**Załącznik nr 1 do wniosku** o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA/POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ\***

**OSOBIE BEZROBOTNEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

1. Pełna nazwa pracodawcy …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………..................................................................
2. Adres siedziby pracodawcy ……………………………............................................................................................ …………………………………………………………………………………………………………………………………….…...
3. REGON ………………………………………………….., NIP ……………………………………………..…………………..
4. Imię i nazwisko osoby do reprezentowania pracodawcy ……………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………….…………...
5. Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony pracodawcy …………………………………...…………….. ……………………………………………………………………………………………………………………….………………...
6. Tel. ……………………………………………………., e-mail ………………………………………...……………………….

**Przedstawiając powyższe informacje oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić lub powierzyć inną pracę zarobkową\* osobie bezrobotnej:**

1. Panu/i ………………………………………………………………………………………………………………………………
2. PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Po uzyskaniu uprawnień do wykonywania zawodu, w okresie do 3 m-cy po ukończeniu szkolenia …………………………………………………………………………………………………………….………….....
 (nazwa szkolenia)
4. Na okres (co najmniej 30 dni): ………………………………………………………………………..……………………
5. Na stanowisku ……………………………………………………………………….…………………..................................
6. Za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia.

**Niniejsze oświadczenie o będzie podstawą do wydania osobie bezrobotnej skierowania do pracy po ukończeniu przez niego szkolenia.**

…………………………………………………………………………….

 data, podpis i pieczątka pracodawcy

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

|  |
| --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy** |
| **1. Nazwa i adres pracodawcy** ……………………………………………………………………...……………………………………………………………………...……………………………………………………………………...……………………………………………………………………... | **2. REGON** | **3. NIP** |
| **4. Podstawowy rodzaj** **działalności wg PKD** | **5. Forma prawna**1) osoba fizyczna 2) spółka3) inna 4) sektor publiczny  |
| **6. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia** **TAK** nr wpisu do KRAZ ………………………………..  **NIE**Jeśli tak, to czy zgłaszana oferta jest ofertą pracy tymczasowej?  **TAK NIE** | **7. Osoba wskazana do kontaktu w sprawie oferty**Nazwisko i imię ………………………………………….Stanowisko ………………………………………………Telefon ………………...………………………………… |
|  |
| **8. Liczba zatrudnionych pracowników** ………… |   |   |
| **II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy** |  |  |
| **9. Nazwa zawodu**…………………………………………………… | **10. Nazwa stanowiska**…………………………………………………… | **11. Kod zawodu** | **12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia,** w tym dla osób niepełnosprawnych  |
| **13. Wnioskowana** **liczba kandydatów** | **14. Adres miejsca wykonywania pracy**……………………………………………………………………………… | **15. Dodatkowe informacje** 1) zakwaterowanie2) dowóz3) inne …………………… | **16. Zasięg informacji o wolnym miejscu pracy:**1) tylko terytorium Polski 2) terytorium Polski  i państwa EU/EOG  |
| **17. Zmianowość**1) jednozmianowa;2) dwie zmiany;3) trzy zmiany; 4) ruch ciągły;Praca w godz.………… | **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) inne ………………………….  | **19. Wysokość wynagrodzenia** (kwota brutto)  | **20. System wynagradzania** 1) miesięczny,2) godzinowy,3) akord,4) prowizja |
| **21. Data rozpoczęcia zatrudnienia/okres zatrudnienia** | **22. Data ważności oferty** |
| Wymiar czasu pracy1/1 ¾ ½ Inny…………… |
| **23. Wymagania – oczekiwania pracodawcy**Wykształcenie …………………………………Kierunek /Specjalność ………………..………Staż pracy ……………………………………..Uprawnienia/Umiejętności …………….………Język obcy……………………………………...Wymagane dokumenty...……………………… | **24. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | **25. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą**1) telefoniczny2) osobisty3) inny………………… |
| **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**1. Wyrażam zgodę na upowszechnianie informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy **TAK**  **NIE**

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn.zm.)wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.) 1. 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 .
2. Niniejsza oferta pracy nie została zgłoszona do realizacji w innym urzędzie pracy.

  **…………………………..** podpis pracodawcy **Czy przekazać ofertę pracy do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia? TAK NIE** **Jeśli tak, proszę wymienić do jakich………………………………………………………………………………………………..**  |
| **III. Adnotacje Urzędu Pracy** |  |

 26. Nr pracodawcy…… ………..…….. 27. Częstotliwość kontaktu z pracodawcą……….………….………………………………..

 28. Data przyjęcia zgłoszenia…………………………… 29. Nr oferty……………………………………………………….………..

 30.Pośrednik przyjmujący ofertę …………………………………31. Data odwołania zgłoszenia………………………..……………