**OFERTA STAŻU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oferta ważna do:**..................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **II. Dotyczy PUP** | | | | | | | | |
| **I. Dane dotyczące Organizatora** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa Organizatora:  …………………………………………………....................................................................................................  ………………………………………………………. Siedziba firmy:  Kod pocztowy:………………………………………..  Miejscowość:...............................................................  Ulica:…………………………………………………  Gmina:…………………………………………….…  informacje dodatkowe…………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2. Osoba do kontaktu:  Nazwisko…………………………………………...  Imię………………………………………………  Stanowisko…………………………………………  Tel. ………………………………….......................  Fax………………………………………………….  email………………………………………………..  Kontakt osobisty w godz:  od…………………do…………………………….  Częstotliwość kontaktów: | | | | | | | | | | | | | | 3.Ofertę przyjął: | | | | | | | | |
| 4. REGON | | |  | |  |  | |  | | |  |  | | |  |  |  | | 5.PKD | |  | |  |  |  |  | 6. NIP | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |
| 7. Liczba zatrudnionych pracowników…………… | | | | | 8. Oznaczenie formy prawnej:  ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | 9. Rodzaj prowadzonej działalności: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 10. Data rozpoczęcia działalności : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| **III. Informacje dotyczące zgłaszanej oferty stażu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Nazwa zawodu  (z klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy)  ………………………………………………………………………………  14.kod zawodu | | | | | | | | | | 12. Nazwa stanowiska  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | 13. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których  bezrobotni będą odbywać staż, w tym: | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| dla osób niepełnosprawnych | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | |  | Przyznana liczba miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż – **WYPEŁNIA PUP** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 14. Miejsce odbywania stażu   (adres)  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | 15. System i godziny odbywania stażu:  1) jedna zmiana  godz. pracy od….... do…….... | | | | | | | | | | | | 16. Wymagane kwalifikacje osób bezrobotnych:  1) poziom wykształcenia: …………………………………………………………  2) predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:  …………………………………………………………  3) minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu:  ………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2) Inny o ile charakter pracy w danym zawodzie tego wymaga:  ………………………………….  ………………………………….  **UWAGA! Wymagana zgoda PUP** | | | | | | | | | | | |
| 17. Opis i zakres zadań, jakie będą wykonywane przez bezrobotnego podczas stażu ( zgodnie ze złożonym wnioskiem):  ………………………………………………………………….............................................................................................................  ………………………………………………………………….............................................................................................................  ………………………………………………………………….…………………………………………………………………........  ………………………………………………………………….............................................................................................................  ………………………………………………………………….……….………………………………………………………….......  ………………………………………………………………….…………………………………………………………………........  …………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV. Adnotacje urzędu pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23. Data przyjęcia oferty | | | | | | | | | | | | | 24. Numer oferty | | | | | | | | | 25. Informacje dodatkowe:  ……………………………………………………………… | | | | | | 26.Oferta zgłoszona:  (niepotrzebne skreślić)  - pisemnie  - osobiście | | | | | | | | | | | | |
| 27. Data dezaktualizacji oferty | | | | | | | | | | | | | | 28. Powód dezaktualizacji oferty:  .………………………………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY:**

**1. Oświadczam ,że w okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty stażu zostałem/nie zostałem\* ukarany**

**lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy**

Jeżeli tak, to z jakiego tytułu………………………………………………………………………………………..

**2. Oświadczam, że jestem/nie jestem\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy**

Jeżeli tak, to z jakiego tytułu ………………………………………………………………………………………..

**(\*niewłaściwe skreślić)**

**………………………………………………..**

**czytelny podpis organizatora**

**REALIZACJA OFERTY STAŻU:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data wydania skierowania** | **Imię i nazwisko osoby, której wydano skierowanie** | **WYNIKI SKIEROWANIA** | | | |  |
| **Data przyjęcia osoby na staż** | **Osoba nieprzyjęta** | | |
| **Podać przyczynę** |  | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | | |