\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(pieczęć organizatora) (miejscowość i data)*

Nr wniosku:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do

Powiatowego Urzędu Pracy

w Strzelcach Krajeńskich

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

Podstawa prawna:

* Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
* Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków
odbywania stażu przez bezrobotnych

**I. Dane dotyczące organizatora:**

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Nr REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EKD/PKD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby reprezentującej organizatora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do zawarcia umowy
w przedmiotowej sprawie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku
(bez właścicieli)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Przy wskazywaniu stanu zatrudnienia nie uwzględnia się pracowników przebywających na urlopach macierzyńskich
i wychowawczych oraz zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego młodocianych.

* + U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni 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 albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika
	lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
1. Liczba bezrobotnych odbywających staż w dniu złożenia wniosku: \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Urzędu Pracy,z którego skierowano osobę bezrobotną do odbycia stażu | Okres odbywania stażu przez osobę bezrobotną | Imię i nazwisko opiekuna stażysty |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Informacja o dotychczasowym korzystaniu ze środków Funduszu Pracy / EFS / PFRON w zakresie staży w tutejszym urzędzie w ostatnich dwóch latach: **korzystał/nie korzystał**\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres korzystania ze stażu (rok) | Liczba osób skierowanych do odbycia stażu | Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu stażu  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II. Dane dotyczące organizowanego stażu\***

1. Dane dotyczące zawodów, stanowisk, na których osoby bezrobotne będą odbywać staż:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | * Nazwa stanowiska
* Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności
* Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu
 | Miejsce odbywania stażu:* Adres
* Komórka organizacyjna
 | Zmianowość i godziny odbywania stażu | Proponowany okres odbywania stażunie krótszy niż **3 miesiące** |
| 1. | Nazwa stanowiska…………………………………………….Nazwa zawodu…………………………………………….Wymagania…………………………………………….……………………………………………. | Adres:………………………………………………………………………………………………………Nazwa komórki organizacyjnej:…………………………………………………………………… | Zmianowość:1. jedna zmiana 2. dwie zmiany 3. trzy zmiany w godzinach ……………………………………………………… | * 3 miesiące
* 4 miesiące
* 5 miesięcy
* 6 miesięcy
 |

\*Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin
w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

\*Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
\*Starosta 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.

\*Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

\*Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy. Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych 10 lat.

\* Staż może być realizowany w formie zdalnej. Przepisy art. 6718, art. 6719 § 3–5, art. 6724 § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 6725, art. 6727, art. 6731 § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio. Wymiar stażu w formie zdalnej oraz szczegółowe zasady odbywania stażu w formie zdalnej określa się w umowie o organizację stażu.

\* Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

4. Proponowana osoba bezrobotna do odbycia stażu (imię i nazwisko) ze wskazaniem stanowiska,
na którym odbywałaby staż:

Imię i nazwisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data urodzenia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

stanowisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zgodnie z Art. 69. Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia **pierwszeństwo w skierowaniu
do udziału w formach pomocy przysługuje:**

1) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;

2) bezrobotnym powyżej 50. roku życia;

3) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych;

4) bezrobotnym niepełnosprawnym;

5) długotrwale bezrobotnym;

6) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia;

7) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

5. Dane opiekuna osoby odbywającej staż:

Imię i nazwisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

stanowisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opiekun udziela bezrobotnemu wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadcza własnym podpisem prawdziwość informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

**III. Oświadczenia organizatora**

1. Staż nie jest ponownie organizowany dla bezrobotnego, który wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące.
2. Organizacja stażu dla skierowanego bezrobotnego nie będzie przyczyną zwolnień pracowników zatrudnionych w zakładzie.
3. **Toczy się / nie toczy się\*** w stosunku do organizatora postępowanie upadłościowe i **został/nie został\*** zgłoszony wniosek o likwidację.
4. **Organizator zobowiązuje się po upływie stażu w ramach zawartej umowy zatrudnić:**

na umowę o pracę na czas nieokreślony na minimum pół etatu

na umowę o pracę na czas określony na minimum 90 dni w wymiarze czasu pracy minimum pół etatu **(w przypadku dłuższego stażu niż 3 miesiące zatrudnienie powinno być równe okresowi odbytego stażu)**

