

.....
/pieczętka Wnioskodawcy/

Chełmża, dnia

**Starosta Toruński za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
dla Powiatu Toruńskiego
w Toruniu**

W N I O S E K

o zawarciu umowy o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 60 rok życia

Podstawa prawna: art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 poz. 735 z późn. zm.)

1. Nazwa pracodawcy.....
2. Adres siedziby.....
3. Telefon/fax.....
4. REGON..... NIP
5. Klasa rodzaj działalności PKD/EKD.....
6. Nazwa banku i numer konta
7. Forma organizacyjno-prawna pracodawcy.....
9. Imiona i nazwiska oraz zajmowane stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/stanowisko/

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/stanowisko/

10. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego.....
11. Forma opodatkowania.....
12. Dokument określający status prawny firmy.....
13. Czy zakład pracy w ostatnich 24 miesiącach korzystał z instrumentów rynku pracy?
Jeżeli tak, to w jakiej formie?

Rodzaj instrumentów	Ile umów	Ilość zatrudnionych osób	Ile osób po wymaganym okresie zostało zatrudnionych i na jaki okres
Prace interwencyjne			
Staże			
Refundacja wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy			
Refundacja części kosztów wynagrodzenia dla osób do 30 roku życia			
Inne (jakie?)			

14. Liczba zatrudnionych pracowników w poszczególnych 6 miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy¹

Forma zatrudnienia	Stan zatrudnienia w dniu złożenia wniosku	6 m-cy poprzedzających złożenie wniosku (w przeliczeniu na pełne etaty) /należy podać miesiąc i rok/					
		/	/	/	/	/	/
Umowa o pracę							

15. Miejsce zatrudnienia skierowanego bezrobotnego (adres).....

.....

16. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:

.....

17. Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia

Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Pożądane kwalifikacje		Inne wymagania		Okres zatrudnienia		Proponowane wynagrodzenie brutto	Wysokość refundacji z FP
		Wykształcenie	Staż pracy	Wiek	Dodatkowe kwalifikacje	Ilość m-cy	(od-do)		

18. Proponowane warunki pracy (zmianowość, godziny pracy oraz uprawnienia, jakie będą przysługiwały bezrobotnym).....

**Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi:
„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę, albo nierzetelny dokument, albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego (...) podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat”**

¹ Do zatrudnionych nie zalicza się:

- osób wykonujących pracę nakładczą,
- uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy,
- osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia,
- osób przebywających na urloпах macierzyńskich, wychowawczych oraz bezpłatnych, osób odbywających zasadniczą służbę wojskową

Pouczony/pouczona o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233. § 1 Kodeksu karnego, który mówi, że „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, **oświadczam, że:**

1. **Zalegam / nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. **Nie toczy się** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i **został/nie został** *zgłoszony wniosek o likwidację;
3. **Nie posiadam** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. **Podmiot nie był karany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 06.06.1997 r. – kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.);
5. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy, w związku z niniejszym wnioskiem, **nie zostałem skazany** prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz **nie jestem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie;
6. **Wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

* niepotrzebne skreślić

.....
/ Data /

.....
/ Podpis i pieczęć Wnioskodawcy /

Do wniosku należy dołączyć:

1. Załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. (poz. 1543);
2. Załącznik nr 2 – oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące udzielonej pomocy de minimis (wykaz otrzymanej pomocy dostępny na stronie internetowej <https://sudop.uokik.gov.pl/>).
3. Załącznik nr 3 - oświadczenie majątkowe.
4. Klauzulę informacyjną.
5. Regulamin zawierania Umowy o dofinansowanie wynagrodzenia.
6. W przypadku rozdzielnosci majątkowej Wnioskodawcy należy dołączyć potwierdzony za zgodność z oryginałem akt notarialny ustanawiający rozdzielnosc majątkową.
7. Zgłoszenie krajowej oferty pracy.
8. W przypadku spółek cywilnych należy dołączyć umowę spółki.

Uwaga:

Wszystkie kserokopie dokumentów proszę potwierdzić za zgodność z oryginałem.

Wnioski nieuzupełnione, nieczytelne i niekompletne nie będą podlegały rozpatrzeniu.

