



/pieczęć firmowa Wnioskodawcy/

/miejscowość, data/

Powiatowy Urząd Pracy
w Piasecznie
ul. Czajewicza 2/4
05-500 Piaseczno

**WNIOSEK
o zawarcie umowy
o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych**

Zgodnie z:

- art. 114 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20.03.2025r. (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.),
- Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30.10.2025r. (Dz.U. poz.1536) w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych

występuję o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych.

I. Wnioskodawca:

1. Pełna nazwa organizatora stażu (nazwa lub imię i nazwisko)

.....

2. Adres:

a) siedziby:.....
miejscu prowadzenia działalności gospodarczej.....

.....

b) adres do doręczeń.....

3. Numer:

NIP:.....

REGON

PESEL (W przypadku braku nr NIP lub REGON).....

4. Forma prawna:.....

5. Nr tel.

Adres elektroniczny.....

Adres do e - doręczeń.....

6. Imię i Nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu:

.....

7. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:..... etat/y/u.

.....

II. Dane dotyczące stażu:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, w ramach których bezrobotni będą odbywać staż¹:

2. Możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością, informacja o dostępności dla tych osób miejsc pracy/stanowisk, na których będzie odbywany staż:

.....
.....

3. Imię i nazwisko wskazanego bezrobotnego (ych)² :

.....

Data urodzenia wskazanego bezrobotnego.....

4. Imię i Nazwisko oraz zajmowane stanowisko opiekuna bezrobotnego odbywającego staż :

.....

Telefon służbowy

5. Proponowany okres odbywania stażu nie krótszy niż 3 miesiące:

od dnia do dnia

6. Proponowany system odbywania stażu:

Uwaga: Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy oraz nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy.

Czas pracy bezrobotnego*: x =
(przewidywana liczba godzin w ciągu dnia) (liczba dni w tygodniu) (tygodniowa liczba godzin)

1) Osoba bezrobotna będzie odbywać staż w następujące dni tygodnia:

(proszę wskazać w jakie)

2) Godziny odbywania stażu (od – do):.....

3) Praca w niedziele i święta: ☐ NIE ☐ TAK

Jeżeli tak, proszę uzasadnić:.....

.....

4) Praca w porze nocnej: ☐ NIE ☐ TAK

Jeżeli tak, proszę uzasadnić:.....

.....

5) System pracy zmianowej: ☐ NIE ☐ TAK (liczba zmian)

Jeżeli tak, proszę uzasadnić:.....

.....

¹ 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.
A u organizatora stażu, który nie jest pracodawcą staż może odbywać tylko jedna osoba.

² Organizator może we wniosku o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych wskazać imię i nazwisko bezrobotnego, którego przyjmuje na staż.

6) Staż w formie zdalnej: ☐ NIE ☐ TAK

Jeżeli tak proszę uzasadnić oraz wskazać wymiar oraz proponowane godziny odbywania stażu i rozkład czasu pracy

.....
.....

*czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a przypadku stażysty posiadającego znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Urząd 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 pracy. 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.

Lp.	Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy (dostępna na stronie www.psz.praca.gov.pl)	Nazwa stanowiska	Ilość miejsc	Poziom wykształcenia/ Kierunek wykształcenia Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku/	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych
1.					
2.					
3.					

7. Czynniki szkodliwe i uciążliwe na stanowisku odbywania stażu
.....

8. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres)
.....

9. Po zakończeniu stażu zatrudnię.....bezrobotnych,
na czas- *nie określony/ określony miesięcy,
wymiarze czasu pracy.....

10. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla pracodawców

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Czajewicza 2/4, NIP 123 12 50 393, REGON 016183703, tel. 22 48 42 678; fax: 22 48 42 689; e-mail: kancelaria@piaseczno.praca.gov.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pan/Pani skontaktować poprzez e-mail: iodo@piaseczno.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełniania obowiązków prawnych ciążących na administratorze oraz prawidłowego wykonywania zadań nałożonych na administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny. Jednak odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla pracodawców.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia danych (tzw. podmioty przetwarzające).
6. Pani/Pana dane będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.
7. Podane przez Panią/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu.
8. Przetwarzanie danych osobowych w innych celach lub w innym zakresie niż wskazane powyżej wymaga uzyskania Pani/Pana wyrażnej zgody.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych na podstawie art. 15 RODO oraz prawo do ich sprostowania na podstawie art. 16 RODO i ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także prawo do żądania niezwłocznego usunięcia danych osobowych ze zbiorów prowadzonych przez PUP w Piasecznie na podstawie art. 17 RODO i prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 20 RODO oraz prawo do cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych osobowych w takiej formie, w jakiej była ona wyrażona, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
11. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

W przypadku skorzystania z przysługujących Pani/Panu praw, o których mowa powyżej PUP w Piasecznie zrealizuje je bez zbędnej zwłoki, chyba, że przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności RODO nie przewidują możliwości realizacji uprawnienia w odniesieniu do wskazanych w żądaniu danych osobowych. O fakcie niemożności zrealizowania zgłoszonego żądania ze względu na przepisy obowiązującego prawa powiadomimy Panią/Pana niezwłocznie.

