



Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie

Referat Instrumentów Rynku Pracy i Szkoleń

ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków tel. 34 313 50 20, 34 313 43 79, 784 087 342, 784 087 343, 784 087 345
e-mail: kams@praca.gov.pl ePUAP: /PUPMyszkow/SkrytkaESP e-Doręczenia: AE:PL-72971-89591-FRSUA-24

Nr wniosku RP.6200.2025

(pieczęć firmowa Organizatora)

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby niepełnosprawnej zarejestrowanej
jako poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu (PFRON)

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 2) Ustawa z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- 3) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142 poz. 1160).

Każdy punkt wniosku należy wypełnić czytelnie bez pozostawiania niewypełnionych rubryk. W przypadku, gdy którykolwiek punkt nie dotyczy Organizatora, należy wpisać „nie dotyczy” lub znak „-”. Nie należy modyfikować i usuwać treści wniosku. Każda poprawka winna być parafowana przez Organizatora lub osobę upoważnioną.

I. Dane Organizatora stażu.

1. Pełna nazwa (firmy lub imię i nazwisko) Organizatora:.....
2. Adres siedziby Organizatora:.....
Adres prowadzenia działalności przez Organizatora (jeżeli jest inny niż adres siedziby):.....
3. Nr telefonu REGON NIP - -
e-mail:..... Data rozpoczęcia działalności:.....
Adres do doręczeń elektronicznych(ePUAP/e-Doręczenia):.....
4. Forma prawna Organizatora:
☐ przedsiębiorstwo państwowe ☐ działalność indywidualna ☐ spółka akcyjna ☐ spółka z o.o. ☐ spółka cywilna
☐ spółka jawna ☐ spółdzielnia ☐ organizacja pozarządowa (podać jaka):.....
☐ inna (podać jaka):.....
5. Imię i nazwisko osoby wskazanej i umocowanej do podpisania umowy (umocowanie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych/założycielskich pracodawcy lub stosowanych pełnomocnictw):.....
.....stanowisko/funkcja:.....
6. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu z PUP.....
Stanowisko:.....telefon:.....
7. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ogółem¹ w tym:
w pełnym wymiarze czasu pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy.....
8. Liczba osób **aktualnie** odbywających staż u pracodawcy w dniu składania wniosku.....
w tym: - w ramach umów o staż zawartych w PUP Myszków.....
- w ramach umów o staż zawartych z innymi instytucjami

¹ Do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, osób zatrudnionych na podstawie umowy cywilnoprawnej, osób zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego, osób korzystających z urlopów wychowawczych, macierzyńskich, urlopów na warunkach urlopu macierzyńskiego, na urlopach ojcowskich, urlopach rodzicielskich oraz urlopów bezpłatnych

II . Dane dotyczące skierowania na staż osoby/osób poszukującej/ych pracy na staż.

1. Liczba osób wnioskowanych do odbycia stażu² (UWAGA: liczba odbywających staż nie może przekraczać liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku).....

2. Proponuję rozważenie możliwości skierowania jako kandydata/ów do odbycia stażu*:

(imię i nazwisko)

w przypadku niezakwalifikowania przez Urząd do udziału w stażu w/w kandydata/ów, Organizator wyraża zgodę na skierowanie innego/ych kandydata/ów wskazanego/ych przez Urząd:

☐ TAK WYRAŻAM ZGODĘ

☐ NIE WYRAŻAM ZGODY

3. Wymagania dotyczące bezrobotnego (ych) do skierowania do odbycia stażu na danym stanowisku:

- poziom, kierunek wykształcenia:.....

- minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu (z wyjątkiem prowadzenia samochodu):.....

- wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:.....

Osoba nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

4. Miejsce odbywania stażu (pełny adres lub uwzględnienie ewentualnej pracy w terenie np. teren woj. śląskiego, teren powiatu myszkowskiego):.....

5. Proponowany okres realizacji stażu (nie krótszy niż 3 miesiące):.....

6. Godziny pracy³ oddo.....tj.....(godz.) (przykład od 8.00 do 16.00 tj. 8h)

lub oddo.....tj.....(godz.)

7. Czy staż odbywać się będzie⁴:

- w niedzielę i święta ☐ TAK ☐ NIE (jeżeli TAK należy uzasadnić).....

- w soboty ☐ TAK ☐ NIE (jeżeli TAK należy uzasadnić).....

- w systemie pracy zmianowej ☐ TAK ☐ NIE (jeżeli TAK należy uzasadnić).....

- w porze nocnej (godziny od 21:00 do 07:00) ☐ TAK ☐ NIE (jeżeli TAK należy uzasadnić).....

Osobie odbywającej staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

III. 1. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Myszkowie w zakresie staży i dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej w okresie poprzedniego roku (zaznaczyć „x”).

