

.....
/pieczęć firmowa pracodawcy/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Żarach**

**W N I O S E K
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

w ramach Funduszu Pracy / PFRON

na zasadach określonych w art. 51 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r Dz. U. Nr 69/2008, poz. 415 z późniejszymi zmianami) o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz w rozporządzeniu MPiPS z dnia 07 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U.Nr 5 / 2009 poz. 25), oraz art. 11 pkt 2 ustawy z dnia 27 lipca 1997 r. (Dz. U. Nr 123 poz. 776 z późniejszymi zmianami) o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych, oraz w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 27 kwietnia 2004 r. w sprawie szczegółowych warunków udzielania pomocy na zatrudnienie, których stosowanie zwalnia z obowiązku wystąpienia o wydanie opinii o projekcie umowy, która będzie stanowić podstawę udzielania pomocy państwa.

I . DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY :

1. Nazwa i adres Pracodawcy,
..... telefon:
2. NIP....., REGON EKD
nazwa banku i numer konta.....
3. Forma prawna.....
4. Rodzaj prowadzonej działalności
.....
.....data rozpoczęcia.....
5. W okresie ostatnich 12 miesięcy przed złożeniem wniosku zatrudnienie w zakładzie przedstawiało się następująco:

I.p.	Miesiąc, rok	Liczba pracowników ogółem
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

1) DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH :

<i>Nazwa stanowiska</i>	<i>Ilość miejsc pracy</i>	<i>Wymagane kwalifikacje</i>	<i>Przewidywany okres zatrudnienia (od-do)</i>

1. Miejsce świadczenia planowanych prac
2. Oferuję wynagrodzenie miesięczne brutto dla stanowisk określonych w powyższej specyfikacji w wysokości:
3. Po okresie refundacji zapewniam zatrudnienie na czas –
podać jaki w pełnym wymiarze czasu pracy dla poszczególnych. stanowisk:
4. Wnioskuje przyznanie refundacji wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych wysokości :

Dodatkowe informacje (wypełnia zakład pracy)

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

- 1) Działalność prowadzę od
- 2) Nie posiadam / posiadam* zadłużeń w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
- 3) Nie posiadam / posiadam* zadłużeń w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłat składek na ubezpieczenie społeczne.
- 4) Nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu art.1 pkt. 7 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r., oraz Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz.Urz.UE C 244 z 01.10.2004 str.2).
- 5) Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony.

* niepotrzebne skreślić

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą

Data.....

P o d p i s y

.....
(Główny Księgowy, inna osoba prowadząca dokumentację finansową)

.....
(Właściciel, Dyrektor, Prezes)

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY /STAŻU/PI/RMP/RP/PZD/PSU

Dane kontaktowe: Powiatowy Urząd Pracy w Żarach, 68-200 Żary, ul. Mieszka I 15, tel. 068 479 13 56;

Powiatowy Urząd Pracy w Żarach Filia w Lubsku, 68-300 Lubsko, ul. 3 Maja 1, tel. 068 457 23 66.

OTWARTA*

ZAMKNIĘTA**

*oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

**oferta nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

I. Informacje dotyczące pracodawcy				
1. Nazwa pracodawcy		2. Adres pracodawcy kod pocztowy ulica miejscowość gmina faks/ e-mail..... adres strony internetowej		
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON) NIP.....	4. Forma prawna prowadzonej działalności 1) Sp. Zo.o. 2) S.A. 3) S.C. 4) Agencja zatrudnienia ☐ 5) Inna ☐		5. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie oferty pracy Telefon	
6.Podstawowy rodzaj działalności wg PKD		7. Liczba zatrudnionych pracowników		
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia				
8. Nazwa zawodu	9. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności 	10. Nazwa stanowiska	11. Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych 12. Wnioskowana liczba kandydatów 13. Miejsce wykonania pracy	
14. Wysokość wynagrodzenia brutto	17. Rodzaj umowy: 1) umowa o pracę: a) na czas nieokreślony b) na czas określony c) na okres próbny d) na zastępstwo e) praca sezonowa - okres zatrudnienia		18. System i rozkład czasu pracy 1) jedna zmiana 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne godziny pracy.....	19. Wymiar czasu pracy 1) pełen etat 2) ¾ etatu 3) ½ etatu 4) inny.....
15.System wynagradzania (akord, prowizja, czasowy itp.)	20. Okres aktualności oferty		21. Zasięg upowszechniania oferty pracy: 1) Powiat żarski ☐ 2) UE/EOG *** ☐ 3) inny PUP:	
23. Wymagania - oczekiwania pracodawcy 6) poziom wykształcenia 7) doświadczenie zawodowe 8) umiejętności, uprawnienia 4) poziom znajomości języków obcych 5) inne		24. Ogólny zakres obowiązków 25. Forma kontaktu z pracodawcą: 2) Kontakt osobisty 3) kontakt e-mailowy 3) Kontakt telefoniczny 4) inne.....		
III. Adnotacje urzędu pracy				
26. Numer pracodawcy 	27. Data przyjęcia oferty 	28. Numer oferty: OfPr/ 	29. Data anulowania oferty 	30. Inicjały pracownika PUP
31. Data upowszechnienia oferty 	32. Data przekazania oferty do innego PUP 		33. Przyczyny wycofania oferty: 1) zrealizowana 3) wycofana przez pracodawcę 2) upływ terminu ważności 4) inna	
IV. Oświadczenia Pracodawcy				
„W okresie do 365 dni przed zgłoszeniem oferty byłem / nie byłem *skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jestem/ nie jestem * objęty postępowaniem wyjaśniającym w sprawie”. (niepotrzebne skreślić)				
Oferta pracy zgłoszona tylko do PUP w Żarach/ oferta pracy zgłoszona wcześniej do innego PUP (niepotrzebne skreślić)				
*** W przypadku zainteresowania zatrudnieniem obywatela z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) należy wypełnić załącznik nr 1 zawierający informacje uzupełniające.				

.....
data i podpis pracodawcy/pieczętka

REALIZACJA ZGŁOSZENIA KRAJOWEJ OFERTY PRACY

[illegible]

Zgłoszenie realizuje

*) – właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X