

PROGRAM STAŻU

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

Kod zawodu:

II. Nazwa stanowiska pracy:

III. Nazwa komórki organizacyjnej:

IV. Szczegółowe informacje dotyczące realizacji stażu:

Godziny odbywania stażu	od: do:
Praca w niedziele i święta	☐ Tak ☐ Nie
Praca w porze nocnej	☐ Tak ☐ Nie
Praca w systemie zmianowym	☐ Tak ☐ Nie
Staż jest realizowany w formie	☐ stacjonarnej ☐ zdalnej

V. Opiekun Stażysty¹:

Imię i nazwisko:

Zajmowane stanowisko:

VI. Zakres i opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

-
-
-
-
-
-

¹ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

VII. Wiedza i umiejętności przewidziane do nabycia przez bezrobotnego:

-
-
-
-
-
-

VIII. Sposób potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności:

Nabycie wiedzy i umiejętności przez bezrobotnego sprawdzane będzie przez Organizatora stażu poprzez obserwację w miejscu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu.

Organizator stażu po jego zakończeniu wydaje bezrobotnemu opinię zawierającą informacje o realizowanych przez niego zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach.

Realizacja w/w Programu umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po jego zakończeniu.

Program sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach.

.....
(Organizator stażu)

.....
(Stażysta)

.....
(Starosta)

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ

tel.: 18 26 656 91, fax 18 26 698 97

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

Załącznik nr 2

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY (STAŻU)

CAZ.512.

Czy PUP w Nowym Targu jest wiodącym w zakresie realizacji oferty pracy? ☐ TAK ☐ NIECzy pracodawca wybiera dodatkowy PUP odpowiedzialny za realizację oferty pracy? ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli zaznaczono TAK, należy podać który:

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO		
1. Nazwa pracodawcy: Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy w Nowym Targu: Numer telefonu: Stanowisko służbowe:		2. Adres pracodawcy: Kod pocztowy: Miejscowość: Ulica Numer domu/lokalu: Adres e-mail: Numer telefonu / fax:
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):	6. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia? ☐ TAK, proszę wpisać numer wpisu/certyfikatu KRAZ: ☐ NIE	7. Czy zgłaszana przez agencję oferta jest ofertą pracy tymczasowej? ☐ TAK ☐ NIE
4. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):		
5. Liczba zatrudnionych pracowników ogółem:		
II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY		
8. Nazwa stanowiska pracy:	10. Liczba wolnych miejsc pracy: w tym dla niepełnosprawnych: Wnioskowana liczba kandydatów, którą PUP skieruje na rozmowę do pracodawcy:	11. Miejsce wykonywania pracy:
9. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności (wypełnia PUP):		12. Wysokość wynagrodzenia brutto (miesięcznie): w przypadku umowy cywilnoprawnej proszę podać stawkę godzinową
13. Data rozpoczęcia pracy:	14. Proponowany okres zatrudnienia/okres wykonywania umowy cywilnoprawnej: od do	15. Wymiar czasu pracy: ☐ pełny etat ☐ inny, jaki ☐ w przypadku umowy cywilnoprawnej proszę podać liczbę godzin w miesiącu:
16. System wynagradzania: ☐ miesięczny ☐ godzinowy ☐ akordowy ☐ prowizyjny ☐ inny:	17. Ogólny zakres obowiązków:	18. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: ☐ umowa na czas nieokreślony ☐ umowa na czas określony ☐ umowa na czas próbny ☐ umowa na zastępstwo ☐ umowa zlecenie ☐ umowa o dzieło
19. System czasu pracy: ☐ jednozmianowy ☐ dwuzmianowy ☐ trzymianowy ☐ ruch ciągły ☐ inny: Godziny pracy:	20. Pracodawca oczekuje informacji o liczbie osób zarejestrowanych spełniających oczekiwania: ☐ TAK ☐ NIE	
	21. Pracodawca oczekuje organizacji gieldy pracy lub pomocy w doborze kandydatów: ☐ TAK ☐ NIE	
	22. Preferowane formy kontaktu kandydatów z pracodawcą: ☐ kontakt osobisty ☐ kontakt telefoniczny ☐ e-mail ☐ poczta ☐ inny:	