KLAUZULA INFORMACYJNA

dla przedsiębiorcy/pracodawcy będącego osobą fizyczną

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. – w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu, ul. Polna 115, 115A, 87-100 Toruń
2. Inspektor Ochrony Danych – Joanna Kosińska mail: j.kosinska@pupdlapowiatutorunskiego.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji w ewidencji pracodawców oraz świadczenia usług urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 poz. 735 z późn. zm.).
4. Ponadto Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, finansowanej ze środków EFS/FP/PFRON - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 poz. 735 z późn. zm.).
5. Odbiorcami Państwa danych osobowych będzie minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny, organy publiczne na potrzeby prowadzonego postępowania (US/ZUS/KRUS/Sąd, Prokuratura, Policja, Komornik) i inne uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa i zawartych umów oraz banki i jednostka świadcząca usługi pocztowe.
6. Okres przechowywania: Pani/Pana dane nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji archiwalnej, która określa okresy przechowywania dokumentacji.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym przepisami prawa.
8. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, czytelny podpis przedsiębiorcy/pracodawcy)

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego podlega karze pozbawienia wolności do lat 3, jako Wnioskodawca oświadczam że:

w ciągu bieżącego roku oraz 2 lat (lat obrotowych w przypadku pomocy de minimis w sektorze rolnym) poprzedzających złożenie wniosku o dofinansowanie

- **otrzymałem / nie otrzymałem*** środków stanowiących **pomoc publiczną de minimis, w tym pomocy de minimis w sektorze rolnym**

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
Łącznie					

- **otrzymałem / nie otrzymałem*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis (na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję)

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

* niepotrzebna skreślić

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

Imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwa spółki*

Adres wnioskodawcy lub adres spółki*

Pesel wnioskodawcy lub NIP spółki*

W PRZYPADKU BRAKU ROZDZIELNOŚCI MAJATKOWEJ:

Imię i nazwisko współmałżonka**

Adres współmałżonka**

Pesel współmałżonka**

Posiadam/y jako własne następujące składniki majątkowe (w przypadku współmałżonka zaznaczyć słowem „**odrębny**”, jeżeli dany składnik stanowi własność odrębną):

1

Nieruchomość, mieszkanie (adres)	Wartość	W tym obciążony /na rzecz, w wysokości/

2

Ruchomy (np. samochód – marka, rok)	Wartość	W tym obciążony /na rzecz, w wysokości/

3

Środki finansowe (depozyt / lokaty)	Wartość	W tym obciążony /na rzecz, w wysokości/

4

Pozostałe (akcje, udziały)	Wartość	W tym obciążony /na rzecz, w wysokości/

.....

data

podpis wnioskodawcy

.....
podpis współmałżonka wnioskodawcy**

* spółki prawa handlowego podają dane oraz majątek spółki

** dane współmałżonka podają osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą oraz spółki cywilne

**Regulamin zawierania
Umowy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego,
który ukończył 60 rok życia
w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu**

Podstawa prawna: art. 60d Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2023 poz. 735 z późn. zm.),

Starosta może refundować **Pracodawcy** (oznacza to jednostkę organizacyjną, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osobę fizyczną, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika) lub **Przedsiębiorcy niezatrudniającemu pracownika**, przez okres 24 miesięcy część kosztów poniesionych na wynagrodzenia, skierowanych bezrobotnych po 60-tym roku życia.

Maksymalna kwota refundacji za każdy miesiąc nie może przekroczyć połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę.

1. Pracodawca lub Przedsiębiorca składa do Urzędu wnioski o zawarcie umowy o zorganizowanie zatrudnienia, zawierający w szczególności:
 - a. dane pracodawcy lub przedsiębiorcy: firmę lub imię i nazwisko, siedzibę, miejsce prowadzenia działalności oraz wskazanie osób upoważnionych do reprezentacji, numer identyfikacji REGON, numer identyfikacji NIP, oznaczenie formy organizacyjno-prawnej,
 - b. liczbę zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy,
 - c. liczbę wnioskowanych miejsc pracy,
 - d. proponowany okres zatrudnienia,
 - e. wysokość proponowanego wynagrodzenia oraz wnioskowaną wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych,
 - f. wymagania dotyczące poziomu wykształcenia oraz dodatkowych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia zatrudnienia na danym stanowisku pracy.
2. Załączniki do wniosku:
 - a. Dokument poświadczający formę prawną Pracodawcy lub Przedsiębiorcy np. wydruk z CEIDG, odpis z KRS, inne dokumenty potwierdzające formę prawną Pracodawcy (wszystkie dokumenty z adnotacją o aktualności danych w nich zawartych).
 - b. Deklaracja ZUS DRA z ostatniego miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku,
 - c. Oświadczenia i dokumenty niezbędne dla udzielenia pomocy publicznej,
 - d. Oświadczenie majątkowe Pracodawcy lub Przedsiębiorcy.
3. Urząd może żądać złożenia dodatkowych dokumentów lub wyjaśnień niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

Wnioski winny być wypełnione czytelnie, kompletne. Wnioski wypełnione nieprawidłowo lub złożone bez wymaganych załączników mogą pozostać bez rozpatrzenia.

