**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 i adres pracodawcy ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. NIP …………………………..…..…, REGON ………………………, PKD …………………….
2. Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony pracodawcy …………………………………...………………………………………………………………….
3. Tel. …………………………………, e-mail ………………………………………...…………….

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

1. Panu/i …………………………………………..…………………………………………………...
2. W okresie do 3 m-cy od ukończeniu szkolenia …………………………………………………………………………………………………………….…………...................................................................................................................................  
    (nazwa szkolenia)
3. Na okres (co najmniej 1 miesiąc): ………………………………………………………………….
4. Na stanowisku ……………………………………………………………………….……………...
5. Za wynagrodzeniem miesięcznym (brutto) co najmniej w wysokości minimalnego wynagrodzenia.

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

………………………………………………

data, podpis i pieczątka pracodawcy

**\*właściwe zaznaczyć**

**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) spółka  3) 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) zakwaterowanie  2) dowóz  3) 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 pracy  1/1 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) telefoniczny  2) osobisty  3) inny………………… | |
| **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**   1. Wyrażam zgodę na upowszechnianie informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy **TAK**  **NIE** 2. 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 . 3. 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………………………..……………