



Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie

Referat Instrumentów Rynku Pracy i Szkoleń

ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków tel. 34 313 50 20, 34 313 43 79, 784 087 342, 784 087 343, 784 087 345
e-mail: kams@praca.gov.pl ePUAP: /PUPMyszkow/SkrytkaESP e-Doręczenia: AE:PL-72971-89591-FRSUA-24

Nr wniosku RP.6200. 2025

(pieczęć firmowa Organizatora)

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby niepełnosprawnej zarejestrowanej
jako poszukująca pracy niepozostająca w zatrudnieniu (PFRON)

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
- 2) Ustawa z dnia 27.08.1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- 3) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142 poz. 1160).

Przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z Regulaminem w sprawie organizacji staży dla osób bezrobotnych oraz osób poszukujących pracy.

Każdy punkt wniosku należy wypełnić czytelnie bez pozostawiania niewypełnionych rubryk. W przypadku, gdy którykolwiek punkt nie dotyczy Organizatora, należy wpisać „nie dotyczy” lub znak „-”.

Nie należy modyfikować i usuwać treści wniosku.

Każda poprawka winna być parafowana przez Organizatora lub osobę upoważnioną.

I. Dane Organizatora stażu.

1. Pełna nazwa (firmy lub imię i nazwisko) Organizatora:

2. Adres siedziby Organizatora:

Adres prowadzenia działalności przez Organizatora:

Adres do korespondencji:

Adres do doręczeń elektronicznych(ePUAP/e-Doręczenia)

Nr telefonu e-mail:

Data rozpoczęcia działalności:

3. REGON NIP

PESEL (dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON)

4. Forma prawna Organizatora:

☐ przedsiębiorstwo państwowe ☐ działalność indywidualna ☐ spółka akcyjna ☐ spółka z o.o. ☐ spółka cywilna

☐ spółka jawna ☐ spółdzielnia ☐ organizacja pozarządowa (podać jaka)

☐ inna (podać jaka)

5. Imię i nazwisko osoby upoważnionej i umocowanej do podpisania umowy (umocowanie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych/założycielskich pracodawcy lub stosowanych pełnomocnictw do zawierania zobowiązań):

stanowisko/funkcja:

6. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu z PUP

Stanowisko: telefon:

7. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ogółem¹ w tym:
w pełnym wymiarze czasu pracy w niepełnym wymiarze czasu pracy.....
8. Liczba osób **aktualnie** odbywających staż u pracodawcy w dniu składania wniosku.....
w tym: - w ramach umów o staż zawartych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie.....
- w ramach umów o staż zawartych z innymi Powiatowymi Urzędami Pracy (proszę podać nazwę).....
- w ramach umów o staż zawartych z innymi instytucjami (proszę podać nazwę).....

II . Dane dotyczące skierowania na staż osoby bezrobotnej.

1. Liczba osób wnioskowanych do odbycia stażu²
2. Proponuję rozważenie możliwości skierowania jako kandydata do odbycia stażu osobę *:

Imię i nazwisko..... data urodzenia --

Oświadczam, iż osoba proponowana na staż nie jest osobą spokrewnioną z Pracodawcą (tj. współmałżonek, rodzic, dziecko, dziadek, rodzeństwo).

* Osoba nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, była zatrudniona, 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.

3.W przypadku niezakwalifikowania przez Urząd do udziału w stażu w/w kandydata, Organizator wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata wskazanego przez Urząd:

☐ TAK WYRAŻAM ZGODĘ

☐ NIE WYRAŻAM ZGODY

4.Wymagania dotyczące osoby do skierowania do odbycia stażu na danym stanowisku:

- poziom wykształcenia:.....
- minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu (z wyjątkiem specjalistycznych uprawnień):.....
- wymagane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:.....

3. Miejsce odbywania stażu (**pełny adres** oraz uwzględnienie ewentualnej pracy w terenie np. teren woj. śląskiego, teren powiatu myszkowskiego):.....

4. Proponowany okres realizacji stażu (**nie krótszy niż 3 miesiące**):.....

5. Godziny pracy oddo.....tj.....(godz.) (przykład od 8.00 do 16.00 tj. 8h)

Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

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.

¹ Do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, osób zatrudnionych na podstawie umowy cywilnoprawnej, osób zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego, osób korzystających z urlopów wychowawczych, macierzyńskich, urlopów na warunkach urlopu macierzyńskiego, na urlopach ojcowskich, urlopach rodzicielskich oraz urlopów bezpłatnych

² U organizatora stażu, który **jest pracodawcą**, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni 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** (nie zatrudnia pracowników) albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu staż może odbywać jeden bezrobotny.