Piaseczno, dnia

.....

.....

(nazwisko i imię/ nazwa podmiotu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z powyższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych

.....

(czytelny podpis)

Załączniki:

1. **Program stażu.**

2. Kopia aktualnego (wydanego nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia wniosku) dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia Wnioskodawcy³
3. Decyzja NIP⁴
4. Zaświadczenie o nr REGON⁵
5. Zgłoszenie krajowej oferty pracy

Wyżej wymienione dokumenty należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.

³ Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

⁴ Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

⁵ Nie dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Świadomy/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam/-y, że:

1. Nie znajduję/ymy się w stanie likwidacji lub upadłości.
2. Nie zalegam/-y w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub z tytułu niezgłoszenia do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń.
3. Nie zalegam/-y w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć Organizatora

*Niepotrzebne skreślić

ZOBOWIĄZANIE ORGANIZATORA STAŻU

Zobowiązuję/my się do skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu.

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć Organizatora

*Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Oświadczam, że wskazany imiennie do odbycia stażu bezrobotny nie odbywał u mnie/nas stażu, nie był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał u mnie/nas innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy.

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć Organizatora

*Niepotrzebne skreślić

PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu

przez: Organizatora stażu:

Proponuje niżej podany program praktycznego wykonywania przez osobę bezrobotną (osoby bezrobotne) czynności lub zadań:

w zawodzie lub specjalności:

*/nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją
zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy/*

na stanowisku pracy:

Nazwa Komórki Organizacyjnej:

Czas trwania stażu

Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu.....

Opis zadań i uzyskanej wiedzy i umiejętności zawodowych

Zakres oraz opis zadań, które będą wykonywane podczas stażu przez osobę bezrobotną	
Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego	

Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w Programu stażu, umożliwi bezrobotnym samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.

Zmiana Programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu.

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

.....
/podpis i pieczęć Wnioskodawcy/

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OTWARTA ☐ (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy); ZAMKNIĘTA ☐ (nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy)

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		2. REGON	
.....		3. NIP	
.....			
4. Adres siedziby pracodawcy			
Kod pocztowy..... miejscowość gmina..... Ulica Telefon e-mail/strona www.....			
5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	6. Forma prawna prowadzonej działalności 1. osoba fizyczna..... 2. spółka 3. inna.....	7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK nr wpisu do rejestru.....NIE Jeśli tak, to czy zgłaszana oferta jest ofertą pracy tymczasowej? TAK NIE	
8. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy		9. Liczba zatrudnionych pracowników:	
Nazwisko i imię Stanowisko Telefon		w tym cudzoziemców:	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
10. Nazwa zawodu	12. Nazwa stanowiska	13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia	
		 w tym dla osób: - niepełnosprawnych - w wieku emerytalnym.....	
11. Kod zawodu: (KZiS 6-cyfrowy)		14. Wnioskowana liczba kandydatów	
15. Adres miejsca wykonywania pracy	16. Dodatkowe informacje - zakwaterowanie - dowóz - inne	17. Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą 1. Kontakt telefoniczny pod nr 2. Kontakt osobisty w godzinach..... 3. Inny (np.: CV przesłać pocztą, e-mailem).....	
18. Rodzaj zatrudnienia 1) umowa na czas nieokreślony 2) umowa na czas określony 3) umowa na okres próbny 4) umowa na zastępstwo 5) umowa zlecenie 6) umowa o dzieło 7) umowa o pracę tymczasową 8) umowa o pomocy przy zbiorach 9) inna Okres zatrudnienia (w przypadku umowy o pracę): od.....do.....		19. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany/ruch ciągły 4) inny:.....	20. Rozkład i wymiar czasu pracy <u>Wymiar czasu pracy:</u> 1/1 1/2 3/4 inny: <u>Praca w godzinach:</u> <u>Praca w dni wolne:</u> TAK NIE
21. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)	22. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)	23. Data zatrudnienia	24. Data ważności oferty

