawy   
   z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 197);
6. **zalegam / nie zalegam** \* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
7. **zalegam / nie zalegam \*** w dniu złożenia niniejszego wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
8. **posiadam / nie posiadam\*** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych zobowiązań publicznoprawnych lub cywilnoprawnych;
9. **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(a)\*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu,   
   w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 383) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1488 ze zm.);
10. **widnieję / nie widnieję\*** w Krajowym Rejestrze Karnym z tytułu skazania za inne przestępstwa;
11. **znajduję się/ nie znajduję się\*** w dniu złożenia wniosku w stanie likwidacji lub upadłości;
12. **zostałem(am) / nie zostałem(am)\*** w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty stażu skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych **i jestem / nie jestem\*** objęty(a) postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
13. **gwarantuję / nie gwarantuję\*** właściwego rozwoju zawodowego skierowanych osób bezrobotnych;
14. **zachodzą/nie zachodzą\*** wobec mnie lub reprezentowanej przeze mnie osoby prawnej, podstawy uniemożliwiające udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści, w ramach programu Unii, programu Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2024/2509 na podstawie art. 5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE. L. z 2014 r. Nr 229, str. 1 z późn. zm.);
15. **zapoznałem(am) się z warunkami** dotyczącymi odbywania stażu, określonymi w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r., nr 142, poz. 1160);
16. **zobowiązuję się** m.in. do:
17. skierowania bezrobotnego na swój 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, przed dopuszczeniem do wykonywania pracy na wyznaczonym stanowisku w ramach stażu;
18. przyjęcia na staż skierowanego bezrobotnego oraz potwierdzenia jego przyjęcia, w ciągu 3 dni na obowiązującym formularzu skierowania,
19. zapoznania bezrobotnego z programem stażu,
20. zapewnienie należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem stażu.
21. **zobowiązuję się** na piśmie zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie o każdej zmianie okoliczności mających wpływ na realizację umowy, w terminie 7 dni od dnia uzyskania informacji o wystąpieniu danej okoliczności;
22. **zapoznałem(am) się** z klauzulą informacyjną.

***Oświadczam, iż podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.***

Data………………………. ……………………………………………….

(pieczęć i podpis organizatora)

\* ) niepotrzebne skreślić

**ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU** | | | |
| 1. **Nazwa pracodawcy:**   ………………………………………………………...  ………………………………………………………...  ………………………………………………………...  ………………………………………………………... | | 1. **Adres pracodawcy:**   ulica …………………………………………………………  kod pocztowy …………………………………………  miejscowość …………………………………………………………  telefon: ……………………………………………….. | |
| 1. **REGON** | 1. **PKD** | 1. **Dane osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów:**   imię i nazwisko: ……………………………………………………………  telefon: …………………………………………………. | |
| 1. **NIP** | 1. **Liczba zatrudnionych pracowników:** ………… |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU** | | | |
| 1. **Nazwa stanowiska:**   …………………………  ………………………… | 1. **Nazwa zawodu:**   ………………………  ……………………… | 1. **Kod zawodu wg**   **klasyfikacji zawodów i specjalności:**  ……………………… | 1. **Zmianowość:** 2. **jednozmianowa** 3. **dwuzmianowa** 4. **trzyzmianowa** |
| 1. **Miejsce (adres) wykonywania stażu:**   ………..................................................................................  ……….................................................................................. | | 1. **Liczba wolnych miejsc stażu:** …………………….   **w tym osób niepełnosprawnych:** ………………… | |
| 1. **Wnioskowana liczba kandydatów:**   ………………. | |
| 1. **Wymagania – oczekiwania pracodawcy:** 2. poziom wykształcenia:   ……………………………………………………….   1. umiejętności/uprawnienia:   ………………………………………………………   1. inne:   ………………………………………………………. | | 1. **Ogólny zakres obowiązków:**   ***ZGODNIE Z PROGRAMEM STAŻU*** | |
| 1. **Czy w okresie ostatnich 365 dni przed zgłoszeniem oferty stażu pracodawca był skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie**   TAK / NIE\* | | | |
| 1. **ADNOTACJE URZĘDU PRACY** | | | |
| 1. **Data przyjęcia zgłoszenia:**   ………………………………………………………. | | 1. **Numer zgłoszenia:**   StPr/ ………………………………………………  OfPr/ ……………………………………………... | |
|  | | 1. **Podpis, pieczęć pracodawcy** | |

\*) niepotrzebne skreślić

……………………….………………

………………..………..………….… (miejscowość, data)

(pieczątka lub dane organizatora)

**Oświadczenie organizatora – rolnika o łącznej powierzchni posiadanego gospodarstwa rolnego przekraczającego 2 ha przeliczeniowe**

Oświadczam, iż łączna powierzchnia posiadanego przeze mnie gospodarstwa rolnego wynosi: …………ha przeliczeniowego[[10]](#footnote-10).

***Oświadczam, iż podana wyżej informacja jest zgodna ze stanem faktycznym.***

……………………………………

(podpis i pieczątka organizatora)

1. Osoba fizyczna nieposiadająca numeru NIP ani REGON [↑](#footnote-ref-1)
2. Jednoosobowa, czy wieloosobowa (właściciel, współwłaściciele, wspólnicy, członkowie zarządu, pełnomocnicy, prokurenci) [↑](#footnote-ref-2)
3. U organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

   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. [↑](#footnote-ref-3)
4. Staż może zostać zorganizowany w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej zgodnym z danymi zawartymi we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, KRS, itp. W przypadku wskazania innego miejsca niż powyższe, do wniosku należy przedłożyć dokument potwierdzający prawo do tego lokalu (np. umowa najmu). [↑](#footnote-ref-4)
5. Nie krótszy niż 3 miesiące. [↑](#footnote-ref-5)
6. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż **3 osobami** bezrobotnymi odbywającymi staż [↑](#footnote-ref-6)
7. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 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. (art. 118 ust. 1-3) [↑](#footnote-ref-7)
8. Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym 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. [↑](#footnote-ref-8)
9. W wyjątkowych sytuacjach, Dyrektor PUP z upoważnienia Starosty, 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.** [↑](#footnote-ref-9)
10. Organizatorem stażu może być pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca 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 prowadzącej 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). [↑](#footnote-ref-10)