

Żary dnia

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)
- po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku zobowiązuje się skierować i pokryć koszty badań lekarskich potwierdzających zdolność bezrobotnego do odbywania stażu oraz dostarczyć do PUP przed rozpoczęciem stażu kserokopię zaświadczenia lekarskiego.

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 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*.....

Dane pracownika, który sprawować będzie nadzór nad odbywaniem stażu

- imię i nazwisko
- stanowisko.....

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 – **TAK - NIE ***
2. Osoba odbywająca staż po zakończeniu stażu zostanie zatrudniona na:
 - a) umowę o pracę*, umowę zlecenia* umowę o dzieło*
 - b) umowę na czas: określony m-cy*, czas nieokreślony* na zastępstwo*
 - c) w wymiarze: pełnym*, niepełnym*

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

*właściwe pozostawić

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OTWARTA* ZAMKNIĘTA*

*oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

**oferta nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		2. Adres pracodawcy	
.....		kod pocztowy	
.....			
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)		4. Forma prawna prowadzonej działalności	
.....		1) Sp. Z o.o.	
.....		2) S.A.	
.....		3) S.C.	
NIP.....		4) Agencja zatrudnienia	
.....		5) Inna	
6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD		5. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie oferty pracy	
.....			
7. Liczba zatrudnionych pracowników		Telefon	
.....			
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia			
8. Nazwa zawodu	9. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności	10. Nazwa stanowiska	11. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania.....)
.....	.....	.....	12. Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych
.....			
.....	.....	.....	13. Wnioskowana liczba kandydatów
.....			
14. Miejsce wykonania pracy	15. Rodzaj umowy:		16. System i rozkład czasu pracy
.....	1) umowa o pracę:		1) jedna zmiana
.....	a) na czas nieokreślony		2) dwie zmiany
.....	b) na czas określony		3) trzy zmiany
.....	c) na okres próbny		4) ruch ciągły
.....	d) na zastępstwo		5) inne godziny pracy
.....	e) praca sezonowa - okres zatrudnienia		.....
.....	.....		17. Wymiar czasu pracy
.....	.....		1) pełen etat
.....	.....		2) ¾ etatu
.....	.....		3) ½ etatu
.....	.....		4) inny.....
.....			..
18. Wysokość wynagrodzenia brutto	19. System wynagradzania (akord, prowizja, czasowy itp.)	20. Data rozpoczęcia pracy	21. Data aktualności oferty
.....			
22. Wymagania - oczekiwania pracodawcy		23. Ogólny zakres obowiązków	
1. poziom wykształcenia		.....	
.....			
2. doświadczenie zawodowe		.....	
.....			
3. umiejętności, uprawnienia		.....	
.....			
4) poziom znajomości języków obcych		24. Forma kontaktu z pracodawcą:	
.....		1) Kontakt osobisty	
5) inne.....		2) Kontakt telefoniczny	
.....		3) kontakt e-mailowy	
.....		4) inne.....	
III. Adnotacje urzędu pracy			
25. Numer pracodawcy	26. Data przyjęcia oferty	27. Numer oferty: OfPr/	28. Sposób przyjęcia oferty
.....	.....	..... / .....	1) telefonicznie
.....	.....	.....	2) pisemnie
.....	.....	.....	3) inna forma
29. Data anulowania zgłoszenia	30. Symbol pracownika urzędu pracy	31. Inne informacje	32. Zasięg upowszechniania oferty pracy
.....	.....	.....	1) Polska
.....	.....	.....	2) UE/EOG
.....	.....	.....	3)
„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)			
Oferta pracy zgłoszona tylko do PUP w Żarach/ oferta pracy zgłoszona wcześniej do innego PUP (niepotrzebne skreślić)			

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

REALIZACJA ZGŁOSZENIA KRAJOWEJ OFERTY PRACY

[illegible]

Zgłoszenie realizuje

*) – właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X