Zawarte umowy w formie wsparcia w 2023/2024	TAK	NIE	Jeśli TAK to czy podmiot wywiązał się z warunków umowy	
			TAK	NIE
DOTACJA na rozpoczęcie działalności Gospodarczej				
STAŻE				

² U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie osoby w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą (nie zatrudnia pracowników) staż może odbywać jednocześnie jedna osoba.

³ Czas pracy osoby odbywającej staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo a osoby będącej osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Osoba nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.

⁴ Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

2. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZONYM STAŻU.

Po okresie odbywania stażu zapewniam zatrudnienie dla osób/osoby na nieprzerwany okres co najmniej 3 miesięcy w wymiarze:

☐ pełny etat ☐ pół etatu

W ZWIĄZKU Z POWYŻSZYM ZGŁASZAM OFERTĘ PRACY NA WSKAZANY WYŻEJ OKRES, KTÓRA BĘDZIE WAŻNA PO UKOŃCZENIU STAŻU PRZEZ OSOBĘ POSZUKUJĄCĄ PRACY, STANOWIĄCĄ ZAŁĄCZNIK NR 3 DO PRZEDMIOTOWEGO WNIOSKU.

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, iż osoba proponowana na staż nie jest osobą spokrewnioną z Pracodawcą (tj. współmałżonek, rodzic, dziecko, dziadek, rodzeństwo).

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- firma nie posiada zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym oraz w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenie społeczne i innych danin publicznych.

Zobowiązuję się do:

- skierowania osoby poszukującej pracy na badania lekarskie oraz sfinansowania ich przed przystąpieniem do odbywania stażu;
- dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy zaświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych osoby poszukującej pracy do wykonywania pracy we wskazanym zawodzie;
- zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i ppoż. skierowanej osoby poszukującej pracy, co będzie stanowiło przedmiot kontroli podjętej przez Powiatowy Urząd Pracy;
- niezwłocznego powiadomienia PUP w Myszkowie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

2. Oświadczam, że ☐ **podlegam** ☐ **nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 51⁵ Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż ☐ **jestem** ☐ **nie jestem** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figuruje na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

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

.....
(data, podpis Organizatora)

⁵ art. 51 zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”

Weryfikacja oświadczenia - wypełnia pracownik PUP

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca ☐ figuruje ☐ nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

Data weryfikacji.....

Podpis pracownika PUP.....

Załączniki:

1. Klauzula Ogólna obowiązku informacyjnego
2. Program Organizatora stażu na poszczególne stanowiska pracy sporządzony w **2 (dwóch) jednobrzmiących** egzemplarzach.
3. Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy.

Dodatkowe dokumenty załączone do wniosku (właściwe zaznaczyć, gdy dotyczy):

1. Aktualny dokument potwierdzający formę prawną podmiotu w przypadku :
 - ☐ spółki cywilnej – kserokopia umowy spółki cywilnej
 - ☐ szkół i przedszkoli, urzędów publicznych itp. – kserokopia aktu założycielskiego lub statutu.
- ☐ 2. Umowa najmu, dzierżawy, aktu własności w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu jest w innym miejscu niż siedziba Organizatora stażu, a adres ten nie widnieje w żadnym z dokumentów rejestrowych – nie dotyczy administracji.
- ☐ 3. Oryginał lub uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
- ☐ 4. W przypadku instytucji publicznych należy załączyć uwierzytelnioną kserokopię dokumentu powołującego osobę upoważnioną do występowania w imieniu Organizatora.

Wszystkie kopie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

UWAGA:

**Złożony wniosek nie gwarantuje podpisania umowy.
Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie**

ADNOTACJA PUP W MYSZKOWIE

☐ Potwierdzam ☐ nie potwierdzam prawidłowość/ci wypełnienia wniosku oraz kompletność wymaganych dokumentów.

.....
(data i podpis pracownika PUP)

Wniosek został rozpatrzony w dniu ☐ pozytywnie na okres..... miesięcy ze środków.....
☐ negatywnie z powodu.....

.....
(podpis Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora PUP w Myszkowie)

Klauzula informacyjna

dotycząca przetwarzania danych osobowych osób niepełnosprawnych, zarejestrowanych jako poszukujący pracy niepozostających w zatrudnieniu, kierowanych na staż

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO⁶, a w przypadku osób bezrobotnych kierowanych na staż w ramach projektu pod nazwą „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 także w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027⁷, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