23. Oczekiwania pracodawcy: Poziom wykształcenia: Doświadczenie zawodowe: Znajomość języków obcych (poziom ich znajomości): Uprawnienia:	Umiejętności: Inne wymagania: 24. Kandydat z krajów EOG: ☐ TAK ☐ NIE
---	---

Oświadczam, że w okresie 365 dni przed złożeniem oferty pracy zostałem/am prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 83 ust. 12 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia):
☐ TAK ☐ NIE

Zostałem/am poinformowany/a, że składana oferta pracy nie może naruszać zasad równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminować kandydatów do pracy: ☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że:

☐ ZALEGAM ☐ NIE ZALEGAM z opłacaniem składek na ubezpieczanie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

☐ ZALEGAM ☐ NIE ZALEGAM z opłacaniem należności podatkowych

☐ ZALEGAM ☐ NIE ZALEGAM z opłacaniem składek na ubezpieczanie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne

Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości danych umożliwiających identyfikację przez osoby niezarejestrowane

☐ TAK ☐ NIE

26. Wymagana znajomość języka polskiego: ☐ TAK ☐ NIE	27. Możliwość zapewnienia pracownikowi: Zakwaterowania ☐ Tak ☐ Nie Wyżywienia ☐ Tak ☐ Nie Kosztów podróży ☐ Tak ☐ Nie	28. Miejsce składania dokumentów rekrutacyjnych: (CV, list motywacyjny, kwestionariusz osobowy)
---	---	--

29. Okres aktualności oferty: od do	30. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę:
31. Pracodawca oczekuje upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG: ☐ TAK ☐ NIE	32. Oczekiwania przetłumaczenia oferty pracy przez urząd pracy na języki obce: ☐ TAK: ☐ NIE ☐ język angielski ☐ język białoruski ☐ język ukraiński ☐ język rosyjski

33. Numer pracodawcy:	35. Data przyjęcia zgłoszenia:	37. Data anulowania zgłoszenia:	39. Inne informacje: (dotyczy subsydiowanych miejsc pracy)
34. Numer oferowanego stanowiska:	36. Sposób przyjęcia oferty: ☐ osobiście ☐ poczta ☐ e-mail ☐ faks ☐ inny, jaki	38. Data wycofania oferty:	40. Doradca ds. zatrudnienia: Czytelny podpis doradcy ds. zatrudnienia

Podpis pracodawcy

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla pracodawców/przedsiębiorców

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Targu informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Targu (zwany dalej: „Urzędem”), adres: ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ, tel.: 182665691, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Targu.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny. Jednak odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla pracodawców.
3. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO;ujętych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - Podmioty publiczne – na podstawie przepisów prawa;
 - Podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
8. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, którym jest P. Iwona Cygan - Opyt:
 - pod adresem e-mail: iod@nowytarg.praca.gov.pl,
 - lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

Oświadczenie o niepodleganiu sankcjom w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę

Oświadczam, że nie jestem związany(a) z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne nałożone w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, i które figurują na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych oraz że sam nie znajduję się na takiej liście.

Jednocześnie zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia, w przypadku wystąpienia takiego powiązania bądź gdy zostaną objęty(a) sankcjami, o których mowa powyżej od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy oraz w trakcie jej realizacji. Oświadczenie zostanie złożone niezwłocznie od wystąpienia zdarzenia opisanego w zdaniu poprzednim.

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Niniejsze oświadczenie służy stosowaniu:

1. Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy;
2. Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających;
3. Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Listy osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne znajdują się w załącznikach do regulacji unijnych oraz w rejestrze zamieszczonym na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

Weryfikacji podmiotu dokonano w dniu

Wynik: POZYTYWNY/NEGATYWNY

.....
podpis pracownika PUP

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko/ Nazwa przedsiębiorcy

.....
miejscowość, data

.....
Adres siedziby

.....
NIP

Deklaracja

Deklaruję, iż po zakończeniu umowy stażowej zatrudnię stażystę na okres
..... dni w wymiarze

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)