



„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie piaseczyńskim (III)”
współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

.....
/pieczęć firmowa Wnioskodawcy/

.....
/miejscowość, data/

Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie
ul. Szkolna 20
05-500 Piaseczno

WNIOSEK o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

Zgodnie z:

- art. 53 ust. 1 i 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 ze zm. i poz. 1149) oraz
- rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160),
występuję o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych.

I. Wnioskodawca:

1. Pełna nazwa organizatora stażu
2. Adres:
 - a) siedziby:.....
 - b) miejsca prowadzenia działalności gospodarczej.....
 - c) korespondencjiNr tel.
3. Osoba reprezentująca pracodawcę
/Nazwisko i imię /
4. Numer REGONU i PKD.....
5. NIP
6. Forma prawna:
7. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności
8. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:..... etat/y/u.

II. Dane dotyczące stażu:

1. Liczba przewidywanych miejsc odbywania stażu¹:

2. Imię i nazwisko wskazanego bezrobotnego (ych)²:

.....
.....

3. Proponowany okres odbywania stażu:

od dnia do dnia

Lp.	Nazwa stanowiska	Ilość miejsc	Pożądane lub niezbędne kwalifikacje, w tym poziom wykształcenia	Pożądane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne
1.				
2.				
3.				

4. Czynniki szkodliwe i uciążliwe na stanowisku odbywania stażu

.....
.....

5. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres)

.....

6. Opiekun/owie (wraz z nazwą stanowiska) osoby (osób) objętej/ych programem stażu³:

.....

dane do kontaktu

7. Oświadczam, że w ciągu 30 dni po zakończonym stażu zamierzam zatrudnić osobę bezrobotną na podstawie umowy o pracę (co najmniej ½ etatu), na okres minimum 3 miesięcy.

¹ U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

A u organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać tylko jedna osoba.

² Organizator może we wniosku o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych wskazać imię i nazwisko bezrobotnego, którego przyjmuje na staż.

³ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 §1 K.K.) oświadczam, że:

- nie toczy się w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- na bieżąco reguluję zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego i ZUS.

POUCZENIE – art. 233 § 1 Kodeksu Karnego

§ 1. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu (...) prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 (...)

§ 6. Przepisy § 1 (...) stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie(...)

Treść pouczenia zrozumiałem/am i przyjąłem/am do wiadomości, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczętka i podpis Wnioskodawcy/

Załączniki:

1. Program stażu.

2. Kopia aktualnego (wydanego nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku) dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia Wnioskodawcy⁴

3. Decyzja NIP⁵

4. Zaświadczenie o nr REGON⁶

5. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (w przypadku deklaracji zatrudnienia w pkt. 7)

Wyżej wymienione dokumenty należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

⁴ Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

⁵ Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

⁶ Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu

przez:

Organizatora stażu:

Proponuje niżej podany program praktycznego wykonywania przez osobę bezrobotną (osoby bezrobotne) czynności lub zadań:

w zawodzie lub specjalności:
/nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy/

w:
/nazwa komórki organizacyjnej/

na stanowisku:
/nazwa stanowiska/

Zakres zadań wykonywanych przez osobę bezrobotną	
Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	

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

Zmiana Programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu.

Potwierdzeniem nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie zaświadczenie o odbyciu stażu wydane przez Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, po zapoznaniu się z treścią sprawozdania z przebiegu stażu oraz opinii pracodawcy o osobie odbywającej staż.

.....
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OTWARTA ☐ (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy); ZAMKNIĘTA ☐ (nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy)

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		2. REGON 3. NIP	
4. Adres siedziby pracodawcy Kod pocztowy miejscowość gmina Ulica Telefon Faks e-mail/strona www			
5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	6. Forma prawna prowadzonej działalności 1. osoba fizyczna 2. spółka 3. inna	7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK nr wpisu do rejestru NIE Jeśli tak, to czy zgłaszana oferta jest ofertą pracy tymczasowej? TAK NIE	
8. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy Nazwisko i imię Stanowisko Telefon		9. Liczba zatrudnionych pracowników: w tym cudzoziemców:	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
10. Nazwa zawodu	12. Nazwa stanowiska		13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia w tym dla osób niepełnosprawnych
11. Kod zawodu	14. Wnioskowana liczba kandydatów		
15. Adres miejsca wykonywania pracy	16. Dodatkowe informacje - zakwaterowanie - dowóz - inne	17. Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą 1. Kontakt telefoniczny pod nr 2. Kontakt osobisty w godzinach 3. Inny (np.: CV przesłać pocztą, e-mail)	
18. Rodzaj zatrudnienia 1) umowa na czas nieokreślony 2) umowa na czas określony 3) umowa na okres próbny 4) umowa na zastępstwo 5) umowa zlecenie 6) umowa o dzieło 7) umowa o pracę tymczasową 8) inne Okres zatrudnienia (w przypadku umowy o pracę): od do		19. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inna Wymiar czasu pracy: 1/1 1/2 3/4 inny: Praca w godzinach:	20. Zasięg ogłaszania informacji o wolnym miejscu pracy 1) tylko terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa EOG 3) szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG
21. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)	22. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)	23. Data zatrudnienia	24. Data ważności oferty

25. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów Wykształcenie Kierunek /Specjalność Staż pracy Język obcy – stopień znajomości (biegły, komunikatywny) Uprawnienia/Umiejętności	26. Ogólny zakres obowiązków
---	--

Zgodnie z art. 36 ust. 5e pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017r. poz. 1065 ze zm.) oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie praw pracowniczych ani nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. <i>data i podpis pracodawcy</i>	
Oświadczam, że niniejsza oferta pracy nie została zgłoszona do realizacji w innym urzędzie pracy. <i>data i podpis pracodawcy</i>	
Czy przekazać ofertę pracy do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia? TAK NIE	
Jeśli tak, proszę wymienić do jakich.....	
Częstotliwość kontaktu z pracodawcą w/s realizacji oferty:	

III. Adnotacje Urzędu Pracy			
26. Numer pracodawcy	27. Data przyjęcia zgłoszenia	28. Numer zgłoszenia OfPr/..... StPr/.....	29. Sposób przyjęcia oferty 1) telefonicznie 2) pisemnie 3) faks 4) e-mail 5) inna forma
30. Aktualizacja 1. 2. 3.	31. Data odwołania oferty	32. Sposób realizacji oferty 1. skierowania..... 2. giełda pracy..... 3. inne	

**Zgłoszenie prosimy przesłać na nr fax (22) 737 62 28 lub e-mail:
sekretariat@puppiaseczno.com**

Kontakt tel. (22) 737 62 22, sekretariat tel. (22) 737 62 11

UWAGA

Składając ofertę pracy należy wypełnić wszystkie wymagane pola. W przypadku braku wymaganych danych, Urząd powiadamia pracodawcę o konieczności uzupełnienia zgłoszenia wolnego miejsca pracy. Nieuzupełnienie przez pracodawcę zgłoszenia w terminie 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta nie jest przyjmowana do realizacji.

Oferta nie zostanie także przyjęta do realizacji, jeśli:

- pracodawca zawrze w ofercie pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu (Zgłoszenie wolnego miejsca pracy nie może zawierać wymagań dyskryminujących kandydatów ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, pochodzenie etniczne, narodowość, orientację seksualną, przekonania polityczne i wyznanie religijne lub ze względu na przynależność związkową)
- pracodawca zgłosił tę ofertę do innego powiatowego urzędu pracy
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub został objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.