

Powiatowy Urząd Pracy
Ul. Mieszka I 15
68-200 Żary

.....
(pieczęć firmowa Organizatora Stażu)

W N I O S E K

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu
(art. 53 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r.)

1. Dane Organizatora stażu (nazwa lub imię i nazwisko):

.....

adres

telefon..... fax e-mail

forma prawna

2. Dane osoby reprezentującej organizatora stażu upoważnionej do podpisania umowy:

imię i nazwisko stanowisko

3. Rodzaj prowadzonej działalności :

.....

4. Data rozpoczęcia działalności

5. Regon..... NIP: PKD/EKD :.....

6. Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku:

a) liczba pracowników ogółem :,

b) liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu :

7. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż -

8. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) w jakim
będzie odbywany staż

.....

9. Okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 m-ce) :

od do..... lubmiesięcy

10. Miejsce faktycznego odbywania stażu

11. Praca w systemie:

- Jednozmianowym godziny od do
- Dwuzmianowym godziny od do i od do
- Innym godziny od do

12. Wymagania dotyczące kandydata:

- a) poziom wykształcenia
- b) kierunek wykształcenia
- c) predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne.....
- d) minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu
-
- e) inne wymagania

13 . Dane pracownika, który sprawować będzie nadzór nad odbywaniem stażu

- a) imię i nazwisko
- b) stanowisko.....

14. Organizator stażu posiada / nie posiada * kandydata na staż:

- 1) imię i nazwisko:
- 2) imię i nazwisko:
- 3) imię i nazwisko:

Oświadczam że:

- Nie posiadam żadnych zaległych zobowiązań wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów zatrudnieniowo-szkoleniowych i w zakresie świadczenia usług rynku pracy Powiatowego Urzędu Pracy w Żarach na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 z 1997r. poz. 883 z późn. zmianami)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(pieczęć imienna i podpis Organizatora stażu)

UWAGA !

- *Zgodnie z art. 59b ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu zawodowego podawane są do wiadomości publicznej.*

15. PROGRAM STAŻU

(należy sporządzić oddzielnie dla każdego stanowiska)

dla zawodu lub specjalności

nazwa komórki organizacyjnej

nazwa stanowiska pracy

rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

.....

.....

sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych :.....

.....***pisemna opinia***.....

Harmonogram stażu :

Okres stażu	Opis zadań zawodowych wykonywanych przez osobę bezrobotną

Organizator stażu oświadcza, iż realizacja w/w programu stażu, umożliwi samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie, po zakończeniu stażu.

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA

1. Organizator stażu deklaruje chęć zatrudnienia osoby/osób odbywających staż po zakończeniu stażu zawodowego – **TAK - NIE ***
2. Osoba odbywająca staż zawodowy po zakończeniu stażu zostanie zatrudniony na umowę o pracę na czas określony - miesięcy lub na czas nieokreślony.

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

- właściwe pozostawić

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY

OTWARTA* ZAMKNIĘTA**

*oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy
**oferta nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		3. Adres pracodawcy	
2. Nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę telefon lub inny sposób porozumienia się		kod pocztowy	
4. Numer statystyczny pracodawcy (regon) 	5. Forma prawna prowadzonej działalności 1) Sp. Z o.o. 2) S.A. 3) S.C. ☐ 4) Inna ☐	ulica miejscowość gmina	
6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD		7. Liczba zatrudnionych pracowników	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia			
8. Nazwa zawodu	10. Nazwa stanowiska	11. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia w tym dla osób niepełnosprawnych	
9. Kod zawodu 		12. Wnioskowana liczba kandydatów	
13. Miejsce wykonania pracy	14. Dodatkowe informacje (możliwości zakwaterowania)	15. Rodzaj zatrudnienia 1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) praca sezonowa ☐ 4) w nie pełnym wymiarze czasu prac 5) inne ☐	16. Zmianowość 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany ☐ 4) ruch ciągły 5) inne ☐
17. Wysokość wynagrodzenia	18. System wynagradzania (akord, prowizja, czasowy itp.)	19. Data rozpoczęcia zatrudnienia	
20. Wymagania - oczekiwania pracodawcy 1) wykształcenie 2) staż pracy 3) umiejętność – specjalność 4) inne		21. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy	
III. Adnotacje urzędu pracy			
22. Numer pracodawcy 	23. Data przyjęcia oferty 	24. Numer oferty 	25. Sposób przyjęcia oferty 1) telefonicznie ☐ 2) pisemnie ☐ 3) inna forma ☐
26. Data anulowania zgłoszenia 	27. Numer pracownika urzędu pracy 	28. Inne informacje	29. Zasięg upowszechniania oferty pracy 1) Polska ☐ 2) UE/EOG 3)

Oświadczenie pracodawcy zgodnie z art. 36 ust. 5e pkt. 2 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy / Dz. U. z 2009r. nr 6 poz. 33/
„W okresie do 365 dni przed zgłoszeniem oferty byłem / nie byłem *skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jestem / nie jestem *objęty postępowaniem wyjaśniającym w sprawie”.

* niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis pracodawcy/
lub forma przyjęcia

REALIZACJA ZGŁOSZENIA WOLNEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

DATA PRZEDŁO- ŻENIA ZGŁO- SZENIA	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PROPONOWANEJ DO PRACY	OSOBA PROPONOWANA								WYNIK SKIEROWNIA				NIE STA- WIŁA SIĘ DO URZĘDU*
		JEST BEZROBOTNA Z GRUPY					JEST POSZUKUJĄCY Z GRUPY			ZATRUDNIONA*	NIE ZATRUDNIONA		NIE STA- WIŁA SIĘ DO PRACY*	
		OSOBY DO 25 ROKU ŻYCIA	NIEPEŁNO- SPRAWNI*	POZOSTA LI*	POBIERA ZASIŁEK		OSOBY DO 25 ROKU ŻYCIA	NIEPEŁ NO- SPRAW NI	POZOSTA LI*		TAK*	PODAĆ PRZYCZYNĘ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Zgłoszenie realizuje*) – właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X

KUP 4/99