Załącznik nr 4

do wniosku o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

I. Dane dotyczące pracodawcy:

1. Nazwa pracodawcy

……

……

2. Adres pracodawcy

Ulica ……

Miejscowość……

Kod pocztowy……

Telefon/Faks……

E-mail ……

Strona internetowa ……

3. NIP

4. REGON

5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD

☐☐☐☐ ☐

6. Forma prawna

☐ 1) spółka prawa cywilnego

☐ 2) spółka prawa handlowego

☐ 3) działalność gospodarcza

☐ 4) inna ……

7. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą

1. Kontakt osobisty ☐
2. Kontakt telefoniczny ☐
3. Inny (np. CV + list motywacyjny przesłany na adres siedziby firmy lub adres e-mail ☐

8. Imię, nazwisko, stanowisko oraz nr telefonu osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu

……

……

9. Liczba zatrudnionych pracowników ……

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy:

10. Nazwa zawodu

……

11. Nazwa stanowiska

……

……

……

12. Liczba wolnych miejsc pracy……

w tym dla osób niepełnosprawnych……

13. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności

……

14. Wnioskowana liczba kandydatów……

15. Adres miejsca wykonywania pracy

……

……

……

16. Dodatkowe informacje

(takie jak np. praca w godzinach nocnych)

17. Zmianowość

1. jednozmianowa, ☐
2. dwie zmiany, ☐
3. trzy zmiany, ☐
4. ruch ciągły, ☐
5. inne …… ☐

18. Rodzaj umowy:

1. umowa na czas nieokreślony ☐
2. umowa na czas określony ☐ na okres……
3. umowa na okres próbny ☐ na okres……

19. Ogólny zakres obowiązków:

……

……

……

20. Wysokość wynagrodzenia *(brutto)*

……

21. System wynagradzania (*miesięczny, godzinowy, akord, prowizja*)

……

22. Data rozpoczęcia pracy:

……

23. Wymiar czasu pracy:

……

24. Godziny pracy:

1. od……do…… **2.** od……do…… **3.** od……do……

III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy :

Wykształcenie:……

Kierunek /Specjalność:……

Doświadczenie zawodowe: ……

Uprawnienia/Umiejętności:……

Znajomość języków obcych, jakie

……

Poziom znajomości języka:

podstawowy ☐

średniozaawansowany ☐

zaawansowany ☐

Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: **TAK** ☐ **NIE** ☐

IV. Adnotacje Urzędu Pracy:

25. Numer pracodawcy

……

26. Data przyjęcia oferty

……

27. Okres aktualności oferty

……

28. Numer oferty

OfPr/___/_____

29. Imię i nazwisko pracownika

……

zgodnie z protokołem wizyty sprawdzająco-monitorującej

z dnia:……

zgodnie z umową o refundację stanowiska pracy

nr……

z dnia……

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi: "Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat (…)", oświadczam, że w okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy:

☐ nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy*

☐ zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy*

☐ nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w ww. sprawie*

☐ jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w ww. sprawie*

* ***zaznaczyć właściwe***

- Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? **TAK / NIE***

  Jeśli TAK, wpisać KRAZ.....

- Czy oferta pracy w tym samym czasie została złożona w innym PUP na terenie kraju? **TAK / NIE***
- Czy pracodawca wyraża zgodę na upowszechnienie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy? **TAK / NIE***

* ***zaznaczyć właściwe***

……..…….....……...

data, pieczęć oraz podpis wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Informacje o realizacji oferty:

.....

.....

.....

.....

.....

…..…….....……...

data, pieczęć i podpis osoby odpowiedzialnej za realizację oferty pracy