**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** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |