

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

**Zgodnie z art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
(Dz. U. z 2025 r. poz. 620 t.j.)**

**Wniosek należy wypełnić czytelnie dla 1 osoby, każdą poprawkę nanosić poprzez skreślenie
i zaparafowanie zmian**

Organizatorem stażu może być:

- 1) pracodawca;
 - 2) przedsiębiorca niezatrudniający pracowników;
 - 3) podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy;
 - 4) rolnicza spółdzielnia produkcyjna;
- *5) pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca 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 lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników. (patrz część D pkt. 2 wniosku).***

A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

Nazwa lub imię i nazwisko

Siedziba.....

Miejsca prowadzenia działalności.....

***PESEL:**..... (dotyczy wyłącznie pkt *5) w przypadku jego braku:

data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....

Adres do doręczeń.....

Forma prawna prowadzonej działalności

REGON NIP

Godziny pracy:

Poniedziałek - Piątek od do /Sobota od..... do /Niedziela od..... do

System pracy obowiązujący u organizatora (zaznaczyć właściwe)

☐ stacjonarny

☐ hybrydowy

☐ zdalny

Adres elektroniczny

Dane osoby wyznaczonej do kontaktu z Urzędem Pracy w sprawach dotyczących warunków odbywania stażu

Imię i nazwisko, telefon kontaktowy

e-mail:.....

U organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny.

Ilość pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku wynosi: osób (dotyczy wyłącznie umów o pracę).

Aktualnie (na dzień złożenia wniosku) u organizatora odbywa staż osób bezrobotnych (dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju).

Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora (**zgodnie z dokumentacją rejestracyjną**) wyznaczonej do zawarcia umowy o organizację stażu.

1. Imię i nazwiskoFunkcja

2. Imię i nazwiskoFunkcja

B. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZONYM STAŻU

1. Deklaracja zatrudnienia po zakończonym stażu ☐ TAK, ☐ NIE,

2. Warunki zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończonym okresie odbywania stażu na umowę o pracę:

- okres trwania umowy (co najmniej 3 miesiące).....

- wysokość wynagrodzenia (co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę)(brutto)

W przypadku deklaracji zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu okresu odbywania stażu należy wypełnić zgłoszenie oferty pracy na w/w stanowisko (**załącznik nr 3 do wniosku**).

C. DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA DO ODBYCIA STAŻU

Proponowany okres odbywania stażu (**zaznaczyć właściwe**)

☐ 3 miesiące

☐ 4 miesiące

☐ 5 miesięcy

☐ 6 miesięcy

Miejsce odbywania stażu :

.....

(adres miejsca odbywania stażu)*

****Przed rozpatrzeniem wniosku może zostać przeprowadzona wizja w wyżej wskazanym miejscu celem weryfikacji planowanego stanowiska pracy stażysty***

Dni tygodnia **od*****..... **do**..... (pięciodniowy tydzień pracy)

***Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

Godziny odbywania stażu * **od**..... **do**.....

* Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

* Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

System odbywania stażu:

☐ **stacjonarny**

☐ **hybrydowy ****

☐ **zdalny ****

**jeśli dotyczy systemu zdalnego lub hybrydowego wypełnij:

- zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego wykonującego staż w formie zdalnej

.....

- zasady kontroli realizacji stażu przez bezrobotnego wykonującego staż w formie zdalnej

.....

- sposób weryfikacji obecności bezrobotnego na stażu odbywanego w formie zdalnej

.....

**Staż może być realizowany w formie zdalnej. Przepisy art. 6718, art. 6719 § 3–5, art. 6724 § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 6725, art. 6727, art. 6731 § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio. Wymiar stażu w formie zdalnej oraz szczegółowe zasady odbywania stażu w formie zdalnej określa się w umowie o organizację stażu.

Opiekun stażysty objętego programem stażu:

1)imię i nazwisko:, telefon służbowy:.....

zajmowane stanowisko

Ilość osób bezrobotnych aktualnie (na dzień złożenia wniosku) odbywających staż pod opieką osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego wynosi

2)imię i nazwisko:, telefon służbowy

zajmowane stanowisko.....

