

.....
(pieczęć organizatora stażu)

.....
(miejscowość, data)

wypełnia URZĄD PRACY

.....
(data wpływu)

CAZ-RZiP.5200. 2025...

STAROSTA CHOJNICKI

Powiatowy Urząd Pracy
w Chojnicach

program finansowany ze środków:

W N I O S E K **o zawarcie umowy o zorganizowanie STAŻU**

Podstawa prawna:

- ◆ Art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)
- ◆ Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 poz. 1160)

Uwaga:

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny i jednoznaczny. Należy uzupełnić wszystkie wyznaczone punkty wniosku, a w przypadku braku danych wpisać „brak” lub „nie dotyczy”.

Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.

Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku oraz przestawiać układu stron.

Rozpatrywane będą jedynie wnioski prawidłowo wypełnione, złożone z kompletem załączników oraz podpisane przez upoważnioną/e osobę/y.

Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.

Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o zorganizowanie stażu.

Starosta (Dyrektor PUP) w terminie miesiąca od dnia otrzymania wniosku organizatora informuje go pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku.

Od negatywnej decyzji Starosty (Dyrektora PUP) nie przysługuje odwołanie.

I. WNIOSKODAWCA

- pracodawca
- przedsiębiorca niezatrudniający pracowników
- 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

- rolnicza spółdzielnia produkcyjna
- 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.

1. Firma lub/i imię i nazwisko organizatora

.....
(w brzmieniu zgodnym z dokumentami rejestrowymi)

2. Siedziba firmy

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności

.....

4. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji organizatora

.....

5. Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktu z urzędem

.....

6. Telefon

Fax

E-mail

7. Forma prawna organizatora

.....

PKD

Branża

REGON

NIP

8. Okres prowadzonej działalności:

do 12 miesięcy ☐

powyżej 12 miesięcy ☐

9. Liczba pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku

w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

(wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą)

10. Liczba osób aktualnie odbywających staż (zorganizowany na zasadach określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy lub/i w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia) wynosi: osób, w tym:

a) w ramach umów zawartych z PUP Chojnice: osób

b) w ramach umów zawartych z innymi powiatowymi urzędami pracy: osób*

.....

c) w ramach umów zawartych z innymi podmiotami: osób*

.....

(U organizatora stażu, który jest 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.)

**w przypadku wpisania danych w ppkt b lub/i c należy wpisać również terminy odbywania staży. Organizator zobowiązuje się do poinformowania PUP w Chojnicach o wszelkich zmianach dot. staży, o których mowa w ppkt b i c.*

II. CHARAKTERYSTYKA MIEJSC STAŻOWYCH DLA BEZROBOTNYCH:

1. Proponowany okres odbywania stażu, nie krótszy niż 3 miesiące i nie dłuższy niż 6

miesięcy: od do

2. Czy staż realizowany będzie:

a) **w formie zdalnej TAK/NIE** (niepotrzebne skreślić)

.....

b) **w niedziele i święta TAK/NIE** (niepotrzebne skreślić)

.....

.....

.....

(jeżeli TAK należy uzasadnić)

c) **w porze nocnej TAK/NIE** (niepotrzebne skreślić)

.....

.....

.....

(jeżeli TAK należy uzasadnić)

d) **w systemie pracy zmianowej TAK/NIE** (niepotrzebne skreślić)

.....

.....

.....

(jeżeli TAK należy uzasadnić)

3. Miejsce odbywania stażu:

- a) adres
-
-
- b) warunki lokalowe (należy określić rodzaj lokalu, przygotowanie zaplecza sanitarnego i socjalnego oraz wyposażenie znajdujące się na stanowisku pracy):
-
-
-

4. Charakterystyka miejsc stażowych:

nazwa stanowiska *	predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne bezrobotnego	poziom wykształcenia oraz minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku **	dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego	proponowany kandydat: imię i nazwisko

* nazwa stanowiska musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 ze zm.)

** w przypadku tzw. zawodów regulowanych, uzyskanie skierowania na staż możliwe jest jedynie pod warunkiem posiadania przez bezrobotnego wymaganych kwalifikacji do wykonywania zawodu.

5. Opiekun osoby objętej programem stażu:

Imię i nazwisko: stanowisko:

(opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż)

6. Deklaracja zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej osoby bezrobotnej po zakończeniu stażu (na minimum 90 dni):

TAK ☐ NIE ☐

Jeżeli TAK przedstawić warunki zatrudnienia bądź wykonywania innej pracy zarobkowej (rodzaj umowy, okres, wymiar etatu, itp.).....