1. Przyjmuję do wiadomości, że zawarcie umowy może zostać poprzedzone wizytacją stanowisk
 przez Powiatowy Urząd Pracy.
2. Oświadczam, że w okresie 365 dni poprzedzających dzień złożenia wniosku **zostałem/am/
nie zostałem/am\*** ukarany/a lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i **jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
3. Oświadczam, że **zalegam / nie zalegam\*** z opłatami wobec ZUS, KAS, Urzędu Miasta/Urzędu Gminy/KRUS w przypadku rolników.
4. Zobowiązuję się do poddania monitoringowi wykonywanemu przez Powiatowy Urząd Pracy w zakresie prawidłowości realizacji zawartej umowy.
5. **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Administratorem Pani/a danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Krajeńskich, Aleja Wolności 39,
66-500 Strzelce Kraj., tel. 95 763 11 40, adres e-mail zist@praca.gov.pl. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia
o ochronie danych osobowych (RODO), w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
oraz w przypadku, gdy wniosek zostanie pozytywnie rozpatrzony – w celu zawarcia i realizacji umowy, na podstawie
art. 6 ust. 1 lit. b Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO). Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu, jest dostępnych na stronie internetowej <https://strzelcekrajenskie.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych> lub w siedzibie Administratora.
Z Inspektorem ochrony danych wyznaczonym w Urzędzie można skontaktować się na adres e-mail iod@comp-net.pl.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(data sporządzenia wniosku) (podpis i pieczęć organizatora)*

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Program stażu sporządzony na załączonym druku – załącznik nr 1.
2. Zgłoszenie wolnego miejsca na staż na załączonym druku – załącznik nr 2.
3. W przypadku spółek cywilnych – kserokopia umowy spółki, zaświadczenia o numerze REGON i NIP.
4. Kserokopia pełnomocnictwa osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy.

**W przypadku pełnoletniej osoby fizycznej, nieposiadającej statusu bezrobotnego, zamieszkującej i prowadzącej
na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej
lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r.
o ubezpieczeniu społecznym rolników.**

1. Program stażu sporządzony na załączonym druku.
2. Zgłoszenie wolnego miejsca na staż na załączonym druku.
3. Zaświadczenie z Urzędu Gminy/Urzędu Miejskiego/Urzędu Miasta i Gminy poświadczające obszar posiadanych użytków rolnych / kserokopia decyzji w sprawie ustalenia łącznego zobowiązania pieniężnego – wymiar podatku rolnego lub inny dokument potwierdzający prowadzenie w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej.

**POUCZENIE:**

1. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku organizator stażu zobowiązany będzie **do skierowania na badanie lekarskie** osoby bezrobotnej oraz **do pokrycia kosztów** związanych z ww. badaniem.
2. Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z imiennym podpisem, pieczątką firmy oraz datą potwierdzenia.
3. Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające pełnej informacji o wolnym miejscu pracy bądź nie zawierające kompletu załączników nie będą rozpatrywane.
4. Złożenie wniosku wraz z kompletem załączników nie stanowi o pozytywnym rozpatrzeniu wniosku.
5. Rozpatrzenie wniosku nastąpi w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem wymaganych dokumentów lub organizator zostanie powiadomiony pisemnie o przyczynienie rozpatrzenia wniosku
w ustawowym terminie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*) niepotrzebne skreślić***

***\*\*) odpowiednie zaznaczyć***

**Załącznik nr 1**

**PROGRAM STAŻU**

**Nazwa zawodu lub specjalności (**zgodnie z klasyfikacją zawodów)……………….………….………………

…………………………………………………………………………..……….………………………….…...

**Nazwa stanowiska:**……………….…………………………………………………….………………………

**Nazwa komórki organizacyjnej:**………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

**Dane opiekuna osoby bezrobotnej:**

* Imię i nazwisko:………………………………………..……………………………………………….
* stanowisko:……………………………………………………………………………….……………..