Czy staż odbywać będzie się³ ?:

- w niedzielę i święta ☐ TAK ☐ NIE (jeżeli TAK należy uzasadnić).....
- w soboty ☐ TAK ☐ NIE (jeżeli TAK należy uzasadnić).....
- w systemie pracy zmianowej ☐ TAK ☐ NIE (jeżeli TAK należy uzasadnić).....
- w porze nocnej (godziny od 21:00 do 07:00) ☐ TAK ☐ NIE (jeżeli TAK należy uzasadnić).....

7. Czy staż będzie się odbywać w formie pracy zdalnej ?

(forma jest możliwa TYLKO u Organizatora, który posiada opracowaną procedurę pracy zdalnej zgodnie z Kodeksem Pracy)

☐ TAK

☐ NIE

III. 1. Dotychczasowa współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w Myszkowie w zakresie staży i dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej w okresie poprzedniego roku (zaznaczyć „x”).

Zawarte umowy w ramach form wsparcia w 2024/2025	TAK	NIE	Jeśli TAK to czy podmiot wywiązał się z warunków umowy	
			TAK	NIE
DOTACJA na rozpoczęcie działalności Gospodarczej				
Staże				
Prace interwencyjne				
Doposażenia st. pracy				

2. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZONYM STAŻU.

Po okresie odbywania stażu zapewniam zatrudnienie dla osoby na nieprzerwany okres co najmniej: (zaznaczyć X)

☐ 3 miesiące w wymiarze:

☐ pełny etat

☐ pół etatu

W ZWIĄZKU Z POWYŻSZYM ZGŁASZAM OFERTĘ PRACY NA WSKAZANY WYŻEJ OKRES, KTÓRA BĘDZIE WAŻNA PO UKOŃCZENIU STAŻU PRZEZ OSOBĘ ODBYWAJĄCĄ STAŻ, STANOWIĄCĄ ZAŁĄCZNIK NR 3 DO PRZEDMIOTOWEGO WNIOSKU.

☐ Zapewniam ☐ nie zapewniam skierowanej osobie możliwość zdobycia umiejętności/kompetencji:

☐ cyfrowych

☐ niezbędnych do podjęcia pracy w sektorze zielonej gospodarki

☐ istotnych dla regionalnych/lokalnych specjalizacji

☐ związanych z usługami zdrowotnymi i opiekuńczymi.

³ Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych
Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

Wymagane załączniki:

1. Klauzula Ogólna obowiązku informacyjnego
2. Program Organizatora stażu sporządzony w 3 (trzech) jednobrzmiących egzemplarzach.
3. Zgłoszenie Krajowej Oferty Pracy.

Dodatkowe dokumenty załączone do wniosku (właściwe zaznaczyć, gdy dotyczy):

1. Aktualny dokument potwierdzający formę prawną podmiotu w przypadku :

- ☐ spółki cywilnej – kserokopia umowy spółki cywilnej
- ☐ szkół i przedszkoli, urzędów publicznych itp. – kserokopia aktu założycielskiego lub statutu.

2. Umowa najmu, dzierżawy, aktu własności w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu jest w innym miejscu niż siedziba Organizatora stażu, a adres ten nie widnieje w żadnym z dokumentów rejestrowych – nie dotyczy administracji.

3. Oryginał lub 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 w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.

4. W przypadku instytucji publicznych należy załączyć uwierzytelnioną kserokopię dokumentu powołującego osobę upoważnioną do występowania w imieniu Organizatora.

Wszystkie kopie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

UWAGA:

1. Złożony wniosek nie gwarantuje podpisania umowy.
2. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
3. W przypadku zawarcia umowy moje dane jako Pracodawcy zostaną podawane do wiadomości publicznej przez Urząd Pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji wymogów określonych w art. 80 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że:

- **-nie toczy się** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz **nie jestem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
- firma **nie posiada** zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym
- firma **nie posiada** zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenie społeczne
- firma **nie posiada** zaległości w opłacaniu innych danin publicznych.

2. Na podstawie art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego:

- **nie podlegam** wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia
- **nie zachodzą** w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania lub zawarcia umowy, w trybie przepisów ww. ustawy,
- **nie jestem** powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne wynikające z regulacji unijnych i krajowych,

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, stosownie do art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383)⁴, że wszelkie podane przeze mnie dane we wniosku o zawarcie umowy stażowej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia oświadczenia.

.....
/Darta, czytelny podpis Organizatora stażu/

⁴ Treść art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r. poz. 383)

„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 8 lat.”

Weryfikacja oświadczenia - wypełnia pracownik PUP

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca ☐ figuruje ☐ nie figuruje w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

Data weryfikacji.....

