

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

znak sprawy: CI.5171. 2025

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W JELENIEJ GÓRZE**

W N I O S E K

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

Podstawa prawna: art. 2 ust.1 pkt. 34, art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2024, poz. 475 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20.08.2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnego (Dz. U. z 2009 r. nr 142, poz. 1160).

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU / WNIOSKODAWCY:

1. Firma (pełna nazwa) lub imię i nazwisko organizatora stażu:

2. Adres siedziby działalności:

Adres do korespondencji

3. Telefon:, fax: e-mail:

4. **NIP:**....., **REGON:**, **KRS:**.....

5. Forma prawna:.....
(działalność indywidualna, spółka cywilna, spółka jawna, sp. z o.o., organizacja pozarządowa)

6. Rodzaj prowadzonej działalności:.....
PKD /2007/.....

7. Data rozpoczęcia działalności:.....

8. Osoba upoważniona do reprezentowania Organizatora zgodnie z dokumentem rejestrowym:

..... - -

imię i nazwisko

-- stanowisko

- nr telefonu

9. Osoba upoważniona do kontaktów z Urzędem w sprawie wniosku:

..... - -

imię i nazwisko

e-mail

-nr telefonu

10. Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (bez osoby właściciela):
11. Liczba osób odbywających staż u Organizatora **w dniu złożenia wniosku:**
(dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z wszystkimi urzędami pracy)

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż oraz oczekiwania wobec stażysty:

Nazwa zawodu lub specjalności	Poziom wykształcenia	Wymagane minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Liczba miejsc odbywania stażu
RAZEM				

- w przypadku zgłaszania większej liczby osób prosimy o dołączenie dodatkowej tabeli do składanego wniosku wg powyższego wzoru

- minimalne kwalifikacje to np. znajomość języków obcych (poziom znajomości), obsługa komputera, itp.

- predyspozycje psychofizyczne to wrodzone lub nabyte sprawności sensomotoryczne, uzdolnienia oraz cechy osobowości, niezbędne do prawidłowego i skutecznego wykonywania zadań zawodowych np. komunikatywność, odpowiedzialność, spostrzegawczość itp.

2. Proponowana osoba (-y) na staż:

- 1) imię i nazwisko..... PESEL:
adres.....
- 2) imię i nazwisko..... PESEL:
adres.....

- w przypadku zgłaszania większej liczby osób prosimy o dołączenie dodatkowego załącznika wg powyższego wzoru

3. W przypadku niezakwalifikowania się w/w kandydata/-ów wnioskodawca wyraża zgodę na skierowanie innego kandydata/-ów skierowanych przez Urząd: (zaznaczyć „X” w wybranej opcji)

TAK – WYRAŻAM ZGODĘ

NIE WYRAŻAM ZGODY

4. Miejsce odbywania stażu (adres):

.....

(w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż wskazane w zaświadczeniu o wpisie do CEIDG bądź KRS, przed podpisaniem umowy należy przedłożyć potwierdzony dokument potwierdzający prawo dysponowania tym lokalem)

5. Opiekun osoby/osób objętej/ych programem stażu:

.....
(imię i nazwisko)

zajmowane stanowisko, telefon służbowy

Wskazany opiekun aktualnie sprawuje opiekę nad osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

6. Proponowany okres odbywania stażu: (zaznaczyć „X” w wybranej opcji)

3 miesiące

..... miesięcy

7. Zapewniam pracę po zakończeniu stażu:

TAK na okres m-cy, na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy

NIE

III. OŚWIADCZAM, ŻE:

- W stosunku do jednostki, którą reprezentuję **nie toczy się** postępowanie upadłościowe i **nie został** zgłoszony wniosek o jej likwidację,
- **Posiadam** wszystkie niezbędne koncesje, pozwolenia, certyfikaty lub inne wpisy do stosownych rejestrów wymaganych ze względu na profil prowadzonej działalności,
- **Zalegam / nie zalegam** *) w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
- **Wywiązałem się / nie wywiązałem się** *) z wcześniej zawartych z Urzędem umów stażowych,
- **Zobowiązuję się** do niezwłocznego poinformowania Urzędu, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy w PUP w Jeleniej Górze zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.

