

ZGŁOSZENIE OFERTY STAŻU

☐ * zaznaczyć właściwe

I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy:		2. Nr pracodawcy:	3. Adres pracodawcy: kod pocztowy miejscowość ulica/wieś telefon fax e-mail strona internetowa pracodawcy: www.....
4. NIP: ____ - ____ - ____ 5. REGON: _____			
6. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu w sprawie oferty stażu: Nazwisko i Imię stanowisko telefon			
7. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą: ☐ kontakt osobisty od do ☐ kontakt telefoniczny od do ☐ inny (np. e-mail)	8. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:	9. Forma prawna prowadzonej działalności: ☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą ☐ spółka ☐ inne	

II. Informacje dotyczące zgłoszonej oferty stażu

10. Nazwa zawodu:	11. Nazwa stanowiska:	12. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności:
13. Liczba wolnych miejsc stażu: ☐ w tym dla osób niepełnosprawnych: ...	14. Liczba osób, która ma zostać skierowana do pracodawcy:	15. Miejsce odbywania stażu:
16. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż: ☐ jedna zmiana od godz. do godz. ☐ inny w związku z charakterem pracy w danym zawodzie	17. Okres aktualności oferty: od do	19. Deklarowane zatrudnienie ze środków własnych po zakończonym stażu: ☐ umowa o pracę – pełny wymiar czasu pracy ☐ umowa o pracę – inny wymiar czasu pracy tj. Przewidywana wysokość wynagrodzenia deklarowanego zatrudnienia po stażu (kwota brutto):
	18. Częstotliwość kontaktów:	
20. Wymagania – oczekiwania pracodawcy: poziom wykształcenia kierunek/specjalność uprawnienia inne wymagane dokumenty (☐ CV/ ☐ List motywacyjny/.....)		21. Zakres zadań zawodowych jakie będą wykonywane podczas stażu:

.....

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. Zgodnie z art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w okresie do 365 dni przed zgłoszeniem oferty **zostałem \ nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo **jestem \ nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
2. Oferta jest zgodna z programem stażu;
3. Oferta nie zawiera wymagań naruszających zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu ustawy zwane „wymaganiami dyskryminującymi”

/ data i własnoręczny podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej/

Data przyjęcia oferty stażu:	Nr oferty stażu : OfPr/...../.....	W przypadku braku osób zarejestrowanych spełniających wymagania określone w ofercie stażu zaproponowano pracodawcy:
Imię i Nazwisko pracownika przyjmującego ofertę stażu: Imię i Nazwisko pracownika realizującego ofertę stażu:		☐ zmianę wymagań, <u>Ustalenia z pracodawcą w związku z powyższą propozycją:</u> data i podpis pracownika PUP

..... data i podpis pracownika PUP	 data i podpis pracownika PUP
---	---

Lp.	Data wydania skierowania	Termin rozliczenia ze skierowania	Imię i Nazwisko	PESEL	Wynik skierowania		Odmowa podjęcia stażu	
					Data zatrudnienia	Nie zatrudniony/	uzasadniona	nieuzasadniona
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								

Przyczyna wycofania oferty stażu:

- ☐ zrealizowana ☐ upływ okresu aktualności
- ☐ utrata aktualności oferty przed upływem tego okresu ☐ inna

.....