

Załącznik nr do umowy nr UmSt/20/.....

PROGRAM STAŻU

(należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

Okres stażu skierowanej osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy określa umowa zawarta pomiędzy organizatorem stażu i Powiatowym Urzędem Pracy w Pabianicach.

Nazwa stanowiska osoby odbywającej staż:

Adres, pod którym osoba niepełnosprawna poszukująca pracy będzie odbywała staż:

.....

Nazwa komórki organizacyjnej / nie dotyczy*:

Opiekun osoby objętej programem stażu:
(imię i nazwisko opiekuna stażu)

Stanowisko opiekuna stażu:

Opis i zakres wykonywanych zadań przez osobę odbywającą staż pod nadzorem opiekuna określa harmonogram stażu:

HARMONOGRAM STAŻU

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

1. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez osobę niepełnosprawną poszukującą pracy po odbyciu stażu:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

2. Potwierdzeniem nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych będzie sprawozdanie z przebiegu stażu poświadczane podpisem opiekuna osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy odbywającej staż oraz opinia wystawiona przez Organizatora, nie później niż w terminie 7 dni po zakończeniu stażu.

3. Organizator stażu oświadcza, iż realizacja w/w programu stażu, umożliwi osobie niepełnosprawnej poszukującej pracy samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie, po zakończeniu stażu.

.....
(Podpis i pieczętka organizatora stażu)

Wypełnia PUP

Uwagi do harmonogramu stażu:

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

.....
Podpis i pieczętka Organizatora
(przy podpisaniu umowy)

.....
Podpis i pieczętka Starosty lub osoby działającej z upoważnienia Starosty

.....
pieczętka organizatora

Oświadczenie opiekuna stażystów

.....
imię i nazwisko opiekuna stażystów

.....
stanowisko służbowe opiekuna stażystów

.....
miejsce wykonywania pracy (adres)

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w zakresie przetwarzania danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach.

.....
Czytelny podpis

Załącznik do wniosku nr
(wypełnia PUP)

**Lista kandydatów niepełnosprawnych poszukujących pracy,
niepozostających w zatrudnieniu do odbycia stażu**

Lp.	Imię i nazwisko	Data ur.	Adres	Stanowisko

.....
Data, podpis i pieczęć organizatora

Wypełnia PUP:

Data rejestracji osoby poszukującej

Uwagi

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY/
ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY DLA OBYWATELI EOG***

Oferta: - otwarta (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy)
 - zamknięta (niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy)

Oferta ważna od.....do.....

I Dane dotyczące pracodawcy krajowego:						
1. Nazwa pracodawcy		2. Adres pracodawcy: Ulica..... Kod pocztowy.....Miejscowość..... Telefon.....Faks/e-mail..... Strona internetowa.....				
4. Numer NIP	5. Numer REGON	3. Preferowana forma kontaktu z PUP: 1) telefoniczna 2) osobista 3) pisemna 4) e-mailowa 5) inna.....				
6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	7. Pracodawca jest agencją zatrudnienia: 1) TAK 2) NIE Jeśli tak nr KRAZ.....	8. Dane pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę: Nazwisko i imię..... Stanowisko..... Telefon/e-mail.....				
9. Forma prawna prowadzonej działalności: 1) spółka prawa cywilnego 2) spółka prawa handlowego 3) działalność gospodarcza 4) jednostka państwowa	10. Liczba zatrudnionych pracowników:	11. Czy w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca: - został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy? 1) TAK 2) NIE - jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszania przepisów prawa pracy? 1) TAK 2) NIE				
II Dane dotyczące zgłaszanego miejsca pracy:						
12. Nazwa zawodu:	13. Nazwa stanowiska:	14. Ogólny zakres obowiązków:.....				
15. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności:	16. Miejsce wykonywania pracy:	17. Liczba wolnych miejsc pracy: w tym dla osób niepełnosprawnych: wnioskowana liczba kandydatów: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>				18. Wymiar czasu pracy:
19. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto):	20. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja):	21. System i rozkład czasu pracy: 1) jednozmianowa 4) ruch ciągły Praca w dniach: 2) dwie zmiany 5) inne..... 3) trzy zmiany (wskazać jakie) Godziny:.....				
22. Data rozpoczęcia pracy:	23. Dodatkowe informacji (zakwaterowanie, dojazdy, wyżywienie):	24. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: 1) umowa o pracę na czas nieokreślony 2) umowa o pracę na okres próbny na okres..... 3) umowa o pracę na czas określony na okres..... 4) umowa o pracę na zastępstwo na okres..... 5) umowa zlecenie na okres..... 6) umowa o dzieło na okres..... 7) umowa o pracę tymczasową (dot. Agencji Zatrudnienia) na okres.....				
25. Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej? 1) TAK 2) NIE						
III Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy:						
26. Poziom wykształcenia:..... kierunek/specjalność..... 27. Umiejętności:..... 28. Uprawnienia:..... 29. Doświadczenie zawodowe:..... 30. Znajomość języków obcych:.....język:.....stopień.....			31. Czy pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG? 1) TAK 2) NIE			
IV Dane dotyczące postępowania z ofertą pracy:						
32. Okres aktualności oferty pracy:	33. Częstotliwość kontaktów między PUP i pracodawcą: 1) raz w tygodniu 2) raz na 2 tygodnie 3) raz w miesiącu 4) inna.....	34. Czy oferta pracy w tym samym czasie została złożona w innym powiatowym urzędzie pracy na terenie kraju? 1) TAK 2) NIE 35. Czy pracodawca oczekuje upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG? 1) TAK 2) NIE <i>(Jeśli tak, należy dodatkowo wypełnić pkt V przedmiotowej oferty pracy)</i>				
36. Czy przekazać ofertę pracy do innych powiatowych urzędów pracy celem upowszechnienia w ich siedzibach? 1) TAK 2) NIE Jeżeli tak, to do których:.....	37. Proponowana forma kontaktu pracodawcy z kandydatami: 1) osobiście pod adresem..... 2) telefonicznie pod numerem..... 3) inna.....					
38. Czy krajowa oferta pracy ma być realizowana w formie giełdy pracy? 1) TAK 2) NIE Czy pracodawca krajowy zgłasza chęć udzielenia mu dodatkowej pomocy w doborze kandydatów spośród osób zarejestrowanych spełniających oczekiwania określone w ofercie pracy, w przypadku gdy większa liczba osób zarejestrowanych spełnia te wymagania, niż jest miejsc pracy zgłoszonych w tej ofercie? 1) TAK 2) NIE						
39. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej w zakresie przetwarzania danych osobowych, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach.						

* niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis)

