

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY W RAMACH REFUNDACJI KOSZTÓW
WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY																			
1. NAZWA PRACODAWCY KRAJOWEGO						3. ADRES PRACODAWCY KRAJOWEGO KOD POCZTOWY ULICA MIEJSCOWOŚĆ..... TELEFON E-MAIL													
2. IMIĘ I NAZWISKO PRACODAWCY LUB INNEGO PRACOWNIKA WSKAZANEGO DO KONTAKTU: TELEFON E-MAIL						4. PREFEROWANA FORMA KONTAKTU BEZROBOTNEGO Z PRACODAWCĄ: <input type="checkbox"/> TELEFON <input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> OSOBISTY				5. FORMA PRAWNA									
6. NIP														7. PODKLASA RODZAJU PKD		8. LICZBA ZATRUDNIANYCH PRACOWNIKÓW:			
9. REGON														10. URZĄD SKARBOWY					
11. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO																			
II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KRAJOWEJ OFERTY PRACY																			
12. NAZWA STANOWISKA						14. KOD ZAWODU				15. LICZBA WOLNYCH MIEJSC PRACY W TYM DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH									
13. NAZWA ZAWODU																			
16.. MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY						17. WYMIAR CZASU PRACY				18. WYSOKOŚĆ PROPONOWANEGO WYNAGRODZENIA (BRUTTO):									
						19. ROZKŁAD CZASU PRACY (OD – DO)													
20. OKRES ZATRUDNIENIA <input type="checkbox"/> NA CZAS NIEOKREŚLONY <input type="checkbox"/> NA CZAS OKREŚLONY			21. RODZAJ UMOWY- <input type="checkbox"/> UMOWA O PRACĘ			22. SYSTEM CZASU PRACY <input type="checkbox"/> JEDNA ZMIANA <input type="checkbox"/> DWIE ZMIANY <input type="checkbox"/> TRZY ZMIANY <input type="checkbox"/> INNE													
23. WYMAGANIA/ OCZEKIWANIA PRACODAWCY KRAJOWEGO						24. DATA PROPONOWANEGO ROZPOCZĘCIA ZATRUDNIENIA:													
1) POZIOM WYKSZTAŁCENIA						25. OGÓLNY ZAKRES WYKONYWANYCH OBOWIĄZKÓW													
2) DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (JEŚLI TAK – WSKAZAĆ MINIMALNY OKRES)																			
3) UMIEJĘTNOŚCI – UPRAWNIENIA																			
4) ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH (STOPIEŃ ZNAJOMOŚCI)																			

III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY

.....			
26. NR PRACODAWCY	27. OKRES AKTUALNOŚCI OFERTY OD	28. NUMER ZGŁOSZENIA	29. NUMER STANOWISKA PRACY
30. NUMER FK	31. OKRES AKTUALNOŚCI OFERTY DO	32. PREFEROWANA FORMA KONTAKTU PUP Z PRACODAWCĄ	
33. CZĘSTOTLIWOŚĆ KONTAKTÓW PUP Z PRACODAWCĄ:		34. SPOSÓB ZGŁOSZENIA OFERTY	

Czy w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy w/w pracodawca został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy?

<input type="checkbox"/>	TAK
<input type="checkbox"/>	NIE

.....
IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA PRZYJMUJĄCEGO OFERTĘ PRACY

.....
PIECZĄTKA I PODPIS PRACODAWCY