

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..... lubmiesiący

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 – **TAK - NIE ***
2. Osoba odbywająca staż po zakończeniu stażu zostanie zatrudniona 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		2. Adres pracodawcy kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ulica miejscowość gmina faks/ e-mail.....	
3. Numer statystyczny pracodawcy (regon) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. Forma prawna prowadzonej działalności 1) Sp. Zo.o. 2) S.A. 3) S.C. <input type="checkbox"/> 4) Inna <input type="checkbox"/>	5. Nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę Telefon	
6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		7. Liczba zatrudnionych pracowników	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia			
8. Nazwa zawodu	10. Nazwa stanowiska	11. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)	12. Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
9. Kod zawodu <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	13. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="text"/> <input type="text"/>	
14. Miejsce wykonania pracy	15. Rodzaj zatrudnienia 1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) na okres próbny 4) na zastępstwo 5) praca sezonowa 6) w nie pełnym wymiarze czasu prac inne	16. Rodzaj umowy 1) umowa o pracę, 2) umowa zlecenie, 3) umowa o dzieło, 4) umowa o pracę tymczasową 5) inne.....	17. Zmianowość 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne
18. Rozkład czasu pracy (godziny pracy)		19. Wysokość wynagrodzenia	20. System wynagradzania (akord, prowizja, czasowy itp.)
21. Data rozpoczęcia zatrudnienia		22. Data ważności oferty	
23. Wymagania - oczekiwania pracodawcy 1) wykształcenie 2) staż pracy 3) umiejętność – specjalność 4) inne		24. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy	
25. Forma kontaktu z pracodawcą: 1) Kontakt osobisty 3) CV na adres mailowy 2) Kontakt telefoniczny 4) inne.....		
III. Adnotacje urzędu pracy			
26. Numer pracodawcy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	27. Data przyjęcia oferty <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	28. Numer oferty <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	29. Sposób przyjęcia oferty 1) telefonicznie 2) pisemnie <input type="checkbox"/> 3) inna forma
30. Data anulowania zgłoszenia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	31. Numer pracownika urzędu pracy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	32. Inne informacje	33. Zasięg upowszechniania oferty pracy 1) Polska <input type="checkbox"/> 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 WOLNEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

DATA PRZEDŁOŻENIA ZGŁOSZENIA	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PROPONOWANEJ DO PRACY	OSOBA PROPONOWANA								WYNIK SKIEROWNIA				
		JEST BEZROBOTNA Z GRUPY					JEST POSZUKUJĄCY Z GRUPY			ZATRUDNIONA*	NIE ZATRUDNIONA		NIE STAWIŁA SIĘ DO PRACY*	NIE STAWIŁA SIĘ DO URZĘDU*
		OSOBY DO 25 ROKU ŻYCIA	NIEPEŁNOSPRAWNI*	POZOSTALI*	POBIERA ZASIŁEK		OSOBY DO 25 ROKU ŻYCIA	NIEPEŁNOSPRAWNI	POZOSTALI*		TAK*	PODAĆ PRZYCZYNĘ		
TAK*	NIE*													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Zgłoszenie realizuje

*) – właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X