# Karta usług kooperanta– powiatowy urząd pracy

|  |
| --- |
| **Powiatowy Urząd Pracy w**………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  *(adres)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa usługi** | | | **TAK** | **NIE** | **Warunki dostępu** | **Realizator usługi** | **Czas dostępu/godziny pracy** | **Dane kontaktowe (adres, e-mail,**  **nr telefonu)** |
| **1.** | Pośrednictwo pracy | | otwarte |  |  |  |  |  |  |
| półotwarte |  |  |  |  |  |  |
| zamknięte |  |  |  |  |  |  |
| **2.** | Giełdy pracy | | |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | Targi pracy | | |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | Poradnictwo zawodowe | | |  |  |  |  |  |  |
| **5.** | Finansowanie szkolenia pracowników | | |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | Finansowanie szkoleń bezrobotnych | | |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | Trójstronna umowa szkoleniowa[[1]](#footnote-1) | | |  |  |  |  |  |  |
| **8.** | Dofinansowanie zatrudnienia | Prace interwencyjne | |  |  |  |  |  |  |
| Roboty publiczne | |  |  |  |  |  |  |
| Staże | |  |  |  |  |  |  |
| Refundacja wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy | |  |  |  |  |  |  |
| Refundacja składek na ubezpieczenie społeczne | |  |  |  |  |  |  |
| Prace społecznie użyteczne | |  |  |  |  |  |  |
| Przygotowanie zawodowe dorosłych | |  |  |  |  |  |  |
| Pożyczka na utworzenie stanowiska pracy | |  |  |  |  |  |  |
| Świadczenie aktywizacyjne | |  |  |  |  |  |  |
| **9.** | Inne, jakie?............................................................................................... | | |  |  |  |  |  |  |
| **10.** | Zatrudnienie osób niepełnosprawnych | Zwrot kosztów zatrudnienia pracownika pomagającego osobie niepełnosprawnej | |  |  |  |  |  |  |
| Refundacja szkolenia osób niepełnosprawnych | |  |  |  |  |  |  |
| Zwrot kosztów wyposażenia stanowiska stworzonego dla osoby niepełnosprawnej | |  |  |  |  |  |  |
| Zwrot kosztów związanych z adaptacją pomieszczeń, urządzeń, zakupu urządzeń i oprogramowania do potrzeb pracowników | |  |  |  |  |  |  |
| Miesięczne dofinansowanie do wynagrodzenia pracownika niepełnosprawnego | |  |  |  |  |  |  |
| **11.** | Inne, jakie?.................................................................................... | | |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Karta usług zatwierdzona** |
| W dniu: ……………………………… Przez *(imię i nazwisko)* …………………………………………………………… |

1. Trójstronna umowa szkoleniowa to umowa zawarta pomiędzy starostą, pracodawcą i instytucją szkoleniową, dotycząca sfinansowania przez urząd pracy szkolenia dla osób bezrobotnych, zamówionego przez pracodawcę. Szkolenie powinno być dostosowane do potrzeb pracodawcy, który w ramach wsparcia zobowiązuje się do zatrudnienia osoby bezrobotnej po odbytym szkoleniu. [↑](#footnote-ref-1)