Podpis pracownika PUP.....

ADNOTACJA PUP W MYSZKOWIE

☐ Potwierdzam ☐ nie potwierdzam prawidłowość/ci wypełnienia wniosku oraz kompletność wymaganych dokumentów.

.....
(data i podpis pracownika PUP)

Wniosek został rozpatrzony w dniu ☐ pozytywnie na okres..... miesięcy ze środków.....

☐ negatywnie z powodu.....

.....
(podpis Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora PUP w Myszkowie)

**Klauzula informacyjna
dotycząca przetwarzania danych osobowych stażystów
w związku z organizacją i przebiegiem stażu**

Zgodnie z art. 13 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 (RODO) informujemy, że:

Administrator, dane kontaktowe	Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie Z Administratorem można się skontaktować: 1) osobiście 2) telefonicznie: 34 313 50 20 3) pismem: ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków, lub na adres poczty elektronicznej: kams@praca.gov.pl 4) ePUAP: /PUPMyszkow/SkrytkaESP 5) e-Doręczenia: AE:PL-72971-89591-FRSUA-24
Inspektor Ochrony Danych	W Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@myszkow.praca.gov.pl
Cele przetwarzania, podstawa prawna przetwarzania, czas przechowywania poszczególnych kategorii danych	Dane będą przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie wyłącznie w celach: 1) wykonania umowy stażu (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO) 2) wypełnienia obowiązków prawnych (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO) - ciążących na Urzędzie Pracy wynikających z Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia tj. realizacji umowy dot. odbycia stażu . 3) realizowania prawnie uzasadnionych interesów Administratora zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. w celu ustalenia, obrony lub dochodzenia ewentualnych roszczeń Administratora. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa wyżej tj. realizacji umowy dot. odbycia stażu, a następnie przez okres wynikający z przepisów prawa i wewnętrznych regulacji dotyczących archiwizowania obowiązujących w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie
Odbiorcy danych	Odbiorcą Pana/i danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jednostki prowadzące działalność pocztową, oraz podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych.
Prawa osoby, której dane dotyczą	Osoby, których dane osobowe przetwarza Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie mają prawo do: 1) dostępu do swoich danych osobowych 2) żądania sprostowania danych , które są nieprawidłowe 3) żądania usunięcia danych , gdy dane nie są niezbędne do celów, dla których zostały zebrane lub po wniesieniu sprzeciwu wobec przetwarzania danych, gdy dane są przetwarzane niezgodnie z prawem. 4) W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda, prawo wycofania zgody . Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem 5) żądania ograniczenia przetwarzania danych , gdy osoby te kwestionują prawidłowość danych, przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych, Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, lub gdy osoby te wniosły sprzeciw wobec przetwarzania danych – do czasu stwierdzenia nadrzędnych interesów administratora nad podstawą takiego sprzeciwu; 6) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją osób, których dane są przetwarzane; 7) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zapoznałam/em się w informacjami zawartymi w niniejszej klauzuli informacyjnej. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

(data, czytelny podpis osoby której dane dotyczą)

*Podpisanie klauzuli informacyjnej nie jest obowiązkowe. Zgodnie jednak z zasadą rozliczalności ułatwi administratorowi danych wykazanie, że spełnił obowiązek informacyjny.

Program stażu*

Opis zadań zawodowych wykonywanych podczas stażu przez osobę poszukującą pracy

Sporządzony przez Organizatora (nazwa zakładu pracy, adres):

Nazwa komórki organizacyjnej:.....

Nazwa zawodu lub specjalności.....

(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy - dostępną na stronie www.psz.praca.gov.pl/)

Kod zawodu.....

Nazwa stanowiska

Dane osoby wyznaczonej na opiekuna osoby odbywającej staż*:

Imię i nazwisko: Stanowisko:.....

Wymiar czasu pracy zatrudnienia opiekuna:.....poziom wykształcenia.....

*Opiekun może sprawować opiekę nad max. 3 stażystami

Osoba skierowana do odbycia stażu nie może odbywać stażu bez nadzoru opiekuna

Osoba odbywająca staż będzie wykonywała czynności i zadania w wymiarze czasu pracy obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku pracy zgodnie z kodeksem pracy.

Zakres zadań wykonywanych przez osobę odbywającą staż:

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do opanowania:

Po zakończonym stażu Organizator sporządza dla osoby poszukującej pracy opinie, która zawiera informacje o realizowanych przez nią zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach.

Sposobem potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności zawodowych będzie sporządzona przez organizatora opinia pracodawcy.

