

## ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA NA STAŻ

OfPr/                    /

StPr/                    /

### I. Informacje dotyczące organizatora stażu

1. Nazwa organizatora stażu ..... ..... ..... NIP: ..... Forma własności: <input type="checkbox"/> prywatna <input type="checkbox"/> publiczna	2. Adres siedziby organizatora stażu ulica ..... miejscowość ..... kod pocztowy ..... telefon ..... tel. komórkowy ..... e-mail: .....
---	---

### II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca na staż

3. Nazwa stanowiska ..... ..... ..... 5. Miejsce odbywania stażu Adres miejsca odbywania stażu: ..... ..... ..... W przypadku odbywania stażu w terenie (poza siedzibą firmy) proszę zaznaczyć obszar: <input type="checkbox"/> Bydgoszcz <input type="checkbox"/> Powiat Bydgoski <input type="checkbox"/> Województwo Kujawsko-Pomorskie <input type="checkbox"/> Polska	4. Liczba wolnych miejsc stażu: ..... ..... 6. Proponowane godziny pracy w poszczególnych dniach w trakcie odbywania stażu: Poniedziałek..... Wtorek..... Środa..... Czwartek..... Piątek..... Sobota..... Niedziela (po uzasadnieniu za zgodą PUP).....
---	--

7. Forma odbywania stażu:  
 stacjonarna     zdalna     hybrydowa

8. Wymagania – oczekiwania organizatora stażu: wykształcenie: ..... ..... ..... uprawnienia/umiejętności: ..... ..... ..... kierunek/specjalność: ..... ..... ..... znajomość języka obcego: ..... ..... ..... inne: .....	9. Ogólny zakres obowiązków: ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
---	--

10. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez organizatora stażu do kontaktu:  
 .....  
 telefon: .....  
 kontakt w godzinach: od ..... do .....

adres prowadzonej rekrutacji:  
 .....

### III. ZATRUDNIENIE PO STAŻU

11. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy (jedna umowa zawarta i obowiązująca nieprzerwanie przez okres co najmniej 90 dni), na tym samym stanowisku, na którym odbywał się staż:

**umowa o pracę:**  
 (właściwe zaznaczyć):

1. Zmianowość: <input type="checkbox"/> jednonmianowa <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> inny	2. Wymiar czasu pracy (właściwe zaznaczyć) <input type="checkbox"/> cały etat <input type="checkbox"/> 3/4 etatu <input type="checkbox"/> 1/2 etatu
--	--

**UWAGA !!!** Wynagrodzenie musi być zgodne z ustawą z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę i rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12.09.2024 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r.

Jeżeli organizator stażu posiada już kandydatów to proszę wpisać nazwisko i imię oraz datę urodzenia kandydata oraz wskazać czy był zatrudniony u organizatora, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, wykonywał inną pracę zarobkową lub odbywał staż (jeżeli tak, to proszę podać okres zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej oraz rodzaj umowy)

Imię i nazwisko ..... Data urodzenia .....

Czy kandydat pracował lub odbywał staż u organizatora?  tak  nie

Jeśli tak, proszę podać:

okres zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej/przygotowania zawodowego/odbywania stażu .....

rodzaj umowy .....

stanowisko .....

**UWAGA !** Wskazany kandydat 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 upłynęły co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez stażystę u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.

Czy kandydat pozostaje z organizatorem stażu w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa, powinowactwa lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli?  tak  nie

Jeśli tak proszę uzupełnić określając stopień: .....

Czy w przypadku braku możliwości skierowania wskazanego kandydata, organizator wyraża zgodę na kierowanie przez PUP innych kandydatów  tak  nie

**UWAGA!** Na staż nie mogą być kierowane osoby, które pozostają z organizatorem w stosunku małżeństwa, pokrewieństwa lub powinowactwa lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Powiatowy Urząd Pracy ma obowiązek kierowania w pierwszej kolejności osób wymienionych w art. 69 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

Organizator stażu kieruje wybranego kandydata do odbycia stażu przed jego rozpoczęciem na badania lekarskie oraz finansuje ich koszt. Stażysta nie może rozpocząć stażu bez posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia stażu na określonym stanowisku pracy.

**JEŚLI WNIOSKODAWCA POSIADA WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO KANDYDATA, NALEŻY WYPEŁNIĆ NINIEJSZY DRUK ZGŁOSZENIA WOLNEGO MIEJSCA NA STAŻ W LICZBIE ODPOWIADAJĄCEJ ILOŚCI KANDYDATÓW!**

Organizator stażu oświadcza, że: w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **został / nie został\*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo **jest / nie jest\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach (**\*niewłaściwe skreślić**)

**PODPIS(Y)**

(zgodnie np. z KRS lub posiadany pełnomocnictwem)

.....  
(PIECZĄTKA FIRMOWA ORGANIZATORA STAŻU)<sup>1</sup>

.....  
(PIECZĄTKA IMIENNA WRAZ Z PODPISEM  
OSOBY UPOWAŻNIONEJ  
DO REPREZENTOWANIA ORGANIZATORA STAŻU)<sup>2</sup>

<sup>1</sup> W przypadku, gdy organizator nie posiada wyrobionej pieczętki firmowej należy wpisać „Nie posiadam pieczętki firmowej” podpis/parafka.

<sup>2</sup> W przypadku braku pieczętki imiennej – czytelny podpis.