.....

.....

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem):

1. Program stażu.
2. Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych.
3. Oświadczenie organizatora o niezaleganiu, na dzień złożenia wniosku, w podatkach w Urzędzie Skarbowym oraz w opłacaniu składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych. W przypadku rolniczej spółdzielni produkcyjnej lub pełnoletniej osoby fizycznej, prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, dodatkowo oświadczenie o niezaleganiu, na dzień złożenia wniosku, w opłacaniu składek w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
4. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu.
5. Oświadczenie wnioskodawcy wskazujące zakres tematyczny Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP) oferowanego wsparcia.
6. Oświadczenie wnioskodawcy wskazujące zakres tematyczny branż kluczowych.
7. Dokument poświadczający formę organizacyjno – prawną, tj. m.in.:
 - 7.1. dokumenty rejestrowe w przypadku ich braku w publicznie dostępnych urzędowych rejestrach elektronicznych
 - 7.2. umowę spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej, komandytowej, komandytowo-akcyjnej, z ograniczoną odpowiedzialnością, akcyjnej, jeżeli wniosek składa spółka
 - 7.3. w szczególnych przypadkach niezbędną koncesję lub zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej
 - 7.4. statut, w przypadku organizacji pozarządowej
 - 7.5. podmioty typu urzędy, szkoły itp., np. akt założycielski, uchwała lub inny dokument na podstawie którego działa jednostka.
 - 7.6. w przypadku pełnoletniej osoby fizycznej, prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego (np. zaświadczenie z urzędu miasta lub gminy, akt notarialny, decyzja – nakaz płatniczy w sprawie wymiaru zobowiązania pieniężnego z urzędu miasta lub gminy) oraz zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (jeśli został nadany);
 - 7.7. osoba prowadząca dział specjalny produkcji rolnej dokumenty potwierdzające jego prowadzenie (np. deklaracja do wymiaru zaliczek podatku dochodowego od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej – PIT-6, decyzja ustalająca wysokość zaliczek na podatek z działów specjalnych produkcji rolnej wydana przez urząd skarbowy).
8. Dokument potwierdzający prawo do posiadanej nieruchomości/budynku/lokalu, w którym ma zostać stworzone stanowisko stażu, jeżeli miejsce to nie wynika z dokumentacji rejestrowej dot. prowadzonej działalności.
9. W przypadku podpisania wniosku przez inną osobę/y niż wynikająca/e z dokumentacji dot. prowadzonej działalności, szczegółowe pełnomocnictwo do reprezentowania organizatora przed urzędem i podpisywania dokumentów.

OŚWIADCZENIE

Nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.

Informacja dot. przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO:

1. Zostałem(-am) poinformowany o przetwarzaniu moich danych osobowych przez administratora danych Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach ul. Lichnowska 5 89-600 Chojnice, w celu zorganizowania stażu.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

....., dnia

.....
(podpis i imienna pieczęć organizatora)

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

I

a) OCENA FORMALNA WNIOSKU NA ORGANIZACJĘ STAŻU

.....

b) OCENA WSPÓŁPRACY WNIOSKODAWCY W RAMACH INSTRUMENTÓW I USŁUG RYNKU PRACY W 2024 ROKU I W ROKU BIEŻĄCYM ORAZ FORM POMOCY W ROKU BIEŻĄCYM

.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć pracownika merytorycznego)

II OPINIA POŚREDNICTWA PRACY

PUP posiada /nie posiada w ewidencji osoby bezrobotne spełniające kryteria programu.

.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć pośrednika pracy)

III OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO NA TEMAT *PROGRAMU STAŻU*

.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć doradcy zawodowego)

IV PROPOZYCJA PRACOWNIKA MERYTORYCZNEGO

.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć pracownika merytorycznego)

V PROPOZYCJA KIEROWNIKA CAZ

.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Kierownika CAZ)

VI DECYZJA DYREKTORA

.....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora)

.....
(pieczęć organizatora stażu)

PROGRAM STAŻU

(opis zadań wykonywanych podczas stażu)

1. Nazwa komórki organizacyjnej, w której bezrobotny będzie realizował staż:

.....

2. Stanowisko: *

3. Okres stażu tj. liczba miesięcy:

4. Dzienny czas pracy tj. liczba godzin od godz. do godz. **

5. Tygodniowy czas pracy tj. liczba godzin od do **
(dzień tygodnia) (dzień tygodnia)

6. Zmianowość: **
(tak/nie)

7. Forma zdalna:
(tak/nie)

8. Opiekun osoby objętej programem stażu:

.....