Ilość osób bezrobotnych aktualnie (na dzień złożenia wniosku) odbywających staż pod opieką osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego wynosi

3) imię i nazwisko:, telefon służbowy:.....

zajmowane stanowisko

Ilość osób bezrobotnych aktualnie (na dzień złożenia wniosku) odbywających staż pod opieką osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego wynosi

Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

D. Dokumenty stanowiące integralną część wniosku:

1. Umowa spółki cywilnej wraz z aneksami w przypadku gdy wnioskodawcą jest spółka cywilna.
2. W przypadku, gdy o zorganizowanie stażu ubiega się pełnoletnia osoba fizyczna zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, należy przedłożyć:
 - dokument potwierdzający łączną powierzchnię i stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (akt notarialny, prawomocne orzeczenie sądu, wypis z księgi wieczystej, wypis z ewidencji gruntów i budynków, zaświadczenie właściwego miejscowego wójta (burmistrza lub prezydenta miasta) lub inne dokumenty potwierdzające;
 - dokument potwierdzający prowadzenie działalności rolniczej (zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników oraz zaświadczenie wydane przez ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym);
 - dokument potwierdzający prowadzenie działów specjalnych produkcji rolnej (zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego oraz zaświadczenie wydane przez KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników);
 - oświadczenie rolnika, że osoba kierowana na staż nie jest domownikiem danego gospodarstwa rolnego.
3. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora co potwierdza właściwy rejestr publiczny (KRS, CEiDG).
4. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie jest wpisany w dokumencie KRS jako oddział lub jako miejsce dodatkowego wykonywania działalności gospodarczej w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
5. Uwierzytelniona kserokopia aktualnej w dniu składania wniosku deklaracji rozliczeniowej ZUS P DRA.
6. Program stażu stanowiący załącznik Nr 1 do wniosku - **3 egzemplarze**.

Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu rozpatruje wnioski o organizację stażu zgodnie z kolejnością ich wpływu, do wyczerpania limitów środków na dany rok i w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnego wniosku o organizację stażu informuje organizatora stażu o sposobie rozpatrzenia jego wniosku.

W przypadku braków formalnych we wniosku o organizację stażu starosta wzywa organizatora stażu do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620 t.j.).
2. Rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).
3. Ustawa z dnia 25 marca 2011r. o ograniczaniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. Nr 106, poz. 622).
4. Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2019r, poz. 1781 ze zm.)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że **posiadam/ nie posiadam** pieczęci.*

2. Oświadczam, że **wcześniejsza współpraca z Urzędami Pracy na terenie całego kraju w ostatnich 12 miesiącach zakończyła się przerwaniem stażu przez:**

☐ starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu:

data przerwania.....

☐ starostę z powodu niedotrzymywania warunków jego odbywania:

data przerwania.....

☐ organizatora stażu bez uzasadnionej przyczyny:

data przerwania.....

☐ **żadne z powyższych**

3. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.

4. Nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

5. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

6. Posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności.

7. Oświadczam, że w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, na gruncie prawa krajowego i/lub unijnego,:

podlegam/ nie podlegam* wykluczeniu z otrzymania wsparcia wynikającego z sankcji nałożonych na podmioty i osoby, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne w myśl Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

jestem/ nie jestem* związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na stosowanych listach, zarówno krajowych, jak i unijnych, jak też sam **znajduję/ nie znajduję*** się na takich listach;

współpracuję/ nie współpracuję* z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na stosowanych listach, zarówno krajowych, jak i unijnych,

w przypadku nawiązania współpracy z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na stosownych listach, zarówno krajowych, jak i unijnych, zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Powiatowego Urzędu Pracy.

8. **Zobowiązuję się do:**

- skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy;

- zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;

- przekazania bezrobotnemu na piśmie zakresu obowiązków i uprawnień.

9. Informacje podane we wniosku i dane zawarte w przedstawionych dokumentach, nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku.

10. **OŚWIADCZENIE** o spełnieniu wymogów pracy w formie pracy zdalnej zgodnie z Kodeksem Pracy. Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku realizowania stażu w formie pracy zdalnej zapewnię stażyście bezpieczne i higieniczne warunki pracy zdalnej, w tym odpowiednie stanowisko pracy, sprzęt i oprogramowanie, a także wsparcie techniczne oraz poinformuję o ocenach ryzyka zawodowego i zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej. Przepisy z art. 67¹⁸, art. 67¹⁹ § 3–5, art. 67²⁴ § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67²⁵, art. 67²⁷, art. 67³¹ § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

* niewłaściwe skreślić

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanego dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu niniejszym informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu z siedzibą 50-525 Wrocław, ul. Gliniana 20-22, w imieniu którego działa Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu.