<u>25. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów</u> Wykształcenie Kierunek /Specjalność Staż pracy..... Znajomość języków obcych: (jakich)..... poziom znajomości: A1,A2,B1,B2,C1,C2(w mowie/w piśmie)... Uprawnienia/Umiejętności (certyfikaty, prawo jazdy itp.).....		<u>26. Ogólny zakres obowiązków</u>	
Zgodnie z art. 83 ust. 12 pkt 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz.620 ze zm.) oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie byłem ukarany za wykroczenie lub skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. data i podpis pracodawcy			
Czy przekazać ofertę pracy do innych urzędów pracy w celu realizacji? TAK NIE Jeśli tak, proszę wymienić do jakich.....			
III. Adnotacje Urzędu Pracy			
26. Numer pracodawcy	27. Data przyjęcia zgłoszenia	28. Numer zgłoszenia OfPr/26/..... StPr/26/.....	29. Sposób przyjęcia oferty 1) elektronicznie 2) osobiście 3) pocztą
30. Aktualizacja 1. 2. 3.	31. Data odwołania oferty	32. Sposób realizacji oferty 1. skierowania..... 2. giełda pracy..... 3. inne	

Zgłoszenia oferty pracy można dokonać:

- elektronicznie: adres do e-doręczeń: AE:PL-78354-26612-BBJGI-18, lub Elektroniczną Skrzynkę Podawczą: /pup-piasieczno/SkrytkaESP
- osobiście w siedzibie urzędu: ul. Czajewicza 2/4, Piaseczno, pon. - pt. w godz. 08.30-15.00
- przesłać pocztą na adres PUP, ul. Czajewicza 2/4, 05-500 Piaseczno

Kontakt tel. (22) 48 42 642, sekretariat tel. (22) 48 42 663

INFORMACJA DLA PRACODAWCY:

1. Składając ofertę pracy należy wypełnić wszystkie wymagane pola. W przypadku braku wymaganych danych, Urząd powiadamia pracodawcę o konieczności uzupełnienia zgłoszenia wolnego miejsca pracy. Nieuzupełnienie przez pracodawcę zgłoszenia w terminie 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta nie jest przyjmowana do realizacji.
2. Pracodawca zgłaszając ofertę pracy wybiera **Powiatowy Urząd Pracy wiodący** w zakresie realizacji oferty pracy, właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo inny wybrany przez siebie PUP.
3. Pracodawca 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.
4. PUP wiodący, w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać:
 - z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dane, o których mowa w art. 50 ust. 14 a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, w celu ustalenia, czy pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowych Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązany do ich opłacania;
 - od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy;
 - z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
5. W przypadku stwierdzenia zaległości PUP może odmówić publikacji oferty pracy.
6. 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.
7. Pracodawca, którego oferta zostanie przyjęta do bazy ofert pracy, zwanej „ePracą”, otrzymuje informację o dopasowanych do tej oferty pracy życiorysach zawodowych bezrobotnych, poszukujących pracy i osób niezarejestrowanych, o ile osoby te wyraziły zgodę na przekazanie takiej informacji. Informacja będzie przekazywana na indywidualne konto pracodawcy w systemie teleinformatycznym.
8. Pracodawca, zgłaszając ofertę pracy do ePracy, może nie wyrazić zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane, w tym osoby bierne zawodowo.

W przypadku, o którym mowa w zdaniu pierwszym, oferta może być udostępniona w pełnym zakresie bezrobotnym lub poszukującym pracy, którzy spełniają wymagania określone w tej ofercie

....., dniar.

Powiatowy Urząd Pracy w Piasecznie
Ul. Czajewicza 2/4
05-500 Piaseczno

**OŚWIADCZENIA
PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O WSPARCIE Z PROGRAMÓW UNIJNYCH LUB KRAJOWYCH DOTYCZĄCE
ŚRODKÓW SANKCYJNYCH W ZWIĄZKU
Z PRZECIWDZIAŁANIEM WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych i nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w art. 51 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014, zgodnie z którymi zakazane jest udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wpisu na *Listę osób i podmiotów objętych sankcjami*, na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. z 2025 poz. 514) tj. wobec osób i podmiotów dysponujących środkami finansowymi, funduszami oraz zasobami gospodarczymi w rozumieniu Rozporządzenia Rady (WE) 765/2006 lub Rozporządzenia Rady (UE) 269/2014, bezpośrednio lub pośrednio wspierających:
 - 1) agresję Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętą w dniu 24 lutego 2022 r. lub
 - 2) poważne naruszenia praw człowieka lub represje wobec społeczeństwa obywatelskiego i opozycji demokratycznej lub których działalność stanowi inne poważne zagrożenie dla demokracji lub praworządności w Federacji Rosyjskiej lub na Białorusi— lub bezpośrednio związanych z takimi osobami lub podmiotami, w szczególności ze względu na powiązania o charakterze osobistym, organizacyjnym, gospodarczym lub finansowym, lub wobec których istnieje prawdopodobieństwo wykorzystania w tym celu dysponowanych przez nie takich środków finansowych, funduszy lub zasobów gospodarczych.
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Urzędu w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

Weryfikacja Powiatowego Urzędu Pracy w Piasecznie.

Wyżej wymieniony podmiot **nie figuruje / figuruje*** w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjam>

.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub pieczętka i podpis pracownika Urzędu Pracy