

, dnia

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU NA OKRES:

, ul.

2 Okres odbywania stażu wynosi od 3 do 12 miesięcy.

III. Informacja dotyczące planowanego zorganizowania stażu

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których będzie odbywany staż:³
2. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące):
3. Do zadań wykonywanych przez bezrobotnego/ych podczas stażu dla zawodu/specjalności:

PROGRAM STAŻU

Zakres wykonywanych zadań zawodowych
1.
2.
3.
4.
5.
6.

4. W wyniku stażu bezrobotny uzyska następujące kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:

5. Pracodawca do odbycia stażu
w PUP Łódź-Wschód:

imię i nazwisko osoby bezrobotnej zarejestrowanej

³ 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, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

* Niepotrzebne skreślić

6. Informacje i wymagania dotyczące kierowanych osób bezrobotnych:

Lp.	Liczba wnioskowa- nych osób	Proponowany zawód/specjalność*	Nazwa stanowiska pracy	Nazwa komórki organizacyjnej	Miejsce wykonywania pracy	Predyspozycja psychofizyczne	Stan zdrowia	Poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje

* nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności zawartą w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. 2018.277 t.j.).

IV. Informacja o prowadzonej działalności

1. Pracodawca prowadzi działalność od dnia

w zakresie

V. Oświadczenie Organizatora:

Oświadczam, że:

z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;

w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych;

w stosunku do podmiotu gospodarczego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
spełniam warunki i wymogi przewidziane przepisami o prowadzeniu działalności gospodarczej, szczególnie podlegające kontroli PIP.

Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 kk za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód informuje, iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód, ul. Częstochowska 40/52, 93-121 Łódź**

2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@puplodz.pl

3) Cel przetwarzania danych osobowych:
realizacja zadań ustawowych w ramach instrumentów rynku pracy (zawarcie i wykonanie umowy, w tym dochodzenie roszczeń z tytułu niewywiązania się z umowy) – podstawa prawna Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 33 ust. 5a i 5b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

4) Odbiorcami danych osobowych są / będą podmioty uprawnione do uzyskiwania danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów, m.in. minister właściwy ds. pracy, organy ścigania i organy egzekucyjne.

5) Okres przechowywania danych: 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

6) Posiada Pan / Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia i ograniczenia przetwarzania.

7) Posiada Pan / Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli Pana / Pani zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

8) Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisu prawnego

9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Załączniki do wniosku (kopie potwierdzone przez organizatora za zgodność z oryginałem):

I. Przedsiębiorcy działający w oparciu o wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej:

- umowy spółki (w przypadku spółek cywilnych);
- deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc.

II. Inne podmioty:

- aktualny odpis z KRS;
- deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc;
- w przypadku instytucji pożytku publicznego podstawa prawna jej działania wraz z kserokopią dokumentu powołującego osobę kierującą jednostką organizacyjną.

UWAGA !!! Oryginały ww. dokumentów do wglądu.

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

I. Informacje dotyczące pracodawcy									
1. Nazwa pracodawcy					2. Adres siedziby pracodawcy ulica kod pocztowy miejscowość telefon/faks e-mail				
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)			4.Podstawowy rodzaj działalności wg EKD						
5. NIP									
6. Forma własności 1) prywatna 2) publiczna			7. Forma prawna działalności 1) osoba fizyczna 2) osoba prawna (sp. z o.o., SA, inna) 3) spółka osobowa (jawna, komandytowa) 4) stowarzyszenie, fundacja 5) agencja pracy tymczasowej						
8. Osoba wskazana do kontaktu z pracodawcą Nazwisko i imię Stanowisko Telefon					9. Stan zatrudnienia 0 osób od 11 do 50 osób od 1 do 10 osób powyżej 50 osób				
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej									
10. Nazwa zawodu				11.Kod zawodu			13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia w tym dla osób niepełnosprawnych		
12. Nazwa stanowiska						14. Wnioskowana liczba kandydatów			
15. Adres miejsca wykonywania pracy					16. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)				
17. Zasięg ogłaszania informacji o ofercie pracy 1) tylko terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa EU/EOG			18. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowy 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne						
19. Data rozpoczęcia pracy			W godzinach od do od do od do						
20. Wymagania - oczekiwania pracodawcy 1) wykształcenie 2) kierunek/specjalność 3) staż pracy 4) umiejętność - specjalności					21. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy				
III. Adnotacje urzędu pracy									
22. Numer pracodawcy □ □ / □ □ □ □			23. Data przyjęcia zgłoszenia przez Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód □ □ □ □ □ □ □ □			24. Numer oferty pracy □ □ / □ □ □ □		25. Sposób przyjęcia oferty 1) pisemnie 2) faks 3) e-mail 4) inna forma □	
26. Data odwołania oferty pracy przez Powiatowy Urząd Pracy Łódź-Wschód □ □ □ □ □ □ □ □			27. Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy Łódź-Wschód rejestrujący ofertę 			28. Aktualizacja 			

1. Udzielono pracodawcy informacji o możliwości realizacji oferty pracy w formie
 - zawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy
 - niezawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy
2. Poinformowano pracodawcę o pozytywnych i negatywnych stronach każdej z w/w form

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Oświadczam, iż w okresie do 365 przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. Oświadczam, iż tej oferty pracy w tym samym czasie nie zgłosiłem/am do innego powiatowego urzędu pracy.

.....
podpis pracodawcy

.....
podpis pracownika
Powiatowego Urzędu Pracy Łódź-Wschód

W ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy Łódź-Wschód figurują / nie figurują osoby spełniające wymagania określone w ofercie pracy.

REALIZACJA OFERTY PRACY

L.p.	Data wystawienia skierowania	Imię	Nazwisko	Kandydat zatrudniony	
				Tak	Nie

Data i podpis osoby odpowiedzialnej za realizację

Sposób realizacji oferty:

☐

Nabór prowadzony przez pośredników

☐

Giełda pracy

☐

Kontakt e-mail

☐

Kontakt telefoniczny

☐

Przekazanie do upowszechnienia w innym powiatowym urzędzie pracy

☐

Brak możliwości realizacji oferty - w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy Łódź-Wschód nie figurują osoby spełniające wymagania pracodawcy

.....
nazwa podmiotu gospodarczego

.....
adres podmiotu gospodarczego

OŚWIADCZENIE

Bezpośrednio po okresie odbywania stażu skierowaną osobę bezrobotną w oparciu
o stosunek pracy przynajmniej na ½ etatu na okres nie krótszy niż 30 dni.

.....
data, podpis i pieczętka podmiotu

.....
data podpis i pieczętka pracownika PUP