Administratorem Państwa danych jest	Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie
Dane kontaktowe administratora	Z Administratorem można się skontaktować: 1) osobiście 2) telefonicznie: 34 313 50 20 3) pisemnie: ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków, lub na adres poczty elektronicznej: kams@praca.gov.pl 4) ePUAP: /PUPMyszkow/SkrytkaESP 5) e-Doręczenia: AE:PL-72971-89591-FRSUA-24
Inspektor Ochrony Danych	W Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@myszkow.praca.gov.pl lub pisemnie (na adres siedziby Powiatowego Urzędu Pracy ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków) Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
Cele przetwarzania, podstawa prawna przetwarzania, czas przechowywania poszczególnych kategorii danych	Przetwarzanie jest niezbędne: 1) do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub 9 ust. 1 lit. g oraz art. 10⁸ RODO) - w szczególności zadań wynikających z: a) Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; b) Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania staży przez bezrobotnych (Dz. U. 2009 nr 142 poz. 1160); W przypadku osób bezrobotnych kierowanych na staż w ramach projektu pod nazwą „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 także: c) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.); d) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93. W związku z realizacją FE SL 2021-2027 dane osobowe będą przetwarzane w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych, wykrywaniu nieprawidłowości, nakładaniu korekt finansowych, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionych celów. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań. Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu. W związku z realizacją FE SL 2021-2027 Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym został zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach Projektu. Bieg terminu, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, o czym Beneficjent jest informowany pisemnie. Dane osobowe przetwarzane będą nie dłużej niż okres przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.⁹

⁶ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., s.1-88).

⁷ Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079), zwana dalej „ustawą wdrożeniową”.

⁸ Dotyczy wyłącznie projektów aktywizujących osoby odbywające karę pozbawienia wolności

⁹ Zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt Powiatowego Urzędu Pracy w Myszkowie dokumentacja stażowa oznaczona jest kategorią archiwalną B5.

Odbiorcy danych	Odbiorcami Państwa danych mogą być: - minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny; - jednostki świadczące usługi pocztowe: Poczta Polska; - banki realizujące wypłatę środków; - podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa: sąd, komornik, prokuratura; - podmioty przetwarzające dane na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, m.in.: ➤ SYGNITY SA – świadcząca usługi teleinformatyczne, ➤ obsługa prawna, ➤ firmy brakujące i niszczące dokumenty. W przypadku osób bezrobotnych kierowanych na staż w ramach projektu pod nazwą „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 także: - Instytucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Śląskiego, ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice; - Instytucja Pośrednicząca -Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice; - Powiat Myszkowski jako Wnioskodawca Projektu; - podmioty, które wykonują zadania w ramach FE SL 2021-2027; - Centralny System Teleinformatyczny (CST2021); - organy Komisji Europejskiej, minister właściwy do spraw finansów publicznych, prezes zakładu ubezpieczeń społecznych; - podmioty, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Osobom, których dane osobowe przetwarza Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, przysługują następujące prawa: prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO); prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO); prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO; prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO), prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany¹⁰; prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
Zautomatyzowane podejmowanie decyzji	Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
Przekazywanie danych do państwa trzeciego	Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Zapoznałam/em się w informacjami zawartymi w niniejszej klauzuli informacyjnej. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....
(data, czytelny podpis osoby której dane dotyczą)¹¹

¹⁰ Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.

¹¹ Podpisanie klauzuli informacyjnej nie jest obowiązkowe. Zgodnie jednak z zasadą rozliczalności ułatwi administratorowi danych wykazanie, że spełnił obowiązek informacyjny.

Program stażu*

Opis zadań zawodowych wykonywanych podczas stażu przez osobę poszukującą pracy
(w przypadku kilku różnych stanowisk pracy należy sporządzić odrębny załącznik dla każdej osoby bezrobotnej)

Sporządzony przez Organizatora(nazwa zakładu pracy, adres):

.....

Nazwa komórki organizacyjnej:.....

Nazwa zawodu lub stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy - **dostępna na stronie**
www.psz.praca.gov.pl/).....

Kod zawodu.....

Dane osoby wyznaczonej na opiekuna os. odbywającej staż*:

Imię i nazwisko: Stanowisko:.....

Wymiar czasu pracy zatrudnienia opiekuna:.....

***Opiekun może sprawować opiekę nad max. 3 stażystami**

Osoba poszukująca pracy nie może odbywać stażu bez nadzoru opiekuna

Osoba poszukująca pracy będzie wykonywała czynności i zadania w wymiarze czasu pracy obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku pracy zgodnie z kodeksem pracy.

Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez osobę poszukującą pracy:

Przeszkolenie poszukującego pracy w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznanie z obowiązującym regulaminem pracy,.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Po zakończonym stażu zostanie sporządzona przez Organizatora opinia zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez osobę odbywającą staż oraz zdobytych:

- ☐ umiejętnościach zawodowych lub
- ☐ kwalifikacjach (właściwie zaznaczyć)

pozyskanych w trakcie stażu do wykonywania pracy w zawodzie.

Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie również karta stażu – sprawozdanie.

.....
(podpis Organizatora)

Program stażu*

Opis zadań zawodowych wykonywanych podczas stażu przez osobę poszukującą pracy
(w przypadku kilku różnych stanowisk pracy należy sporządzić odrębny załącznik dla każdej osoby bezrobotnej)

Sporządzony przez Organizatora(nazwa zakładu pracy, adres):

.....

Nazwa komórki organizacyjnej:.....

Nazwa zawodu lub stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy - **dostępną na stronie**
www.psz.praca.gov.pl/).....

Kod zawodu.....

Dane osoby wyznaczonej na opiekuna os. odbywającej staż*:

Imię i nazwisko: Stanowisko:.....

Wymiar czasu pracy zatrudnienia opiekuna:.....

***Opiekun może sprawować opiekę nad max. 3 stażystami**

Osoba poszukująca pracy nie może odbywać stażu bez nadzoru opiekuna

Osoba poszukująca pracy będzie wykonywała czynności i zadania w wymiarze czasu pracy obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku pracy zgodnie z kodeksem pracy.

Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez osobę poszukującą pracy:

Przeszkolenie poszukującego pracy w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznanie z obowiązującym regulaminem pracy,.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Po zakończonym stażu zostanie sporządzona przez Organizatora opinia zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez osobę odbywającą staż oraz zdobytych:

☐ umiejętnościach zawodowych lub

☐ kwalifikacjach (właściwe zaznaczyć)

pozyskanych w trakcie stażu do wykonywania pracy w zawodzie.

Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie również karta stażu – sprawozdanie.

.....

(podpis Organizatora)

Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie
ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY
 Centrum Aktywizacji Zawodowej

OFERTA OTWARTA

OFERTA ZAMKNIĘTA

1. Nazwa pracodawcy			2. Adres pracodawcy: ulica..... telefon..... fax..... e-mail..... strona www.....		
3. Osoba wskazana do kontaktu /stanowisko	4. Forma kontaktu : - kontakt osobisty - kontakt telefoniczny - kontakt e-mail - inne (gielda pracy)	5. Częstotliwość kontaktów: - co 3 dni - raz w : - tygodniu - miesiącu - inne			
6. REGON..... NIP..... PKD.....		7. Forma prawna prowadzonej działalności 9. Agencja zatrudnienia TAK NIE		8. Liczba zatrudnionych pracowników:..... 10. Liczba wolnych miejsc..... w tym dla niepełnosprawnych..... wnioskowana liczba kandydatów.....	
11. Nazwa zawodu (wypełnia urząd)		12. Nazwa stanowiska		13. Kod zawodu	14. Data zatrudnienia
17. Miejsce pracy		18. Dodatkowe informacje Praca w delegacji Zapewniony dojazd Możliwość zakwaterowania Inne.....		15. Rodzaj umowy ☐ Na czas nieokreślony ☐ Na czas określony ☐ Umowa zlecenie ☐ Umowa o dzieło ☐ Umowa na zastępstwo ☐ Umowa o pracę tymczasową ☐ Praca sezonowa ☐ Inne.....	
				16. System pracy ☐ jedna zmiana ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany ☐ ruch ciągły ☐ inne.....	
				19. Rozkład / godziny pracy	
				20. Wysokość wynagrodzenia (brutto)	
				21. Możliwość zatrudnienia kandydatów z państw EOG TAK NIE	
				22. Wymiar czasu pracy	
				23. System wynagrodzenia	
25. Oczekiwanie pracodawcy: 1/ wykształcenie..... 2/ doświadczenie zawodowe..... 3/ umiejętności..... 4/ uprawnienia..... 5/ znaj. jęz. obcego/stopień.....		26. Ogólny zakres obowiązków 27. Zasięg upowszechnienia oferty - Upowszechnienie oferty w wybranych krajach EOG TAK NIE - Upowszechnienie oferty w innych urządach pracy TAK NIE Pracodawca wyraża zgodę na publiczne udostępnienie danych umożliwiającą identyfikację np. adres, telefon TAK NIE			
28. Data przyjęcia oferty:		29. Okres aktualności oferty		30. Data końca realizacji:	
		31. Osoba przyjmująca ofertę :			

Zostałem poinformowany o obowiązkach wynikających z przepisów Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004r. (art. 36 ust. 5e, 5f).
 Oświadczam, że:
 - zgłaszam ofertę pracy TYLKO do jednego powiatowego urzędu pracy tj. PUP w Myszkowie,
 - w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia krajowej oferty pracy zostałem/ nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Data i podpis pracodawcy lub data, podpis i pieczęć pracodawcy.

Oferta otwarta –umożliwia identyfikację danych pracodawcy.

-Oferta zamknięta- nie umożliwia identyfikacji danych pracodawcy.

***Należy wydrukować jednostronnie**