

.....
(pieczęć firmowa organizatora stażu)

.....
(miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Wejherowie**

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU DLA OSÓB BEZROBOTNYCH

I. Dane dotyczące organizatora stażu

1. Nazwa lub imię i nazwisko organizatora, siedziba
2. Miejsce prowadzenia działalności
3. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora
4. Telefon, faks, e-mail
- NIP - - -
- REGON PKD
5. Data rozpoczęcia działalności
6. Rodzaj prowadzonej działalności
7. Wielkość zatrudnienia w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełne etaty.....
8. Osoba upoważniona do kontaktów z PUPtel.

II. Oferta stażu

1. Zgłaszam ofertę przyjęcia na stażosób/osoby w n/w zawodach/specjalnościach:

Lp.	Nazwa zawodu/specjalności wg. klasyfikacji zawodów i specjalności	Ilość osób
1		
2		
3		
4		

W ciągu 30 dni po okresie zakończenia stażu deklaruję zatrudnienie osób na podstawie umowy o pracę na okres miesięcy.

2. Wymagania dotyczące osoby kierowanej na staż:

Staż na stanowisku			
Poziom wykształcenia	Minimalne kwalifikacje	Predyspozycje zdrowotne	Predyspozycje psychofizyczne

III. Dane dotyczące organizacji miejsc odbywania stażu

1. Miejsce odbywania stażu
2. Proponowany okres odbywania stażu (nie krócej niż 3 miesiące)
3. Imię i nazwisko kandydata
4. Adres osoby bezrobotnej
5. Wiek
- 6.1.* Wnioskodawca spełnił obowiązek wprowadzenia Standardów Ochrony Małoletnich zgodnie art. 22b ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2024r.poz.1802) - (proszę podać nazwę dokumentu)

6.2.* Wnioskodawca pozyskuje informacje zgodnie z rozdz. III wyżej wymienionej ustawy

TAK	NIE
-----	-----

***wypełnić jeśli dotyczy**

Art. 22b. [Podmioty zobowiązane do wprowadzenia standardów ochrony małoletnich]. Obowiązek wprowadzenia standardów ochrony małoletnich, ma każdy: 1) organ zarządzający jednostką systemu oświaty, o której mowa w art.2pkt 1-8 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854, 1562, 1635), oraz inną placówką oświatową, opiekuńczą, wychowawczą, resocjalizacyjną, religijną, artystyczną, medyczną, rekreacyjną, sportową lub związaną z rozwijaniem zainteresowań, do której uczęszczają albo w której przebywają lub mogą przebywać małoletni; 2) organizator działalności oświatowej, opiekuńczej, wychowawczej, resocjalizacyjnej, religijnej, artystycznej, medycznej, rekreacyjnej, sportowej lub związanej z rozwijaniem zainteresowań przez małoletnich.

IV. Dane dotyczące liczby bezrobotnych aktualnie odbywających staż

Imię i nazwisko bezrobotnego	Okres odbywania stażu	Nazwa urzędu pracy, który skierował bezrobotnego na staż

V. Współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Wejherowie

(proszę szczegółowo opisać czy wnioskodawca korzysta lub korzystał w ostatnich 3 latach z programów realizowanych przez Urząd, czy w ramach tych programów zatrudnił osoby bezrobotne, jeżeli tak to ile osób i na jaki okres czasu, czy włącza się w inne działania organizowane przez Urząd, np. targi pracy, giełdy pracy, itp.) Opis ten będzie stanowił jeden z elementów branych pod uwagę przy ocenie wniosku.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis i imienna pieczęć organizatora lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu organizatora

pieczęć organizatora

Załączniki:

- 2 egzemplarze programu stażu,
- zgłoszenie wolnego miejsca stażu.

Wniosek niekompletny nie będzie realizowany

.....
(pieczęć firmowa organizatora stażu)

.....
(miejscowość, data)

PROGRAM STAŻU DLA OSOBY BEZROBOTNEJ

W
(nazwa organizatora)

Staż zorganizowany będzie:

w zawodzie (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

na stanowisku

w komórce organizacyjnej (proszę podać nazwę)

1. Zakres zadań przewidzianych do wykonywania przez osobę bezrobotną :

Lp.	Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu (zakres zadań zawodowych)

2. Uzasadnienie dotyczące uwzględnienia zakresu tematycznego co najmniej jednej z Inteligentnych Specjalizacji Pomorza lub jednej z branż kluczowych według Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030 (w przypadku wskazania kandydata w wieku 18-29 lat)

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

3. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

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

4. Sposób udokumentowania nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

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

5. Opiekun osoby odbywającej staż (imię i nazwisko, stanowisko opiekuna)

.....

UWAGA:

1. Organizator stażu zobowiązany jest do zapewnienia realizacji stażu zgodnie z w/w programem oraz stałego nadzoru nad przebiegiem stażu przez wyznaczonego opiekuna.
2. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo.
3. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługują 2 dni wolne za każde 30 dni odbywania stażu.
4. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
5. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania oraz do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

.....
podpis i imienna pieczęć organizatora lub osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu organizatora

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU – POWIATOWY URZĄD PRACY W WEJHEROWIE

	Forma realizacji oferty	Rodzaj oferty Nr oferty
	OFERTA OTWARTA (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy) <input type="checkbox"/>		
	OFERTA ZAMKNIĘTA (nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy) <input type="checkbox"/>		

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy	2. REGON
	3. NIP

4. Adres siedziby pracodawcy

Kod pocztowy Miejscowość Gmina

Ulica Telefon

Faks E-mail

5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	6. Forma prawna a) osoba fizyczna b) spółka c) inna d) sektor publiczny	7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej? <input type="checkbox"/> TAK Nr wpisu do rejestru <input type="checkbox"/> NIE Jeśli tak, to czy zgłaszana oferta jest ofertą pracy tymczasowej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	---	---

8. Osoba reprezentująca pracodawcę (upoważniona do reprezentowania)	9. Liczba zatrudnionych pracowników
Nazwisko i imię Stanowisko Telefon

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

10. Nazwa zawodu	12. Nazwa stanowiska	13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia w tym dla osób niepełnosprawnych
11. Kod zawodu		14. Wnioskowana liczba kandydatów

15. Adres miejsca wykonywania pracy	16. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą a) telefoniczny pod nr b) osobisty w godz. c) inny d) spotkanie (giełda pracy): dzień godz. miejsce
-------------------------------------	--

17. Wymagania – oczekiwania pracodawcy Wykształcenie Kierunek/Specjalność Staż pracy Język obcy – stopień znajomości (biegły, komunikatywny) Uprawnienia/Umiejętności	18. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy (ogólny zakres obowiązków)
--	---

..... (data i podpis pośrednika przyjmującego ofertę pracy) (data i podpis pracodawcy)
--	-------------------------------------