(imię i nazwisko - zajmowane stanowisko)

Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego	Rodzaj uzyskanej wiedzy lub umiejętności

--	--

* nazwa stanowiska musi być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 227 ze zm.)

** czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin 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. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta (Dyrektor PUP) 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.

Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

Sposób potwierdzenia rodzaju uzyskanej wiedzy i umiejętności tj. np.: opinia z przebiegu stażu, certyfikat, zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia:

.....

Organizator stażu po zakończeniu stażu wydaje bezrobotnemu opinię zawierającą informacje o realizowanych przez niego zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach. Starosta wydaje bezrobotnemu zaświadczenie o odbyciu stażu.

....., dnia

.....
(podpis i imienna pieczęć organizatora)

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

I. Zgodnie z art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach informuje, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach z siedzibą przy ul. Lichnowskiej 5, 89-600 Chojnice,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: mateusz@epomerania.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą organizacji stażu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,

4) kategorie danych osobowych określono w ww. art. przepisu krajowego, oraz w przywołanym w nim Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U. Nr 142 poz. 1160),

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz wykonawca usługi udostępniania systemu teleinformatycznego - zewnętrzne centrum przetwarzania danych,

6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat - wyznaczony przez administratora,

7) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,

8) dane nie będą użyte do profilowania,

9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

II. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o organizację stażu, o którym mowa w pkt I.3 niniejszej klauzuli.

III. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

Imię i nazwisko osoby przyjmującej do wiadomości niniejszą klauzulę:

.....

Data i podpis

.....

.....
(pieczęć organizatora stażu)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego zarejestrowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chojnicach:

zalegam / nie zalegam* w podatkach w Urzędzie Skarbowym;

zalegam / nie zalegam* w opłacaniu składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

XX

WYPEŁNIAJA PŁATNICY SKŁADEK W KRUS !!!

.....
(pieczęć organizatora stażu)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że na dzień złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnego zarejestrowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chojnicach zalegam / nie zalegam* w opłacaniu składek w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 75 § 2 KPA, oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

☐ TAK
☐ NIE

Mam zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z tytułu wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (o ile był obowiązek do ich opłacania).

☐ TAK
☐ NIE

Oferta zgłaszana w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie pracy cudzoziemcowi obejmująca obywateli polskich i cudzoziemców określonych w art. 87 ust. 1 pkt 1-11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zarejestrowanych jako osoby bezrobotne lub poszukujące pracy?

☐ TAK
☐ NIE

Jeśli tak, integralną częścią ZGŁOSZENIA OFERTY PRACY KRAJOWEJ jest **WNIOSEK** o wydanie informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie pracy cudzoziemcowi w oparciu o rejestry bezrobotnych i poszukujących pracy lub o negatywnym wyniku rekrutacji organizowanej dla pracodawcy.

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

1. Nazwa pracodawcy

.....

2. Adres pracodawcy

☐☐☐ - ☐☐☐☐ ulica
kod pocztowy miejscowość

tel. e-mail..... www.....

3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów

.....

4. Preferowana forma kontaktów:

.....

5. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej?

Tak ☐

Nie ☐

6. Forma prawna prowadzonej działalności

1) przedsiębiorstwo państwowe

5) spółka cywilna

2) spółdzielnia

6) sp. z o.o.

3) spółka akcyjna

7) inna

4) działalność indywidualna

☐

7. NIP pracodawcy

☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

8. Numer statystyczny pracodawcy (regon)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

9. Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD

.....

10. Liczba zatrudnionych pracowników

.....

II. Informacje w zakresie zgłaszanego miejsca stażowego		
11. Nazwa zawodu (wypełnia PUP)	12. Nazwa stanowiska	13. Liczba wolnych miejsc stażowych, w tym: –dla osób niepełnosprawnych
14. Kod zawodu (wypełnia PUP) 	15. Termin odbywania stażu	16. Ogólny zakres obowiązków:
17. Godziny odbywania stażu	18. Miejsce odbywania stażu	

III. Informacje dotyczące oczekiwań pracodawcy krajowego wobec kandydatów na staż	
19. Wymagania – oczekiwania pracodawcy	
1. Poziom wykształcenia 	2. Uprawnienia
3. Doświadczenie zawodowe 	4. Umiejętności
5. Znajomość języków obcych i stopień ich znajomości 	6. Inne

