

.....
(znak sprawy -PUP)

....., dnia

.....
(pieczęć firmowa Organizatora stażu)

.....
(data wpływu wniosku – PUP)

**Starosta Płocki
Powiatowy Urząd Pracy
w Płocku
ul. Kostrogaj 1**

**WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU
ze środków PFRON**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 475) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 z 2009 r. poz. 1160) w związku z art.11, ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 44)

I. Organizator stażu.

1. Pełna nazwa firmy.....

2. Adres siedziby firmy.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

nr telefonu nr faxu e-mail

4. Osoba/y upoważniona/e do reprezentacji firmy i podpisania umowy o zorganizowanie stażu

.....
(imię, nazwisko, stanowisko)

.....
(imię, nazwisko, stanowisko)

5. REGON 6. PKD 7. NIP.....

8. Forma prawna

/przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka - jaka, itp./

9. Data rozpoczęcia działalności 10. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu
złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

II. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Płocku.

1. Czy firma korzystała ze środków PFRON/Funduszu Pracy w latach: 2023 – 2024. Jeśli tak, proszę podać:

FORMA	Liczba miejsc	W jakim okresie	Liczba osób zatrudnionych po wygaśnięciu umowy	Wskaźnik efektywności (poz.4/poz.2)
1	2	3	4	5
Prace interwencyjne				
Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej				
Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy				
Staże				

III. Nazwa stanowiska /zawodu/ na jakim będzie zorganizowany staż.

L.p	Nazwa stanowiska /zawodu/ zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Liczba wnioskowanych miejsc

Uwaga ! Szczegółowe informacje dotyczące stanowiska pracy (programu realizacji stażu oraz zgłoszenie wolnego miejsca stażu) proszę przedstawić oddzielnie dla każdego rodzaju stanowiska.

1. Przedstawiając informacje o firmie, wnioskujemy o skierowanie osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w PUP Płocku jako poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu - zwanych dalej „osobami niepełnosprawnymi” w celu odbycia stażu na okres (od 3 do 6 miesięcy): miesięcy.

2. Miejsce odbywania stażu (proszę podać dokładny adres):

.....

3. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 z 2009 r. poz. 1160) opiekun poszukującego pracy odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę **nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż.**

W przypadku większej ilości opiekunów, proszę przedstawić oddzielny wykaz.

Dane opiekuna/ów wyznaczonego/yh przez pracodawcę, któremu/ym zostanie powierzony nadzór nad odbywaniem stażu przez osobę/y niepełnosprawną/e zarejestrowanych w PUP Płocku jako poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu:

Imiona: **Nazwisko:**

Stanowisko: **Nr telefonu:**

IV. Szczegółowe zestawienie stanu zatrudnienia w odniesieniu do liczby osób zgłoszonych do ubezpieczenia społecznego na dzień składania wniosku.

Forma zatrudnienia		Ilość osób zatrudnionych (dane aktualne na dzień składania wniosku)
Umowa o pracę	Pelny wymiar	
	Niepełny wymiar z podziałem na wymiar czasu pracy:	
	1/2	
	1/4	
	1/8	
	inny*	
	Liczba zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar	
Ogółem		

* proszę podać jaki i ile osób

U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni/ osoby niepełnosprawne zarejestrowane w PUP Płocku jako poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. Natomiast u organizatora, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jedna osoba z w/w grona.

V. Współpraca z innymi Urzędami Pracy w zakresie realizacji umów stażowych na dzień składania wniosku (proszę wypełnić).

MUP lub PUP/ miejscowość	Ilość miejsc stażowych	Okres obowiązywania umowy (od do....)

