

Szydłowiec, dn.

.....
Pieczęć firmowa pracodawcy

**STAROSTA POWIATU SZYDŁOWIECKIEGO
za pośrednictwem
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W SZYDŁOWCU**

W N I O S E K

o zorganizowanie stażu dla osób niepełnosprawnych

podstawa prawna: art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415), art.11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. (Dz.U. z 2008r Nr 14 poz. 92) oraz Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 24 sierpnia 2004r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu oraz przygotowania zawodowego w miejscu pracy (Dz. U. z 2004r. Nr 185, poz. 1912 z późn. zm.)

I. Wnioskodawca:

1. Nazwa lub imię i nazwisko
2. Adres
3. Nr tel. Nr fax E-mail
4. Osoba reprezentująca pracodawcę
- /imię i nazwisko/
5. REGON PKD
6. NIP
7. Forma prawna
8. Rodzaj działalności
9. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności
.....
10. Liczba pracowników
11. Informacja o współpracy z urzędami pracy w okresie ostatnich 3 lat:

Forma	Liczba zorg. miejsc pracy	W jakim okresie? /rok/	Liczba zatrudnionych osób po wygaśnięciu umowy	Wskaźnik Efektywności
1	2	3	4	5
Prace interwencyjne				
Przygotowanie zawodowe				
Staż				
Refundacja kosztów utworzenia nowego				

miejsca pracy				
---------------	--	--	--	--

II. Dane dotyczące stanowisk i zawodów w jakich osoby bezrobotne poszukujące pracy będą odbywały staż:

L.p	Nazwa zawodu i stanowiska	Nazwa komórki organizacyjnej	Ilość miejsc	Minimalne kwalifikacje, poziom wykształcenia, predyspozycje psychofizyczne
1.				
2.				
3.				

1. Miejsce odbywania stażu

2. Opiekun osoby (osób) objętej(ych) programem stażu

/imię i nazwisko, stanowisko i wykształcenie/

.....
dane do kontaktu

3. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące)

4. Liczba osób bezrobotnych poszukujących pracy, które po zakończeniu stażu zostaną zatrudnione w pełnym wymiarze czasu pracy

5. Dane bezrobotnego(ych) poszukującego(ych) pracy proponowanego(ych) przez wnioskodawcę do odbycia stażu:

.....
/imię i nazwisko, PESEL/

.....
/imię i nazwisko, PESEL/

7. Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 §1 i §2 k.k) oświadczam, że:

- w okresie ostatnich 6 miesięcy nie dokonałam/em zwolnień pracowników z przyczyn nie dotyczących pracowników,
- nie toczy się w stosunku do jednostki, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i nie został ogłoszony wniosek o likwidację,
- na bieżąco reguluję zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego i ZUS.

.....
/miejsowość, data/

.....
/pieczętka i podpis Wnioskodawcy

Załączniki niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

- **Osoba fizyczna prowadząca działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej albo prowadząca dział specjalny produkcji rolnej:**
 1. uwierzytelniona kserokopia podstawy prawnej posiadania gospodarstwa rolnego,
 2. uwierzytelniona kserokopia zaświadczenia o prowadzeniu działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej albo o prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej,
 3. uwierzytelniona kserokopia zaświadczenia z urzędu gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego,
 4. kserokopia dowodu osobistego,
 5. zaświadczenie z KRUS lub ZUS o niezaleganiu w opłaceniu składek,
 6. program stażu,
 7. zgłoszenie wolnego miejsca stażu,
- **Pracodawca, przedsiębiorca, rolnicza spółdzielnia produkcyjna, organizacje pozarządowe:**
 1. uwierzytelniona kserokopia aktualnego dokument stwierdzającego status prawny prowadzonej działalności – wydana nie później niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku,
 2. uwierzytelniona kserokopia zaświadczenia o nadaniu nr REGON,
 3. uwierzytelniona kserokopia zaświadczenia o nadaniu nr NIP,
 4. zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłaceniu składek - wydane nie później niż miesiąc przed datą złożenia wniosku,
 5. program stażu,
 6. zgłoszenie wolnego miejsca stażu.