IV. Postępowanie z ofertą stażową		
20. Data przyjęcia oferty stażowej 	21. Nr oferty: OfPr/...../.....	22. Sposób przyjęcia oferty 1) Osobiście 2) Pisemnie
23. Pracownik przyjmujący ofertę stażową	24. Data zakończenia realizacji oferty stażowej 	25. Inne informacje
26. Pracownik realizujący ofertę stażową		

INFORMACJE DLA PRACODAWCY

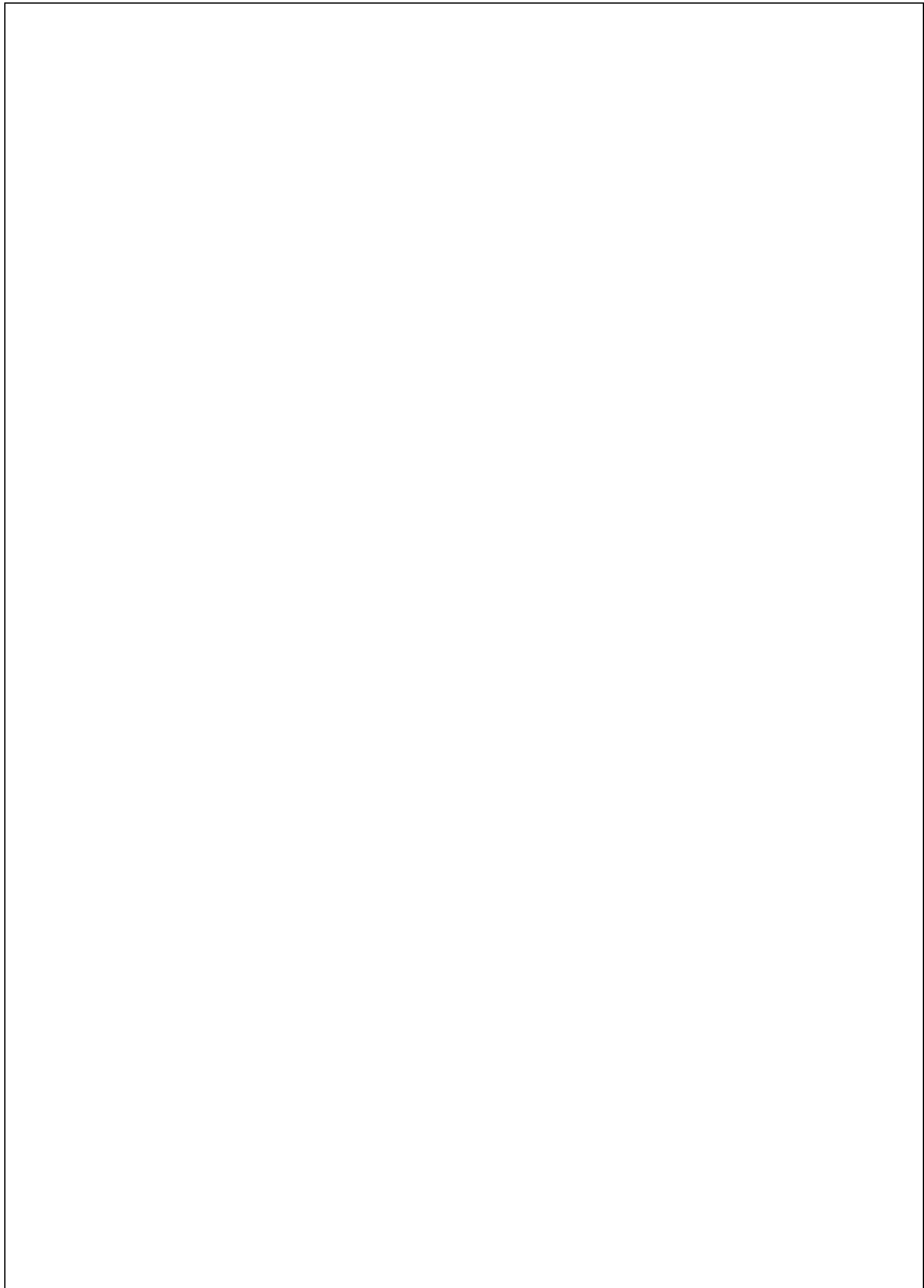
Pracodawca może zgłosić ofertę pracy do kilku urzędów pracy jednocześnie, wskazując urząd wiodący (koordynujący działania), właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo inny wybrany przez siebie PUP. Poza wybraniem PUP wiodącego może wybrać dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy, w szczególności, jeżeli miejscem wykonywania pracy określonym w ofercie pracy jest województwo lub teren całego kraju.

