

.....
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. email
adres do doręczeń elektronicznych (skrzynka do e-Doręczeń)
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 jest / nie jest agencją zatrudnienia*	
Stanowisko		Preferowana forma kontaktu:	
Telefon		Liczba zatrudnionych pracowników	
Pracodawca oświadczył, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został/nie został * ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub jest/nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.			
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
Nazwa zawodu		Nazwa stanowiska	
Kod zawodu □□□□□□□□		Liczba wolnych miejsc zatrudnienia □□ w tym: dla osób niepełnosprawnych □□	
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)	
System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa; 2) dwie zmiany; 3) trzy zmiany; 4) inny <input type="checkbox"/>		Wymiar czasu pracy	
Data rozpoczęcia zatrudnienia		Okres zatrudnienia (w przypadku umowy o pracę) oddo.....	
Ogólny zakres obowiązków.....			
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 przekazanie / nieprzekazanie* 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 jest/nie jest* 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:

.....