**Okres trwania programu stażu: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)

**OPIS ZADAŃ I UZYSKIWANYCH UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Należy podać podstawowy zakres obowiązków stażysty, które będą przez niego wykonywane w trakcie realizacji stażu. | **Stażysta będzie wykonywał następujące zadania:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Należy podać zakres wiedzy i umiejętności, które osoba nabędzie podczas stażu np.**- umiejętność organizacji pracy1. (wykorzystuje wiedzę, dostosowuje plan, poprawia, porządkuje, pomaga, proponuje nowe rozwiązania)
2. - obsługuje programy komputerowe (tworzy dokumenty, tabele, prezentacje)
3. - obsługuje urządzenia
4. - posługuje się narzędziami

- bierze udział w szkoleniach 1. *-* potrafi nawiązać kontakt
2. z klientem
3. - pracować w zespole itp.
 | 1. **Stażysta zdobędzie wiedzę i umiejętności (będzie potrafił):**
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Sposób potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności zawodowych nastąpi poprzez wystawienie opinii o bezrobotnym
po zakończeniu stażu przez organizatora oraz wystawienie zaświadczenia o odbyciu stażu przez Powiatowy Urząd Pracy.

 …………………………………..….. …………………………………..

(Pieczęć i podpis Dyrektora PUP) (Pieczęć i podpis Organizatora)

 **Załącznik nr 2**

**OFERTA PRACY**

**Oferta otwarta: zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy\***

**Oferta zamknięta: niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy\***

**Oferta pracy tymczasowej\*** **Oferta pracy subsydiowanej\***

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Krajeńskich, adres e-mail: zist@praca.gov.pl, nr tel. (95) 763 11 40. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia
o ochronie danych osobowych (RODO), w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu, jest dostępnych na stronie internetowej https://strzelcekrajenskie.praca.gov.pl/ lub w siedzibie Administratora. Kontakt z Inspektorem ochrony danych wyznaczonym w Urzędzie jest możliwy na adres e-mail iod@comp-net.pl.

|  |
| --- |
| **I. Dane dotyczące pracodawcy / agencji zatrudnienia** |
| **Nazwa pracodawcy:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | **Forma prawna działalności\*:**1. Sp. z o.o.2. S.A.3. S.C.4. Sp. jawna5. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą6. Jednostka budżetowa 7. Inne ……………………………..…………………………………….*8. Agencja zatrudnienia#**Nr wpisu do rejestru agencji zatrudnienia ………………………….**# oferta stanowi / nie stanowi\* oferty pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy* | **Adres pracodawcy:**Ulica: ………………………………………..Miejscowość: ..………………………………Kod pocztowy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |

Gmina: ………………………………………Telefon: ……………………………………..Nr fax: ………………………………………e-mail: ………………………………………strona internetowa: ……….............................………………………………………………. |
| **NIP:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**REGON:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PKD:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Liczba zatrudnionych pracowników:**  |
| Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktów oraz preferowana forma kontaktów między PUP i osobą wskazaną przez pracodawcę:Imię i nazwisko: ……………………………………….........................Stanowisko: ……………………………………………………………Telefon\*/E-Mail\*/Osobisty\*/Inne\*…..……....................................................... | Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą\*:1. kontakt osobisty w godz. …………………2. kontakt telefoniczny (nr tel. ……………..)3. e-mail ……………………………………..4. inny (jaki? ……………………………….. …………………………………………...) |
| **II. Dane dotyczące zgłaszanego miejsca pracy** |
| Nazwa zawodu:…………………………….……………………………. | Kod zawodu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | Nazwa stanowiska:……………………………………………………………………………………………… |
| Liczba wolnych miejsc pracy:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

w tym dla osób niepełnosprawnych:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Wnioskowana liczba kandydatów:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 | Ogólny zakres obowiązków:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Miejsce wykonywania pracy:……………………………………………………………………………………… | Wymiar czasu pracy\*:1. pełny
2. pół etatu
3. 3/4 etatu
4. inny (jaki? ………………….)
 | Rodzaj umowy\*:1. na czas nieokreślony
2. na czas określony
3. na okres próbny
4. na zastępstwo
5. umowa zlecenie
6. umowa o dzieło
7. umowa agencyjna
8. umowa o pracę tymczasową
9. inne (jakie? ………………………)