*) - **niepotrzebne skreślić**

Wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Powyższe oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270§1 i art. 286 §1 kodeksu karnego które stanowią:

- **art. 270§1** – *kto w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5*

- **art. 286§1** – *Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

Data

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

IV. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU: (zaznaczyć „X” dokumenty dołączone do wniosku)

Przedkładam następujące załączniki do wniosku:

1. **Program stażu** (sporządzany oddzielnie na każde stanowisko). (zał. obligatoryjny)
2. **Zgłoszenie wolnego miejsca stażu.** (zał. obligatoryjny)
3. **Zgłoszenie wolnego miejsca pracy po stażu** zał. obligatoryjny)
4. **Spółki cywilne** - kopia umowy spółki cywilnej. (jeżeli dotyczy)
5. **Urzędy Gmin / szkoły/ przedszkola** - dokumenty rejestracyjne oraz potwierdzające osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu

6. W przypadku braku informacji bądź niepełnych informacji zawartych w ogólnodostępnych elektronicznych bazach danych dotyczących: sposobu reprezentacji, miejsca prowadzenia działalności, rodzaju prowadzonej działalności należy przedłożyć odpowiednie dokumenty potwierdzające dane zawarte w złożonym wniosku.
7. Dokumenty poświadczające prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy sytuacji, gdy dokumenty rejestracyjne firmy na dzień składania wniosku nie uwzględniają powyższej lokalizacji).
8. W przypadku pełnoletniej osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium RP, 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 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników - kopia aktualnego dokumentu (zaświadczenia) potwierdzającego spełnienie powyższych warunków
9. Dokument dotyczący posiadanych umocowań do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy – o ile nie wynikają one z dokumentów rejestracyjnych
10. Oświadczenie w zakresie podstaw wykluczenia podmiotu w oparciu o ustawę z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 507 z późn. zm.)
11. Inne

UWAGA

Dokumenty złożone w formie kserokopii winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Organizatora stażu.

W razie wątpliwości na etapie rozpatrywania wniosku Urząd zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku

V. PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

1. Organizatorem stażu może być wyłącznie:
 - a) pracodawca,
 - b) organizacja pozarządowa,
 - c) przedsiębiorca niezatrudniający pracowników na zasadach przewidzianych dla pracodawców,
 - d) rolnicza spółdzielnia produkcyjna,
 - e) pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej...(...)
2. Do odbycia stażu będą kierowane wyłącznie osoby bezrobotne zarejestrowane w tutejszym Urzędzie,
3. Staż może trwać od 3 do 6 miesięcy, a dla bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia do 12 miesięcy.
4. U organizatora stażu który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie **bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy,**
5. U organizatora stażu, który **nie jest pracodawcą, staż może odbywać jeden bezrobotny.**
6. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.
7. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej pomiędzy godzinami 22.00 i 6.00 rano, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
8. **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 tygodniowo.**
9. Staże organizowane będą w szczególności u Organizatorów, którzy:
 - a) **zapewniają zatrudnienie po zakończonym stażu w ramach umowy o pracę** w pełnym wymiarze czasu pracy,
 - b) wywiązali się z wcześniej zawartych umów stażowych
10. O sposobie rozpatrzenia wniosku Organizator zostanie poinformowany pisemnie w terminie miesiąca od daty złożenia kompletnego wniosku tj. z wymaganymi załącznikami.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią informacji zawartej w punkcie V wniosku raz z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>

Data

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

PROGRAM STAŻU			
Nazwa lub imię i nazwisko Organizatora stażu			
Nazwa zawodu lub specjalności	<i>zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępną na stronie internetowej: www.psz.praca.gov.pl</i>		
Stanowisko pracy			
Adres miejsca odbywania stażu			
Imię i nazwisko opiekuna nr telefonu			
Stanowisko opiekuna			
System odbywania stażu			
Godziny odbywania stażu:			
Dni odbywania stażu	poniedziałek - piątek *)	sobota *)	niedziela *)
Zakres czynności i zadań wykonywanych przez bezrobotnego	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:	Opinia Organizatora stażu oraz sprawozdanie bezrobotnego po zakończeniu stażu, co stanowić będzie podstawę do wydania przez Urząd zaświadczenia o odbyciu stażu.		

