|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Obraz zawierający Czcionka, Grafika, projekt graficzny, logo  Zawartość wygenerowana przez AI może być niepoprawna. | POWIATOWY URZĄD PRACY  W JAWORZE  Ul. Strzegomska 7 | *Załącznik nr 1 do Wniosku o zorganizowanie robót publicznych* | | |
| **OFERTA PRACY**  **W RAMACH ROBÓT PUBLICZNYCH** | | | | |
| **Nazwa pracodawcy krajowego:**  Imię i Nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę krajowego  ...................................................................  **Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą krajowym:**  osobiście  telefonicznie:  e-mailowo:  inna: …………………………………………………………. | | **Nr pracodawcy krajowego:** | | |
| **Adres pracodawcy krajowego:**  Kod pocztowy……..………… Miejscowość ……….............................  Ulica ...........................................................................................  Gmina ......................................................................................... | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Numer NIP**:  **REGON:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **.** |  |  | **.** |  |   **Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:** | | |
| **Liczba wolnych miejsc zatrudnienia** | | | **- w tym dla osób niepełnosprawnych** | |
| **Nazwa zawodu:** **Kod zawodu wg PKD** | | | | **Nazwa stanowiska:** |
| **Miejsce wykonywania pracy:** | | | | **Data rozpoczęcia zatrudnienia:** |
| **WYNAGRODZENIE MIESIĘCZNE**  **w kwocie brutto** | | | | **Okres zatrudnienia:** |
| **Rodzaj umowy: UMOWA O PRACĘ**  w pełnym wymiarze czasu pracy.  do połowy pełnego wymiaru czasu pracy - dot. przypadku, gdy pracodawca zatrudni osobę będącą dłużnikiem alimentacyjnym w rozumieniu ustawy z dnia 7 września 2027 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów. | | | | |
| **Zmianowość:**   * jedna zmiana * dwie zmiany * trzy zmiany * inne | | | | **Godziny pracy:**  **Praca w porze nocnej:**   * TAK * NIE |
| **WYMAGANIA PRACODAWCY:** | | | | **ZAKRES OBOWIĄZKÓW:** |
| 1. **Wykształcenie:** | | | |  |
| 1. **Umiejętność – specjalność:** | | | |
| 1. **Uprawnienia:** | | | |
| 1. **Staż pracy:** | | | |
| 1. **Znajomość j. obcych:** | | | |
| 1. **Inne:** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr oferty**  **Nr rej.:** | **Data zgłoszenia oferty:** | **Okres aktualności oferty** | **Data realizacji / wycofania oferty** |
| **Częstotliwość kontaktów PUP w sprawie oferty:**  co ……………………… dni | **Zasięg upowszechniania oferty pracy:**  1) Terytorium Polski  **POWIAT JAWORSKI** | **Sposób przyjęcia oferty:**  **W RAMACH WNIOSKU  O FORMĘ POMOCY** | **Podpis i pieczęć pracownika PUP przyjmującego ofertę.**  …………………………………................. |
| **Realizacja oferty w formie:**    niezawierającej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy   (oferta zamknięta) | | |  |
| **Ustalenia z pracodawcą dotyczące realizacji oferty pracy:**  Pracodawca jest zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy.  Pracodawca nie jest zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy. | | | |