

Projekt **"Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie płockim (IV)"**
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany w ramach: Osi priorytetowej I - Rynek pracy otwarty dla wszystkich,
Działanie 1.1 - Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy - projekty pozakonkursowe,
Poddziałanie 1.1.1 - Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego,
PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ 2014-2020.

Pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku	Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku
---	---

INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU

1. Nazwa Organizatora stażu	4. Siedziba /adres/ Organizatora stażu ulica..... mięscowość..... gmina..... kod pocztowy..... telefon, fax..... e-mail, strona www.....
2. Imię i nazwisko, telefon osoby wskazanej przez Organizatora stażu do kontaktów	8. Liczba zatrudnionych pracowników.....
3. Forma kontaktu z Organizatorem stażu.....	
5. Numer statystyczny Organizatora stażu REGON..... NIP.....	6. Forma prawna prowadzonej działalności 7. PKD/EKD.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA STAŻU

9. Nazwa zawodu	10. Nazwa stanowiska	11. Liczba wolnych miejsc stażu Deklaracja zatrudnienia	12. Liczba przyznanych miejsc stażu /wypełnia PUP/ <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
13. Kod zawodu	14. Miejsce / dokładny adres/ świadczenia stażu	15. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy - jedna zmiana - dwie zmiany - trzy zmiany - ruch ciągły - inne Godziny pracy	16. Zasięg upowszechniania oferty - Polska - Unia Europejska/EOG

17. Wymagania-oczekiwania Organizatora stażu Wykształcenie..... Kierunek/specjalność..... Uprawnienia..... Umiejętność..... Znajomość języków obcych..... <small>/z określeniem poziomu ich znajomości/</small> <input type="checkbox"/> słaba <input type="checkbox"/> biegła <input type="checkbox"/> słaba <input type="checkbox"/> biegła Inne.....	18. Ogólny zakres obowiązków
--	--

ADNOTACJE URZĘDU PRACY

19. Numer pracodawcy	20. Numer pracownika PUP	21. Numer oferty OfPr/...../.....	22. Numer stanowiska StPr/...../.....
23. Data przyjęcia oferty	24. Data aktualności oferty do	25. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub osobą wskazaną przez Organizatora stażu Raz w tygodniu <input type="checkbox"/> Inna <input type="checkbox"/> Nie rzadziej niż raz na trzy dni <input type="checkbox"/>	
26. Data dezaktualizacji oferty	27. Sposób przyjęcia oferty /osobiście, pisemnie, / * właściwie podkreślić	28. Aktualizacje/ustalenia.....	

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

1. Zobowiązuję się do powiadomienia tutejszego urzędu pracy o dezaktualizacji oferty stażu.
2. W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
3. Zostałem poinformowany o prawach i obowiązkach wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.) oraz o tym, iż oferta pracy nie może naruszać zasad równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i nie dyskryminuje kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

Podpis Organizatora stażu lub osoby upoważnionej.....

REALIZACJA ZGŁOSZENIA MIEJSCA STAŻU

Data przedłożenia zgłoszenia	Imię i nazwisko osoby proponowanej do odbycia stażu	PESEL	Osoba proponowana						Wynik skierowania	
			Bezrobotna			Poszukująca pracy			Zatrudniona	Nie zatrudniona
			Niepełnosprawni*	Pozostali**	Pobiera zasiłek		Niepełnosprawni*	Pozostali**	Data	Podać przyczynę
					Tak*	Nie*				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

*)-właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X

**)-niepotrzebne skreślić

Podpis pracownika realizującego ofertę.....