*) *niepotrzebne skreślić*

Realizacja ww. programu stażu umożliwi bezrobotnemu po zakończeniu stażu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu lub osoby upoważnionej do jego reprezentacji)

Wypełnia PUP	Nr wniosku: CI.5171.2025	WnSTAZ..
	OfPr / /	Stpr / /
	Źródło finansowania stażu:	
	Czas trwania stażu:	

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

Informacja dla Organizatora stażu: W przypadku wnioskowania o zorganizowanie **kilku różnych stanowisk stażowych** zgłoszenie wolnego miejsca stażu może być złożone oddzielnie na każde wnioskowane stanowisko lub na kilka stanowisk jednocześnie z podaniem liczby osób na danym stanowisku.

Informacje dotyczące organizatora stażu:

- Nazwa (pieczęć) organizatora:.....
.....
- Adres siedziby działalności gospodarczej:
kod pocztowy:, miejscowość:
ulica i numer domu/lokalu/nieruchomości.....
- Telefon:....., fax:.....
- NIP:....., REGON:....., PKD:.....
- Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej: *(odpowiednie pole zaznaczyć znakiem „X”)*
 osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, spółka z o.o.,
 spółka cywilna, spółka akcyjna, jednostka państwowa,
 inna:.....
- Forma własności: prywatna, publiczna.
- Osoba do kontaktu z PUP:.....
- Forma pierwszego kontaktu bezrobotnego z pracodawcą :
 osobiście
 kontakt telefoniczny pod nr tel.

Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca stażu:

- Nazwa stanowiska:
- Nazwa zawodu: (wg grup elementarnych klasyfikacji zawodów i specjalności dostępnej na stronie www.psz.praca.gov.pl), kod zawodu:.....
- Liczba wolnych (wnioskowanych) miejsc stażu:..... w tym dla os. niepełnosprawnych:
- Miejsce odbywania stażu (lokalizacja/adres):.....
.....
- System i rozkład czasu pracy: *(odpowiednie pole zaznaczyć znakiem „X”)*
 jedna zmiana, dwie zmiany, inne: praca w godzinach
- Data rozpoczęcia stażu (planowana):.....
- Oczekiwania wobec stażysty:
poziom wykształcenia:
umiejętności:.....
uprawnienia:.....
znajomość języków obcych/ stopień znajomości:.....
inne.....

Adnotacje urzędu pracy:

- Numer pracodawcy:.....
- Numer zgłoszenia:....., data przyjęcia zgłoszenia:.....
- Data wycofania oferty:.....
- Aktualizacja:.....
- Proponowana osoba na staż:.....
- Imię i nazwisko pracownika PUP przyjmującego ofertę:.....

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

Pracodawca wnioskuje o uzyskanie informacji starosty (dotyczy zatrudnienia cudzoziemców): TAK NIE

Jeśli zaznaczono TAK wypełnić załącznik Nr 2!

Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy: TAK NIE

OfPr/

I. Informacje dotyczące pracodawcy		Date rozpoczęcia działalności gospodarczej
1. Nazwa pracodawcy	2. Adres pracodawcy Kod pocztowy □□ - □□□ ulica miejsowość gmina telefon fax e-mail adres strony www.....	
3. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie rekrutacji Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: <input type="checkbox"/> telefon <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> osobiście (miejsce)		
4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON) □□□□□□□□	5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD □□□□ □	6. Forma prawna prowadzonej działalności: 1) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> 2) spółka z.o.o 3) spółka akcyjna 4) spółka jawna 5) spółka partnerska 6) spółka komandytowa 7) spółka komandytowo - akcyjna 8) jednostka państwowa 9) inna
7. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) □□□□□□□□	8. Forma własności: 1) prywatna <input type="checkbox"/> 2) publiczna	9. Liczba zatrudnionych pracowników
10. Pracodawca jest agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: <input type="checkbox"/> Tak, numer wpisu do właściwego rejestru <input type="checkbox"/> Nie		
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy		
11. Nazwa zawodu* * według Klasyfikacji Zawodów i Specjalności: www.psz.praca.gov.pl	13. Nazwa stanowiska	
12. Kod zawodu* * według Klasyfikacji Zawodów i Specjalności: www.psz.praca.gov.pl □□□□□□	14. Liczba wolnych miejsc pracy □□ w tym dla osób niepełnosprawnych □□	
15. Główne miejsce wykonywania pracy (adres)	16. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)	17. Wnioskowana liczba kandydatów □□
18. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: 1) umowa na okres próbny 8) praca sezonowa 2) umowa na czas nieokreślony 9) inne <input type="checkbox"/> 3) umowa na czas określony 4) umowa zlecenie 5) umowa o dzieło 6) umowa w celu zastępstwa pracownika w czasie jego usprawiedliwionej nieobecności w pracy 7) umowa o pracę tymczasową		19. Wymiar czasu pracy: 1) pełny 2) 3/4 etatu 3) 1/2 etatu <input type="checkbox"/> 4) 1/4 etatu 5) inne