VI. Organizator stażu zobowiązuje się do:

- a) zapoznania osoby niepełnosprawnej z programem stażu,
- b) zapoznania osoby niepełnosprawnej z jej obowiązkami oraz uprawnieniami,
- c) zapewnienia osobie niepełnosprawnej bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników,
- d) zapewnienia osobie niepełnosprawnej profilaktycznej ochrony zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników – **skierowania zaakceptowanej osoby niepełnosprawnej przed rozpoczęciem stażu na wstępne badania lekarskie, sfinansowania kosztów tych badań i dostarczenia do PUP w Płocku zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego zdolność do pracy tej osoby przed ustaleniem z tut. Urzędem terminu zawarcia umowy i rozpoczęcia stażu,**
- e) przeszkolenia osoby niepełnosprawnej na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznania z obowiązującym regulaminem pracy,
- f) przydzielenia osobie niepełnosprawnej, na zasadach przewidzianych dla pracowników, odzieży i obuwia roboczego, środków ochrony indywidualnej oraz niezbędnych środków higieny osobistej,
- g) zapewnienia osobie niepełnosprawnej, na zasadach przewidzianych dla pracowników, bezpłatnych posiłków i napojów profilaktycznych,
- h) nie powierzenia opiekunowi nadzoru nad więcej niż 3 osobami odbywającymi staż,
- i) zapewnienia odbywającemu staż czasu pracy nie przekraczającego 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo a osobie niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo,
- j) nie powierzania realizacji stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie nie wymaga takiego rozkładu czasu pracy,
- k) nie powierzania realizacji stażu w godzinach nadliczbowych,
- l) zapewnienia odbywającemu staż okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników,
- ł) zapewnienia odbywającemu staż równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału IIa w dziale pierwszym ustawy z dnia 26.06.1974 r. – Kodeks pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2023r., poz. 1465),
- m) niezwłocznego, nie później jednak niż w terminie 7 dni, informowania urzędu pracy o przypadkach przerwania odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu,
- n) niezwłocznego, nie później jednak niż w terminie 7 dni, po zakończeniu realizacji programu stażu wydania opinii, zawierającej informacje o realizowanych zadaniach, umiejętnościach praktycznych, kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie odbywania stażu,
- o) dostarczania w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca stażu listy obecności podpisanej przez osobę niepełnosprawną,
- p) udzielenia na pisemny wniosek osoby niepełnosprawnej odbywającej staż dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu organizator stażu jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium,
- q) do zapewnienia należytej realizacji stażu, zgodnie z ustalonym programem,

r) zapewnienia wysokiej jakości zatrudnienia przez zatrudnienie bezpośrednio po zakończeniu stażu (najpóźniej do 4 tygodni po zakończeniu stażu) w ramach umowy o pracę w wymiarze minimum ½ części etatu na nieprzerwany okres co najmniej 30 dni według poniższego zestawienia:

- pelen wymiar czasu pracy..... (ilość osób) (okres zatrudnienia)*

- część etatu, tj. etatu **..... (ilość osób) (okres zatrudnienia)*

* proszę wpisać własną propozycję, nie krótszą jednak niż 30dni

** proszę wpisać własną propozycję, nie niższą jednak niż 1/2 etatu,

UWAGA !

Organizator zobowiązuje się do dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku, (pok. 21) umów, o których mowa wyżej w terminie 7 dni od dnia ich zawarcia.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

VII. Informacja dotycząca badań lekarskich osób odbywających staż:

Nawiązując do pkt VI. lit. d) niniejszego wniosku Powiatowy Urząd Pracy w Płocku informuje, że zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 4) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych Organizator stażu zapewnia profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników (do osób odbywających staż zastosowanie mają przepisy rozdziału VI działu X Kodeksu pracy „profilaktyczna ochrona zdrowia” – osoby przyjmowane do pracy poddawane są wstępnym badaniom lekarskim - art. 229 § 1 pkt 1)). **Badania te, zgodnie z art. 229 § 6 Kodeksu pracy są przeprowadzane na koszt pracodawcy.** Pracodawca ponosi ponadto inne koszty profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, niezbędnej z uwagi na warunki pracy. Ponadto w myśl art. 229 § 4 Kodeksu pracy pracodawca nie może dopuścić do pracy pracownika bez aktualnego orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku, po zaakceptowaniu kandydata do odbycia stażu, Organizator stażu zobowiązany jest do dostarczenia do Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku kopii zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego zdolność do pracy na danym stanowisku zaakceptowanej osoby niepełnosprawnej przed ustaleniem terminu zawarcia umowy w sprawie zorganizowania stażu i daty jego rozpoczęcia.

Staż rozpocznie się dopiero po zawarciu umowy z PUP w Płocku.

Zapoznałem/am się z w/w informacją. Zobowiązuję się do skierowania zaakceptowanej osoby niepełnosprawnej przed rozpoczęciem stażu na wstępne badania lekarskie, sfinansowania kosztów tych badań i dostarczenia do PUP w Płocku zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego zdolność do pracy tejże osoby niepełnosprawnej.

