**KRAJOWA OFERTA PRACY (DOT. ZATRUDNIENIA PO SZKOLENIU WSKAZANYM)**

|  |
| --- |
| I. Informacje dotyczące pracodawcy  |
|  1. Nazwa pracodawcy  | 2. Adres pracodawcy  |
| 3. Nazwisko i imię pracodawcy lub pracownika wskazanego przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy: telefon (nr faksu, adres poczty elektronicznej i strony internetowej, jeżeli pracodawca posiada takie możliwości) | 1. Numer statystyczny pracodawcy **(REGON)/(NIP)**

**……………………/……………………………** | 1. Forma prawna prowadzenia działalności

.……………….…………………. |
| 1. Liczba zatrudnionych pracowników:

 **……………………………….** |
| II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia  | 1. Liczba wolnych miejsc pracy

………………………….  | 1. Z pozycji 7. W tym dla osób niepełnosprawnych ……………..
 |
| 1. Nazwa stanowiska/kod zawodu lub specjalności

………………………………………/………………. | 1. Ogólny zakres obowiązków

--- | 11. Miejsce wykonywania pracy | Data rozpoczęcia zatrudnienia**NIE DOTYCZY** |
| 1. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy:

 1) na czas nieokreślony  2) na czas określony  - Okres zatrudnienia ……………. | 1. System i rozkład czasu pracy:
2. jedna zmiana

 2) dwie zmiany  3) ruch ciągły  4) inne | 14. Wymiar czasu pracy:pełnyniepełny: …….. etatu | Oczekiwania pracodawcy:-wykształcenie:-umiejętności:-uprawnienia:-doświadczenie:-znajomość języków: |
| 15. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie brutto)  |
| III. Adnotacje urzędu pracy |
| 31. Numer pracodawcy | 32. Data przyjęcia zgłoszenia | 33. Numer zgłoszenia | 34.Sposób przyjęcia oferty Pisemnie: TAK/NIEAktualność oferty:Częstotliwość kontaktów:  |
| 35. Data anulowania zgłoszenia | 36. Numer pracownika urzędu pracy  | 37. Inne informacje |
|

Pracodawca wyraża zgodę na realizację oferty w formie ZAWIERAJĄCEJ / NIE ZAWIERAJĄCEJ danych umożliwiających jego identyfikację

Pracodawca oświadczył, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

Pracodawca zgłosił ofertę do jednego powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy, albo innego wybranego przez siebie urzędu.

Pracodawca jest / nie jest agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej,

Pracodawca jest/nie jest zainteresowany upowszechnieniem oferty w wybranych krajach EOG

Pracodawca jest/nie jest zainteresowany przekazaniem oferty pracy do innych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach (jeśli tak to jakich…………………………………………………………………………………………………..)

Oferta jest / nie jest ofertą pracy tymczasowej – dotyczy ofert pracy zgłaszanych przez agencje pracy tymczasowej (art. 19g ustawy)

Podstawa prawna: Ustawa z 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – tekst jednolity (t.j. Dz.U.2024.475).

***……………………………………………..***

 ***( podpis i pieczęć Pracodawcy)***

***\*pracodawca wypełnia jasne pola***

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

 (pieczęć nagłówkowa pracodawcy) (miejscowość, dnia)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**(uprawdopodobnienie zatrudnienia)**

Oświadczam, że zobowiązuje się do zatrudnienia Pana/Panią:

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

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

(imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania)

w …………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa firmy)

NIP………………………………………… REGON……………………….. TEL. …………………………….

na stanowisku: .....................…………...................................................................... pod warunkiem**\***:

□ ukończenia (lub w trakcie trwania) szkolenia

□ ukończenia (lub w trakcie trwania) studiów podyplomowych

i uzyskania kwalifikacji w zakresie:

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

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

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

**UWAGA!!!**

**Zatrudnienie nastąpi w terminie do 1 miesiąca od dnia ukończenia szkolenia na podstawie umowy o pracę, przy okresie zatrudnienia nie krótszym niż 3 miesiące.**

Powyższe oświadczenie wydaje się celem przedłożenia w **Powiatowym Urzędzie Pracy w Lubinie,
ul. Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin**, jako załącznik do wniosku o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu zaświadczam własnym podpisem.

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

(podpis i pieczęć imienna pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń,

zgodnie z dokumentem rejestrowym)