

.....
(pieczęć organizatora stażu)

.....
(miejscowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nowym Targu**

**WNIOSEK
o zorganizowanie stażu**

w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt 34 oraz art. 53 ust. 1-2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 690) oraz Rozporządzenie 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).

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko:

.....
.....

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności oraz numer telefonu:

.....
.....

3. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy¹:

.....

4. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:

.....

5. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż

6. Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące:

Od do

7. Miejsce odbywania stażu przez bezrobotnych:

.....
(pełny adres)

¹ 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; a u organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

8. Wymagania dotyczące:

Predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych	Poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy

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

Załączniki:

1. Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej oraz opłacaniu danin publicznych (dotyczy prowadzących działalność gospodarczą).
2. Program stażu w trzech egzemplarzach.
3. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.

.....
(pieczęćka organizatora stażu)

.....
(miejscowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E

1. Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą w zakresie

.....
.....
od dnia..... na podstawie

.....
(podać podstawę prawną)

2. Zalegam/nie zalegam² z opłacaniem składek ZUS oraz podatku do Urzędu Skarbowego.

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 §1 KK., który stanowi:
„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu
prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności
od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
(podpis i pieczęćka organizatora stażu)

² niepotrzebne skreślić

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu przez.....

.....
(nazwa i adres organizatora stażu)

reprezentowanego przez
oraz Starostę Powiatu Nowotarskiego w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy
w Nowym Targu, Pani Jolanta Rajska.

Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

I. Nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku
pracy:

II. Nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy:

III. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

IV. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

V. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

Opinia Organizatora stażu

VI. Imię i nazwisko oraz stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż³:

Realizacja w/w Programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub
w zawodzie po jego zakończeniu. Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej. Program sporządzono w
3 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla PUP, organizatora stażu oraz skierowanych bezrobotnych.

.....
STAROSTA

.....
ORGANIZATOR STAŻU

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

Deklaracja

Deklaruję, iż po zakończeniu umowy stażowej zatrudnię osobę(y) odbywającą(ce) w/w staż
na okres w wymiarze

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczętka organizatora stażu)



POWIATOWY URZĄD PRACY

w Nowym Targu

Centrum Aktywizacji Zawodowej

ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ, tel.: 18 26 65 691, fax: 18 26 69 897

e-mail: krnt@praca.gov.pl, <https://nowytarg.praca.gov.pl>



ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

CAZ – 512 / /.....

() - Oferta nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy – *Oferta Pracy Zamknięta*

() - Oferta zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy – *Oferta Pracy Otwarta*

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO

1. Nazwa Pracodawcy: Imię i nazwisko pracodawcy /osoby wskazanej do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy w Nowym Targu: Stanowisko Służbowe:	2. Adres pracodawcy: kod pocztowy <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> miejscowość ulica Adres poczty elektronicznej: Numer telefonu / fax:																			
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON): <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											6. Pracodawca jest Agencją Zatrudnienia: TAK ☐ NIE ☐	7. Zgłaszana przez agencję oferta jest ofertą pracy tymczasowej: TAK ☐ NIE ☐								
4. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
5. Liczba zatrudnionych pracowników ogółem: <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY

8. Nazwa stanowiska pracy:	9. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności (wypełnia PUP): <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									10. Liczba wolnych miejsc pracy: <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> w tym dla niepełnosprawnych: <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
	11. Miejsce wykonywania pracy:	12. Wysokość wynagrodzenia brutto (miesięcznie):														
13. Data rozpoczęcia zatrudnienia:	14. Okres zatrudnienia: od do	15. Wymiar czasu pracy: 1) Pelen etat ☐ 2) Inny ☐														
16. System wynagrodzenia: 1) Akordowy ☐ 2) Prowizyjny ☐ 3) Czasowy ☐ 4) Inny** ☐	17. Ogólny zakres obowiązków (charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy):	18. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: 1) Umowa na czas nie określony ☐ 2) Umowa na czas określony ☐ 3) Umowa na okres próbny ☐ 4) Umowa na zastępstwo ☐ 5) Umowa zle enie ☐ 6) Umowa o dzieło ☐ 7) Umowa o pracę tymczasową ☐ 8) Inna ☐														
19. Rozkład czasu pracy – zmianowość: 1) Jedna zmiana 2) Dwie zmiany 3) Trzy zmiany 4) Ruch ciągły 5) Inne**	20. Oczekiwanie informacyjne o liczbie osób zarejestrowanych spełniających wymagania pracodawcy – zakres: 21. Oczekiwanie pracodawcy w zakresie zorganizowania giełdy pracy lub pomocy w doborze kandydatów:															

III. OCZEKIWANIA PRACODAWCY KRAJOWEGO WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY

22. Wymagania – oczekiwania pracodawcy: Poziom wykształcenia: Doświadczenie zawodowe: Znajomość języków obcych (poziom ich znajomości): 		Uprawnienia: Umiejętności:
		23. Kandydat z krajów EOG: 1) TAK ☐ 2) NIE ☐
24. Informacja o możliwości zatrudnienia cudzoziemca: Pracodawca wnioskuje o informację na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych celem powierzenia wykonania pracy cudzoziemcowi w oparciu o rejestr osób bezrobotnych i poszukujących pracy : TAK ☐ NIE ☐		25. Oświadczenie pracodawcy: Pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie (art. 36 ust. 5f ustawy): TAK ☐ NIE ☐

III.I. Dodatkowe w przypadku zgłoszenia oferty pracy dla obywatela UE / EOG

26. Wymagana znajomość języka polskiego: TAK ☐ NIE ☐	27. Informacje dodatkowe: Zakwaterowanie Tak Nie Wyżywienie Tak Nie Koszty podróży Tak Nie	28. Miejsce składania dokumentów rekrutacyjnych (CV, list motywacyjny, kwestionariusz osobowy):
--	--	--

IV. POSTĘPOWANIE Z OFERTĄ PRACY

29. Okres aktualności oferty: od do	30. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę: () co najmniej raz na 3 dni () inna	31. Oferta jest w tym samym czasie zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy: 1) TAK ☐ 2) NIE ☐
32. Pracodawca oczekuje upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG: 1) TAK ☐ 2) NIE ☐	33. Pracodawca oczekuje przekazania oferty do wskazanych Powiatowych Urzędów Pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach: 1) TAK ☐ 2) NIE ☐ do których:	

V. ADNOTACJE URZĘDU PRACY

34. Numer pracodawcy:	35. Data przyjęcia zgłoszenia:	36. Sposób przyjęcia oferty: 1) pisemny ☐ 2) fax ☐ 3) e- mail ☐ 4) inna forma ☐	37. Data anulowania zgłoszenia:
	38. Numer zgłoszenia:		
39. Data wycofania zgłoszenia:	40. Doradca klienta: Czytelny podpis doradcy klienta	41. Inne informacje (dotyczy subsydiowanych miejsc pracy):	

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis pracodawcy