Adres korespondencyjny: 50-525 Wrocław ul. Gliniana 20-22, kontakt telefoniczny: 71 7701 600, adres e-mail: wrwr@pup-wroclaw.pl

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się z IOD poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: iod@pup-wroclaw.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 RODO lit. c (wypełnienie obowiązku prawnego), art. 6 ust. 1 RODO lit. e (wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym), art. 6 ust. 1 RODO lit. b (zawarcie i wykonanie umowy).

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu wynikających z przepisów prawa określonych w szczególności w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz ustawie kodeks postępowania administracyjnego (wraz z wydanymi na ich podstawie aktami wykonawczymi), a także innych przepisów prawa regulujących działalność Administratora.

5. Podanie Pani/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest wymogiem niezbędnym do skorzystania z form pomocy oferowanych przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu.

6. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu, podlegają zabezpieczeniom zapobiegającym nadużyciom lub niezgodnemu z prawem dostępowi lub przekazywaniu.

7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do chwili realizacji celu dla którego zostały zebrane, a następnie archiwizowane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa. Jeżeli w powyższych okresach, zostanie wytoczone powództwo lub zostanie wszczęte postępowanie, w którym przetwarzane dane osobowe stanowią dowód, okres przetwarzania, przedłuży się do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania.

8. Zgodnie z RODO osobie, której dane dotyczą przysługują następujące uprawnienia: prawo dostępu do treści danych osobowych (art. 15), prawo do sprostowania danych osobowych (art. 16), prawo do usunięcia danych (art. 17), prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych (art. 18) oraz prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (art. 21).

Uprawnienia wynikające z art. 17-21 mogą być ograniczone w sytuacjach kiedy Administrator jest prawnie zobowiązany do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.

9. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez Administratora mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym do tego na podstawie przepisów prawa, oraz podmiotom realizującym usługi dla Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań.

10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

11. Zgodnie z RODO oraz ustawą o ochronie danych osobowych, w przypadku gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Program stażu

****Przy ustalaniu zakresu realizowanych zadań należy uwzględnić predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, wykształcenie oraz dotychczasową wiedzę i umiejętności bezrobotnego)**

na stanowisku pracy

w zawodzie kod zawodu.....

(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – nazwa oraz 6 – cyfrowy kod zawodu)

w komórce organizacyjnej

Pożądane kwalifikacje jakie musi spełniać kierowana osoba:

a – poziom wykształcenia.....

b – kierunek wykształcenia.....

c – wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych.....

d – dodatkowe wymagania stawiane kandydatom **(z wyjątkiem prowadzenia samochodu)** :

.....

Zakres realizowanych zadań przez bezrobotnego podczas stażu **

Bezrobotny stażysta niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał w formie nauki i pod nadzorem niżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m.in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie aneksu do umowy o organizację stażu.

Organizator oświadcza, że realizacja ww. zakresu zadań, umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie, po zakończeniu stażu.

zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia po zakończeniu stażu:

.....

.....

.....

Sposobem potwierdzenia realizowanych zadań oraz nabytej wiedzy i umiejętności po zakończonym stażu będzie wydanie przez Organizatora stażu osobie bezrobotnej opinii.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentacji i składania oświadczeń,
zgodnie z dokumentem rejestrowym

Zapoznałam/-em się z programem stażu

.....
podpis osoby bezrobotnej

DANE BEZROBOTNEGO PROPONOWANEGO PRZEZ ORGANIZATORA DO ODBYCIA STAŻU *

na stanowisku pracy
 (zgodnie z wnioskowanym stanowiskiem)

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Adres do doręczeń.....
4. PESEL**w przypadku braku:**
 data i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

* Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.

Zgodnie z art. 69. Pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje:

- 1) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
- 2) bezrobotnym powyżej 50. roku życia;
- 3) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych;
- 4) bezrobotnym niepełnosprawnym;
- 5) długotrwale bezrobotnym;
- 6) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia;
- 7) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

ZAŁĄCZNIK NR 3

W przypadku wystąpienia trudności z realizacją oferty istnieje możliwość zmiany powyższych ustaleń.

Informacja dla pracodawcy

- Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.
- Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.
- Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 t.j.)

Oświadczam, że w okresie 365 dni poprzedzających zgłoszenie oferty nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie oraz, że ofertę pracy zgłosiłem do jednego Powiatowego Urzędu Pracy tj.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie danych o firmie w zakresie prowadzonego pośrednictwa pracy.

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy.....

.....
data

.....
czytelny podpis pracodawcy

*Niepotrzebne skreślić

KIEROWANI KANDYDACI

Data	Imię i nazwisko
1).....	
2).....	
3).....	
4).....	
5).....	
6).....	
7).....	
8).....	
9).....	