

.....  
Pieczęć pracodawcy

.....  
Miejscowość i data

## OŚWIADCZENIE PRZYSZŁEGO PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA LUB POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ

### I. Dane Pracodawcy

1. Pełna nazwa Pracodawcy: .....
- .....
2. Adres: .....
- .....
3. Nr tel. ....
4. REGON .....
5. NIP .....

### II. Oświadczenie Pracodawcy

Oświadczam, że zatrudnię/powierzę inną pracę zarobkową Panu/i .....

..... ur. .... zamieszkałemu/ej .....

..... na stanowisku .....

po ukończeniu szkolenia (uzyskaniu uprawnień) .....

.....

*(pełna nazwa szkolenia)*

**nie później niż w terminie do jednego miesiąca od dnia ukończenia ww. szkolenia,**  
**\*na okres .....**

Oświadczenie niniejsze wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tomaszowie Mazowieckim.

.....  
Pieczęć i podpis pracodawcy

**\* wymagane zatrudnienie na okres co najmniej 3 mce na ½ etatu**



I. Informacje dotyczące pracodawcy			
Nazwa pracodawcy .....		Adres siedziby pracodawcy ulica .....	
Numer statystyczny pracodawcy (REGON) □□□□□□□□□□		Podstawowy rodzaj działalności wg PKD □□□□ □	
NIP □□□□□□□□□□		Forma prawna prowadzonej działalności .....	
Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów: Nazwisko i imię .....		Pracodawca <b>jest / nie jest</b> agencją zatrudnienia*	
Stanowisko .....		Preferowana forma kontaktu: .....	
Telefon .....		Liczba zatrudnionych pracowników .....	
Pracodawca oświadczył, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy <b>został/nie został</b> * ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub <b>jest/nie jest</b> objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.			
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
Nazwa zawodu .....		Nazwa stanowiska .....	
Kod zawodu □□□□□□□□		Liczba wolnych miejsc zatrudnienia □□	
Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		Miejsce wykonywania pracy .....	
Rodzaj umowy 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) inne..... <input type="checkbox"/>	
Wysokość wynagrodzenia Brutto .....		System wynagradzania (np. miesięczny, godzinowy) .....	
Ogólny zakres obowiązków.....		System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa; 2) dwie zmiany; 3) trzy zmiany; 4) inny ..... <input type="checkbox"/>	
Data rozpoczęcia zatrudnienia .....		Wymiar czasu pracy .....	
Okres zatrudnienia (w przypadku umowy o pracę) od .....do.....		Data rozpoczęcia zatrudnienia .....	
III. Oczekiwania pracodawcy			
Poziom wykształcenia .....		Doświadczenie zawodowe .....	
Uprawnienia/Umiejętności .....		Znajomość języków obcych.....	
Czy pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z EOG ? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie      Jeżeli Tak, należy wypełnić załącznik nr 1			
IV. Postępowanie z ofertą pracy			
Czy pracodawca oczekuje upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli Tak, należy wskazać wybrane państwa EOG: .....			
Numer pracodawcy .....	Data przyjęcia zgłoszenia .....	Okres aktualności oferty .....	Oczekiwania dodatkowe: Pracodawca wnosi o <b>przekazanie / nieprzekazanie*</b> oferty do Powiatowego Urzędu Pracy w .....
Numer zgłoszenia .....	Częstotliwość kontaktów .....	Wyrażam zgodę na upowszechnianie informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Uwagi	Oferta <b>jest/nie jest*</b> w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju.		

\*niewłaściwe skreślić

## REALIZACJA

Data wydania skierowania	Imię i nazwisko osoby proponowanej	Osoba kierowana jest z grupy		Wynik skierowania			Uwagi
		Niepełnosprawni	Pozostali	TAK-NIE	Data zatrudnienia	Odmowa przyjęcia oferty	

Imię i nazwisko pośrednika: .....

Kontakty/ustalenia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....