



(pieczęć organizatora lub jej odwzorowanie)

## OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA

1. Oświadczam, że organizator:

- 1) ☐ **zalega** / ☐ **nie zalega** w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 2) ☐ **zgłasza** / ☐ **nie zgłasza** do ubezpieczeń społecznych pracowników lub inne(ych) osoby(ów) podlegające(ych) obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
- 3) ☐ **zalega** / ☐ **nie zalega** w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne;
- 4) ☐ **proponuje** / ☐ **nie proponuje** zorganizowanie(a) stażu dla osoby pozostającej z nim w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
- 5) ☐ **proponuje** / ☐ **nie proponuje** zorganizowanie(a) stażu dla osoby, która u tego organizatora wcześniej odbywała staż, była zatrudniona, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywała inną pracę zarobkową i od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej nie upłynęło co najmniej 24 miesiące;
- 6) ☐ **znajduje się** / ☐ **nie znajduje się** na listach osób i podmiotów, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne i względem których zastosowanie mają sankcje, o których mowa w:
  - a) rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.),
  - b) rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.),
  - c) rozporządzeniu Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.),
  - d) ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835, z późn. zm.) oraz☐ **jest** / ☐ **nie jest** powiązany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są ww. środki sankcyjne, i które figurują na ww. listach;

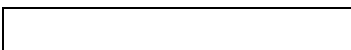
2. Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku ☐ **został** / ☐ **nie został** przerwany staż przez PUP z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania.

3. Oświadczam, że w okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku organizator bez uzasadnionej przyczyny ☐ **przerwał staż** / ☐ **nie przerwał stażu**.

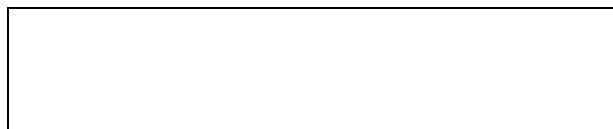
4. Zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, o których mowa w art. 116 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu.

5. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych znajdującą się na stronie internetowej <https://pulawy.praca.gov.pl> w zakładce „Ochrona Danych Osobowych” (klauzula informacyjna dla przedsiębiorców i innych podmiotów korzystających z pomocy określonej w ustawie) lub pod adresem <https://pulawy.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>.



(miejscowość, data)



(podpis i pieczęć organizatora lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania organizatora)