.....
/podpis Organizatora,
pieczęć imienna i firmowa/

VIII. **Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji wniosku zgodnie z obowiązującymi przepisami.**

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny – tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 17), oświadczam, że:

1. **UBIEGAM SIĘ / NIE UBIEGAM SIĘ* o zorganizowanie ... miejsc stażu w innych Urzędach Pracy;**
2. Niezwłocznie poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Płocku o wszelkich zmianach dot. punktu nr 1;
3. Znane są mi szczegółowe warunki organizacji miejsc odbywania stażu przez osoby niepełnosprawne określone w informacji o programie stażu zawartej we wniosku;
4. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą;
5. Firma nie znajduje się w stanie likwidacji i nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe.

*) **niepotrzebne skreślić**

.....
/Podpis, pieczęć Organizatora stażu/

ZALĄCZNIKI (dla jednostki organizacyjnej prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą):

1. Oświadczenie o nie zaleganiu z opłacaniem składek w ZUS i o nie zaleganiu w płaceniu podatku w Urzędzie Skarbowym oraz nie posiadaniu zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON – **załącznik nr 1** (druk w załączeniu do wniosku **część A**)
2. Informacja dotycząca wnioskowanego miejsca odbywania stażu – **załącznik nr 2** (druk w załączeniu do wniosku)
3. Program stażu (druk w załączeniu do wniosku) – dwa egzemplarze podpisane przez Organizatora stażu.
4. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu (druk w załączeniu do wniosku).
5. Kopia dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia firmy niedostępnego na stronach www.CEiDG.gov.pl lub www.ms.gov.pl (np.: statut, umowa spółki cywilnej itp.)

ZALĄCZNIKI (dla właścicieli gospodarstwa rolnego):

1. Oświadczenie o nie zaleganiu z opłacaniem składek w KRUS i o nie zaleganiu w płaceniu podatku w Urzędzie Skarbowym oraz nie posiadaniu zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON – **załącznik nr 1** (druk w załączeniu do wniosku **część B**)
2. Informacja dotycząca wnioskowanego miejsca odbywania stażu – **załącznik nr 2** (druk w załączeniu do wniosku)
3. Program stażu (druk w załączeniu do wniosku) – dwa egzemplarze podpisane przez Organizatora stażu.
4. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu (druk w załączeniu do wniosku).
5. Zaświadczenie z Urzędu Gminy/Miasta o posiadaniu gospodarstwa rolnego wraz z podaniem powierzchni gruntów gospodarstwa rolnego w ha przeliczeniowych.

ZALĄCZNIKI (dla prowadzących działy specjalne produkcji rolnej):

1. Oświadczenie o nie zaleganiu z opłacaniem składek w KRUS i o nie zaleganiu w płaceniu podatku w Urzędzie Skarbowym oraz nie posiadaniu zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON – **załącznik nr 1** (druk w załączeniu do wniosku **część B**)
2. Informacja dotycząca wnioskowanego miejsca odbywania stażu – **załącznik nr 2** (druk w załączeniu do wniosku)
3. Program stażu (druk w załączeniu do wniosku) – dwa egzemplarze podpisane przez Organizatora stażu.
4. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu (druk w załączeniu do wniosku).
5. Ostatni złożony PIT-6.

INFORMACJA O PROGRAMIE

Starosta może skierować do odbycia stażu u pracodawcy, rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub pełnoletniej osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (tekst jednolity Dz. U. z 2022r. poz. 933) **osoby niepełnosprawne zarejestrowane w PUP Płocku jako poszukujący pracy niepozostający w zatrudnieniu.**

- Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej pomiędzy Powiatowym Urzędem Pracy w Płocku a Organizatorem.
- Przyjęcie poszukującego pracy na staż może nastąpić na podstawie podpisanej umowy z PUP w Płocku, nie wcześniej niż po dostarczeniu kopii zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego zdolność do pracy na danym stanowisku zaakceptowanej osoby.
- Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 4) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych Organizator stażu zapewnia profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników (do odbywających staż zastosowanie mają przepisy rozdziału VI działu X Kodeksu pracy „profilaktyczna ochrona zdrowia” – osoby przyjmowane do pracy poddawane są wstępnym badaniom lekarskim - art. 229 § 1 pkt 1)). Badania te, zgodnie z art. 229 § 6 Kodeksu pracy są przeprowadzane na koszt pracodawcy. Pracodawca ponosi ponadto inne koszty profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, niezbędnej z uwagi na warunki pracy. Ponadto w myśl art. 229 § 4 Kodeksu pracy pracodawca nie może dopuścić do pracy pracownika bez aktualnego orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.
- Biorąc pod uwagę powyższe Organizator stażu zobowiązany jest do skierowania zaakceptowanej osoby poszukującej pracy przed rozpoczęciem stażu na wstępne badania lekarskie, sfinansowania kosztów tych badań i dostarczenia do PUP w Płocku zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego zdolność do pracy tejże osoby przed ustaleniem terminu zawarcia umowy w sprawie zorganizowania stażu i daty jego rozpoczęcia.

