|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.  |