Okres zatrudnienia/wykonywania pracy(dot. umowy o pracę, umów cywilnoprawnych)………………………………………………. |
| System i rozkład czasu pracy\*:1. jednozmianowa2. dwie zmiany3. trzy zmiany4. ruch ciągły5. inne (jakie? ……………) | Wysokość wynagrodzenia brutto:………………………………………..System wynagradzania:……………………………………….. |
| **Data rozpoczęcia pracy:****………………………………………..** |
| **III. Dane dotyczące oczekiwań pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy** |
| Poziom wykształcenia (kierunek /specjalność):………………………………………………………… | Umiejętności:……………………………………………………………………………………………………………………… | Uprawnienia:………………………………………………………………………………………………………………………………………………  |
| Doświadczenie zawodowe:…………………………………………………………………………………………………………………… | Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości:……………………………………………………………………………………………………………………… | Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG\*: (jeżeli zaznaczono TAK proszę wypełnić część V) TAK NIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 |
| **IV. Postępowanie z ofertą pracy** |
| Okres aktualności oferty:od ………………………….do …………………………. | Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę:……………………………………….................................................................. | Jestem zainteresowany upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG:TAK

|  |
| --- |
|  |

 Jeżeli tak, to w jakim? ………………….. NIE

|  |
| --- |
|  |

 |
| Jestem zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy:TAK NIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 | *Giełda pracy to zorganizowana przez urząd pracy forma bezpośredniego kontaktu pracodawcy z wieloma kandydatami do pracy, dobranymi spośród osób zarejestrowanych i osób niezarejestrowanych, w tym biernych zawodowo, w celu pozyskania kandydatów odpowiadających wymaganiom pracodawcy* |
| **PUP wiodący** w zakresie realizacji oferty pracy – ………………………………………………………………………...**Dodatkowe PUP** odpowiedzialne za realizację oferty pracy, jeżeli miejscem wykonywania pracy jest województwo lub teren całego kraju: ……………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **V. Wymagania uzupełniające dla obywateli UE/EOG** |
| 1. Poziom znajomości języka polskiego …………………………...………………………………………………………2. Rodzaj dokumentów wymaganych przez pracodawcę ……………………...…………………………………………..3. Język, w jakim należy składać dokumenty ……………...………………………………………..……………………..4. Pracodawca zapewnia zakwaterowanie TAK / NIE \* na koszt pracownika/pracodawcy \*5. Pracodawca zapewnia wyżywienie TAK / NIE \* na koszt pracownika/pracodawcy \*6. Pracodawca sfinansuje lub dofinansuje koszty podróży lub przeprowadzki TAK / NIE \*, warunki ….…...……………………………………………………………………………………………………………………...7. Przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnieniatakiej sytuacji ….....………………………………………..……………………………………………………………….8. Państwa UE/EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona …………………………………………..9. Inne niezbędne informacje ze względu na charakter wykonywanej pracy ……..………...…………………...………………………………………………………………………………………... |
| **VI. Oświadczenia pracodawcy** |
| Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem(am) / zostałem(am)\*** ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo **jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.Zgłaszając ofertę pracy do ePracy wyrażam zgodę na podanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy **TAK / NIE \*.** Zostałem(am) poinformowany (a), że nieuzupełnienie zgłoszenia oferty pracy w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.Oświadczam, że zobowiązuję się powiadomić PUP osobiście lub telefonicznie o nieaktualnej ofercie pracy, o dokonaniu wszelkich zmian dot. m.in. sposobu kontaktu, wymagań wobec kandydatów itp. lub o potrzebie przedłużenia daty ważności oferty pracy. …………………………………… …………………………………………….. Miejscowość, data Podpis pracodawcy/osoby upoważnionejPOUCZENIE: W ePracy nie mogą być zamieszczane oferty pracy oraz ogłoszenia o pracę, które naruszają zasady równego traktowania w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy.PUP może nie wprowadzić oferty pracy do ePracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach,.PUP w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać dane o zaległościach pracodawcy z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, organów Krajowej Administracji Skarbowej oraz Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego. W przypadku stwierdzenia zaległości, PUP rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy. Odmowa publikacji oferty pracy wymaga przekazania pracodawcy pisemnego uzasadnienia. |
| ***Kontakt z doradcami ds. zatrudnienia:*****Strzelce Kraj. Al. Wolności 39**, tel. 95-7637226, 95-7631660, 95-7631666 **Drezdenko ul. Kościuszki 42c/14**, 95-7626066, 508274070 |