Staż rozpocznie się dopiero po zawarciu umowy z PUP w Płocku.

- Poszukujący pracy nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.
- U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni/poszukujący pracy **w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy**. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać **jednocześnie jeden bezrobotny/poszukujący pracy**.
- Starosta w terminie miesiąca od dnia otrzymania kompletnego wniosku organizatora informuje go pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.

Pouczenie

Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy od pracodawcy, który w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

Przyjmuję do wiadomości:

.....
/Miejscowość, data/

.....
/Podpis, pieczęć Organizatora stażu/

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

PUP w Płocku posiada / nie posiada w ewidencji osoby spełniające warunki udziału w programie stażu
pracy na stanowisku:.....

.....
.....

Dodatkowe uwagi:.....

.....

Data i podpis pracownika PUP:

Decyzja Dyrektora PUP:

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku wyraża/nie wyraża zgodę/y na podpisanie umowy o
zorganizowanie stażu dla osób/y na stanowisku
na okres miesięcy.

Dodatkowe uwagi:

.....

.....

.....
/data/

.....
/Pieczęć i podpis Dyrektora PUP/

.....
(pieczęć firmowa Organizatora stażu)

OŚWIADCZENIE CZĘŚĆ A **dla jednostki organizacyjnej prowadzącej pozarolniczą działalność gospodarczą**

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny – tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 17), tj:

Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Oświadczam, że na dzień składania wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu nie posiadam zaległości w opłacaniu składek w ZUS i w płaceniu podatku w Urzędzie Skarbowym oraz nie posiadam zaległości w zobowiązaniach wobec PFRON.

Art. 233. § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, upredził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

OŚWIADCZENIE CZĘŚĆ B **dla właścicieli gospodarstwa rolnego i dla prowadzących działy specjalne produkcji rolnej***

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny – tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 17), tj:

Art. 233. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Ja, niżej podpisany **PESEL** **oświadczam, że na**
(imię i nazwisko)
dzień składania wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu nie posiadam zaległości:

- w opłacaniu składek w KRUS*,
- w opłacaniu składek w ZUS (w przypadku zatrudniania pracowników)*,
- w zobowiązaniach wobec PFRON,
- w płaceniu podatku w Urzędzie Skarbowym (dotyczy prowadzących działy specjalne produkcji rolnej)*.

Art. 233. § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, upredził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

.....
(pieczęć firmowa Organizatora stażu)

Informacja dotycząca wnioskowanego miejsca odbywania stażu

Uwaga! Należy wypełnić oddzielnie dla każdego rodzaju wnioskowanego stanowiska pracy lub zawodu.

1) Nazwa stanowiska pracy lub zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności:

.....

2) Nazwa komórki organizacyjnej, w której organizowane jest dane stanowisko stażu:

.....

3) Wnioskowany rozkład czasu pracy:

a) System pracy*: jedna zmiana dwie zmiany trzy zmiany

Godziny odbywania stażu:

b) Staż odbywać się będzie w:

soboty* TAK NIE; niedziele, święta* TAK NIE; w porze nocnej* TAK NIE

* właściwie zakreślić „X”

Uzasadnienie dla wskazanego rozkładu czasu pracy:

.....
.....

4) Miejsce świadczenia stażu (dokładny adres):

5) Minimalne wymagania stawiane kandydatom do odbycia stażu:

- poziom wykształcenia:

- kierunek wykształcenia:

- uprawnienia:

- predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:

.....

6) W przypadku posiadania przez Organizatora propozycji kandydata do odbycia stażu proszę o podanie imienia, nazwiska i nr PESEL:

.....

.....

➤ w przypadku nie zakwalifikowania się w/w kandydata:

* WYRAŻAM ZGODĘ

* NIE WYRAŻAM ZGODY

na skierowanie przez PUP w Płocku innej osoby niepełnosprawnej poszukującej pracy.

** właściwe zakreślić „X”*

.....

(Organizator stażu - podpis, pieczęć)

Wypełnia PUP w Płocku - uwagi:

.....

.....

.....