<p>20. System i rozkład czasu pracy:</p> <p>1) jednozmianowy Praca w dni wolne: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>2) dwie zmiany</p> <p>3) trzy zmiany <input type="checkbox"/> Praca w godzinach:</p> <p>4) ruch ciągły</p> <p>5) inny</p>	<p>21. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)</p> <p>.....</p>	<p>22. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)</p> <p>.....</p>	
<p>23. Data rozpoczęcia pracy</p>	<p>24. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę</p>		
<p>25. Informacje dotyczące oczekiwań pracodawcy wobec kandydatów do pracy:</p> <p>poziom wykształcenia</p> <p>kierunek /specjalność</p> <p>doświadczenie zawodowe</p> <p>umiejętności</p> <p>uprawnienia</p> <p>znajomość języka obcego</p> <p>stopień znajomości: <input type="checkbox"/> biegły <input type="checkbox"/> bardzo dobry <input type="checkbox"/> dobry <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> słaby</p> <p>inne.....</p>	<p>26. Ogólny zakres obowiązków</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>III. Informacje dotyczące postępowania z ofertą pracy</p>			
<p>27. Okres aktualności oferty od..... do.....</p>	<p>28. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę</p>	<p>29. Przekazanie oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach: <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie jeśli tak to w jakich:</p>	
<p>30. Pracodawca zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG): <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeśli zaznaczono TAK wypełnić załącznik Nr 1!</p>	<p>31. Kraje EOG upowszechniania oferty pracy.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>UWAGA! Powiatowy Urząd Pracy w Jeleniej Górze informuje, że istnieje możliwość zmiany ustaleń w przypadku wystąpienia trudności związanych z realizacją oferty pracy. W przypadku trzykrotnego braku kontaktu telefonicznego z pracodawcą oferta zostanie wycofana z realizacji.</p>			
<p>V. Oświadczenie pracodawcy</p>			
<p>32. Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>			
<p>33. Oświadczam, że oferta pracy nie jest złożona w innym powiatowym urzędzie pracy w Polsce. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>			
<p>34. Pracodawca wyraża zgodę na upowszechnienie informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>			
<p>35. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia urzędu pracy w przypadku utraty aktualności oferty pracy.</p>			
<p>Uwaga!</p> <p>1) 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 podstawa prawna: art. 36 ust. 5e ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocyj zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 475 z późn. zm.);</p> <p>2) 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: art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocyj zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2024r., poz. 475 z późn. zm.).</p> <p>3) Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu https://jeleniahora.praca.gov.pl</p>			
<p>..... data i miejscowość</p>	<p>..... podpis pracodawcy</p>		
<p>VI. Adnotacje urzędu pracy</p>			
<p>36. Numer pracodawcy □□□□□□□□</p>	<p>37. Data przyjęcia zgłoszenia □□□□□□□□</p>	<p>38. Numer zgłoszenia □□□□</p>	<p>42. Dodatkowe informacje o realizacji oferty:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>39. Data wycofania oferty □□□□□□□□</p>	<p>40. Imię i nazwisko pracownika PUP przyjmującego ofertę</p>	<p>41. Aktualizacja</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p>	