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, 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. Odmowa przyjęcia oferty pracy przez Powiatowy Urząd Pracy wymaga pisemnego uzasadnienia.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Zgodnie z § 8.1 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dziennik Ustaw z 2014 roku, poz. 667), Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620). W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych powiatowy urząd pracy niezwłocznie powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia i w razie potrzeby pomaga pracodawcy w uzupełnieniu zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)





Chojnice, dnia

.....
Wnioskodawca

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
wskazujące zakres tematyczny Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP)
oferowanego wsparcia

Oświadczam, że wsparcie dla uczestnika projektu „ROZWÓJ+PRACA=SUKCES (II)”
- w wieku 18-29 lat - będzie uwzględniać zakres tematyczny co najmniej jednej z
Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP), tj.:

ISP	Zakres tematyczny wsparcia uwzględnia ISP
ISP 1 - Technologie offshore i portowo-logistyczne	tak ☐
ISP 2 - Technologie interaktywne w środowisku nasyconym informacyjnie	tak ☐
ISP 3 – Zielona energia – Technologie ekoefektywne	tak ☐
ISP 4 – Wspólne zdrowie -Technologie Medyczne w zakresie zdrowia ludzi, zwierząt i środowiska jako jednego wspólnego ekosystemu	tak ☐

Uzasadnienie:

Wsparcie dla uczestnika projektu „ROZWÓJ+PRACA=SUKCES (II)” będzie
uwzględniać zakres tematyczny ISP

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

.....
podpis Wnioskodawcy





Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO



Chojnice, dnia

.....
Wnioskodawca

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
wskazujące zakres tematyczny branż kluczowych

Oświadczam, że wsparcie dla uczestnika projektu „**ROZWÓJ+PRACA=SUKCES (II)**” – w wieku 18-29 lat - będzie uwzględniać zakres tematyczny branż kluczowych dla powiatu chojnickiego.

Uzasadnienie:

Wsparcie dla uczestnika ww projektu (organizacja stażu/stanowisko) będzie realizowane w ramach prowadzonej przeze mnie działalności, tj. w następującym zakresie (proszę zaznaczyć właściwe):

Branża budowlana:

- ☐ DZIAŁ 41: Roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieszkalnych / w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 42: Roboty związane z budową obiektów inżynierii lądowej i wodnej w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 43: Roboty budowlane specjalistyczne w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 23: Produkcja wyrobów z pozostałych mineralnych surowców niemetalicznych / w ramach PKD (proszę wpisać):

Branża drzewno-meblarska:

- ☐ DZIAŁ 02: Leśnictwo i pozyskiwanie drewna w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 16: Produkcja wyrobów z drewna i korka, z wyłączeniem mebli; produkcja wyrobów ze słomy i materiałów używanych do wyplatania w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 31: Produkcja mebli / w ramach PKD (proszę wpisać):

Branża kreatywna:

- ☐ DZIAŁ 32: Pozostała produkcja wyrobów w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ PKD 74.1: Działalność w zakresie specjalistycznego projektowania



Branża rolno-spożywcza:

- ☐ DZIAŁ 01: Uprawy rolne, chów i hodowla zwierząt, łowiectwo, włączając działalność usługową / w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 03: Rybactwo / w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 10: Produkcja artykułów spożywczych w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 11: Produkcja napojów / w ramach PKD (proszę wpisać):

Branża metalowo-maszynowa:

- ☐ DZIAŁ 25: Produkcja metalowych wyrobów gotowych, z wyłączeniem maszyn i urządzeń / w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 28: Produkcja maszyn i urządzeń, gdzie indziej niesklasyfikowana w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 33: Naprawa, konserwacja i instalowanie maszyn i urządzeń w ramach PKD (proszę wpisać):

Branża turystyki, czasu wolnego i MICE (ang. Meetings, Incentives, Conferences, Exhibitions):

- ☐ DZIAŁ 55: Zakwaterowanie / w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 56: Działalność usługowa związana z wyżywieniem w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 79: Działalność organizatorów turystyki, agentów turystycznych oraz pozostała działalność usługowa w zakresie rezerwacji i działalności z nią związane / w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ PKD 82.3: Działalność związana z organizacją targów, wystaw i kongresów
- ☐ DZIAŁ: 90: Działalność twórcza i działalność związana z wystawianiem przedstawień artystycznych / w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ: 91: Działalność bibliotek, archiwów, muzeów oraz pozostała działalność związana z kulturą / w ramach PKD (proszę wpisać):
- ☐ DZIAŁ 93: Działalność sportowa, rozrywkowa i rekreacyjna w ramach PKD (proszę wpisać):

.....
podpis Wnioskodawcy