.....
(czytelny podpis Organizatora)

*Należy wydrukować jednostronnie

Program stażu*

Opis zadań zawodowych wykonywanych podczas stażu przez osobę poszukującą pracy

Sporządzony przez Organizatora (nazwa zakładu pracy, adres):

.....
.....

Nazwa komórki organizacyjnej:.....

Nazwa zawodu lub specjalności.....

(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy - dostępną na stronie www.psz.praca.gov.pl/)

Kod zawodu.....

Nazwa stanowiska

Dane osoby wyznaczonej na opiekuna osoby odbywającej staż *:

Imię i nazwisko: Stanowisko:.....

Wymiar czasu pracy zatrudnienia opiekuna:.....poziom wykształcenia.....

*Opiekun może sprawować opiekę nad max. 3 stażystami

Bezrobotny nie może odbywać stażu bez nadzoru opiekuna

Bezrobotny będzie wykonywał czynności i zadania w wymiarze czasu pracy obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku pracy zgodnie z kodeksem pracy.

Zakres zadań wykonywanych przez osobę odbywającą staż:

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

Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do opanowania:

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

Po zakończonym stażu Organizator sporządza dla osoby poszukującej pracy opinie, która zawiera informacje o realizowanych przez nią zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach.

Sposobem potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności zawodowych będzie sporządzona przez organizatora opinia pracodawcy.

.....
/czytelny podpis i pieczęć Organizatora/

*Należy wydrukować jednostronnie

1.Nazwa pracodawcy		2.Adres pracodawcy: ulica telefon fax e-mail strona www	
3. Osoba wskazana do kontaktu /stanowisko	4.Forma kontaktu : ☐ kontakt osobisty ☐ kontakt telefoniczny ☐ kontakt e-mail ☐ inne (giełda pracy)	5.Częstotliwość kontaktów: ☐ co 3 dni raz w : ☐ tygodniu ☐ miesiącu ☐ inne	
6. REGON NIP PKD	7. Forma prawna prowadzonej działalności		8. Liczba zatrudnionych pracowników:
	9.Agencja zatrudnienia ☐ TAK ☐ NIE	10. Liczba wolnych miejsc w tym dla niepełnosprawnych..... wnioskowana liczba kandydatów.....	
11. Nazwa zawodu (wypełnia urząd)	12. Nazwa stanowiska		13. Kod zawodu
			14. Data zatrudnienia
17. Miejsce pracy	18. Dodatkowe informacje ☐ Praca w delegacji ☐ Zapewniony dojazd ☐ Możliwość zakwaterowania ☐ Inne.....		15. Rodzaj umowy ☐ Na czas nieokreślony ☐ Na czas określony ☐ Umowa zlecenie ☐ Umowa o dzieło ☐ Umowa na zastępstwo ☐ Umowa o pracę tymczasową ☐ Praca sezonowa ☐ Inne.....
	22. Wymiar czasu pracy		16. System pracy ☐ jedna zmiana ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany ☐ ruch ciągły ☐ inne.....
			19. Rozkład / godziny pracy
			21. Możliwość zatrudnienia kandydatów z państw EOG ☐ TAK ☐ NIE
			24.Okres zatrudnienia
25. Oczekiwanie pracodawcy: 1/ wykształcenie 2/doświadczenie zawodowe 3/umiejętności 4/ uprawnienia 5/znaj. jęz. obcego/stopień		26. Ogólny zakres obowiązków 27. Zasięg oferty pracy - Powiatowy Urząd Pracy – wiodący..... - Powiatowy Urząd Pracy - dodatkowy ☐ TAK ☐ NIE Pracodawca może nie wyrazić zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację przez osoby nie zarejestrowane, w tym osoby bierne zawodowo ☐ wyrażam zgodę ☐ nie wyrażam zgody	
28. Data przyjęcia oferty:	29.Okres aktualności oferty	30. Data końca realizacji:	31. Osoba przyjmująca ofertę :

Zostałem poinformowany o obowiązkach wynikających z przepisów Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20.03.2025r. (art. 83 ust. 5,11,12).
Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam że: wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Pracodawca w zgłoszeniu oferty wybiera PUP wiodący w zakresie realizacji oferty pracy, właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo wykonywania pracy albo inny wybrany przez siebie PUP.
- W ePracy nie mogą być zamieszczone oferty pracy oraz ogłoszenia o pracę, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy.
- PUP o którym mowa w ust. 5, może nie wprowadzić oferty pracy do ePracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.
Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/nie zostałem*** prawomocnie ukarany lub skazany prawomocnie za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy i **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach. ***- niewłaściwe skreślić**

Data, podpis lub pieczęć pracodawcy
.....