Wniosek nie zawierający kompletu załączników nie będzie rozpatrywany!

OCENA WNIOSKU

.....

.....

.....

.....

.....
/ podpis oceniającego/

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu 200...r. przez :

Wnioskodawca.....

.....
reprezentowany przez:

Opiekun osoby objętej programem stażu

Rodzaj uzyskanych podczas odbywania stażu kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

.....
.....
.....
.....

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja programu stażu umożliwi bezrobotnemu poszukującemu pracy samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

Pracodawca po zakończeniu realizacji programu przedstawia bezrobotnemu poszukującemu pracy opinię zawierającą informacje o zrealizowanych zadaniach i pozyskanych umiejętnościach praktycznych, a starosta wydaje bezrobotnemu poszukującemu pracy zaświadczenie o odbyciu stażu.

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY

OFERTA : OTWARTA* ZAMKNIĘTA*

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		2. Adres siedziby pracodawcy Ulica	
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)	6. Forma prawna prowadzonej działalności 1) spółka prawa cywilnego 2) spółka prawa handlowego 3) działalność gospodarcza 4) jednostka państwowa	Kod pocztowy miejscowość	
4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD		Gmina	
5. NIP		Telefon	
7. Częstotliwość kontaktów pomiędzy PUP i pracodawcą: 1. co 3 dni 2. raz w tygodniu 3. raz w miesiącu 4. inne		Faks	
		e-mail	
		strona internetowa	
		osoba wskazana do kontaktu przez pracodawcę	
		8. Liczba zatrudnionych pracowników	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia			
9. Nazwa zawodu	11. Nazwa stanowiska	12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia, W tym dla osób niepełnosprawnych	
10. Kod zawodu	13. Wnioskowana liczba kandydatów	
14. Adres miejsca wykonywania pracy	15. Forma kontaktu z pracodawcą: 1) Kontakt osobisty 2) Kontakt telefoniczny 3) CV na adres e-mail 4) CV+List motywacyjny przesłać pocztą 5) Inny	16. Zasięg upowszechniania oferty: 6. tylko terytorium Polski 7. terytorium Polski i państwa EU/EOG	
17. Rodzaj zatrudnienia 1) umowa na czas nieokreślony; 2) umowa na czas określony; 3) umowa na okres próbny; 4) umowa na zastępstwo; 5) umowa zlecenie; 6) umowa o dzieła; 7) umowa o pracę tymczasową; 8) inne		18. Zmianowość 1) jednozmianowa; 4) ruch ciągły; 2) dwie zmiany; 5) inna	
19. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)	20. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)	21. Data rozpoczęcia zatrudnienia	22. Okres aktualności oferty
23. Wymagania – oczekiwania pracodawcy Wykształcenie		24. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy	
Kierunek /Specjalność	
Staż pracy	
Uprawnienia/Umiejętności	
.....		
.....		
III. Adnotacje Urzędu Pracy			
25. Numer pracodawcy	26. Data przyjęcia zgłoszenia	27. Numer zgłoszenia	28. Sposób przyjęcia oferty 1) telefonicznie 2) pisemnie 3) faks 4) e-mail 5) inna forma.....
29. Data odwołania zgłoszenia	30. Termin realizacji oferty	31. Forma realizacji oferty 1. Skierowania 2. Giełda pracy 3. Inne	

*OFERTA ZAMKNIĘTA (nie podajemy adresu firmy zainteresowanej osobie)
adres)

*OFERTA OTWARTA (podajemy

ZAŁĄCZNIK DO OFERTY PRACY

IV. Oświadczenie pracodawcy.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, z zgodnie z którym „*кто składając zeznanie mające służyć w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 (...)*”,
oświadczam, iż w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy:

- nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;
 zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;

- nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie;
 jestem objęty postępowaniem w tej sprawie*

* zaznaczyć właściwe X.

Uwaga!

Zgodnie z art. 36 ust. 5e ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy obowiązującym od dn. 01.02.2009 r. w przypadku zaistnienia powyższych okoliczności powiatowy urząd pracy **nie może przyjąć oferty pracy.**

V. Uwagi.

.....
.....
.....
.....

.....

/data i podpis pracodawcy/