Wnioski o zawarcie umowy o przyznanie dofinansowania wraz z załącznikami (wzory wniosków dostępne na stronie Urzędu – praca.torun.gov.pl, w zakładce Urząd/Dokumenty do pobrania) można składać za pośrednictwem poczty lub w siedzibie Urzędu w godz. 7⁰⁰-15⁰⁰
4. O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku Starosta powiadamia Wnioskodawcę w terminie do 30 dni od dnia złożenia wniosku wraz z kompletem wymaganych dokumentów.
5. Oceną merytoryczną składanych wniosków, przygotowaniem umów cywilno-prawnych określających warunki i zasady refundowania części poniesionych kosztów oraz nadzorem merytorycznym nad realizacją umowy, dokonywaniem refundacji zajmuje się Referat Instrumentów Rynku Pracy – Ośrodek Zamiejscowy PUP dla PT, ul. Św. Jana 18, 87-140 Chełmża, pokój nr 8, tel. (056)675-15-35.

Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.

6. Zatrudnienie odbywa się na podstawie umowy **zawartej pomiędzy Starostą a Pracodawcą lub Przedsiębiorcą** zawierającej w szczególności:
 - a. liczbę bezrobotnych oraz okres, na jaki zostaną zatrudnieni,
 - b. rodzaj i miejsce wykonywanych prac oraz pożądane kwalifikacje bezrobotnych,
 - c. terminy i wysokość dokonywanych przez Starostę refundacji,

- d. obowiązek informowania Starosty o przypadkach wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę ze skierowanym bezrobotnym
 - e. zobowiązanie do zwrotu otrzymanej refundacji kosztów zatrudnienia wraz z odsetkami ustawowymi w przypadku niedotrzymania zatrudnienia bezrobotnych przez określony umową okres.
 - f. zabezpieczenie zwrotu refundacji.
7. Umowa o refundację oraz wszelkie jej zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
 8. Pracodawca lub Przedsiębiorca, u którego będzie realizowane zatrudnienie zawiera z bezrobotnymi umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres co najmniej 36 m-cy.
 9. Pracodawca lub Przedsiębiorca jest obowiązany, stosownie do zawartej umowy, do utrzymania w zatrudnieniu w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres, za który dokonywana jest refundacja oraz przez okres 12 miesięcy następujących po zakończeniu tej refundacji.
 10. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art.52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego przed upływem wymaganego okresu zatrudnienia Starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego. W przypadku braku odpowiedniego bezrobotnego do skierowania na zwolnione stanowisko pracy Pracodawca nie zwraca otrzymanych środków.
 11. Formą zabezpieczenia zwrotu refundacji jest weksel in blanco podpisany przez Pracodawcę lub Przedsiębiorcę zawierającego umowę o przyznanie dofinansowania oraz jego małżonka (w przypadku, jeśli Pracodawca lub Przedsiębiorca nie posiada osobowości prawnej oraz łączy go z małżonkiem ustawowa wspólność majątkowa).
 12. **Refundacja stanowi pomoc de minimis** na zasadach wynikających z rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18.12.2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.UE L 352/1 z 24.12.2013) oraz rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.UE L 352/9 z 24.12.2013).

Zapoznałam/em się

.....
/podpis pracodawcy lub przedsiębiorcy/



KRAJOWA OFERTA PRACY

Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego

87-100 Toruń, ul. Polna 115,115A
Tel. 56 659-53-70
Ośrodek Zamiejscowy:
87-140 Chełmża, ul. Św. Jana 18
Tel. 56 675-15-31
Strona internetowa:
www.torun.praca.gov.pl

Rodzaj oferty niesubsydiowanej:

Oferta zamknięta – nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego (dane pracodawcy są udostępniane wyłącznie osobom bezrobotnym i poszukującym pracy zarejestrowanym w tut. Urzędzie)

☐

Oferta otwarta – zawiera dane umożliwiający identyfikację pracodawcy krajowego

☐

Oferta pracy subsydiowana w ramach:

☐ Prac interwencyjnych ☐ Robót publicznych ☐ Stażu ☐ Dofinansowanie wynagrodzenia dla osób po 50- tym roku życia ☐ Dofinansowanie wynagrodzenia dla osób po 60- tym roku życia

Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy:

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

2. Adres pracodawcy (siedziby):

ulica nr /
 - gmina
nr telefonu fax
e-mail
strona www

3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów:

Imię i nazwisko
.....
Stanowisko nr telefonu

4. NIP

- - -

5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:

6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):

7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:

1. Publiczna
2. Agencja zatrudnienia
3. Jednoosobowa dział. Gosp.
4. Sp. z o.o.
5. SA
6. Spółka Cywilna
7. Sp. jawna
8. Inne

☐

8. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników:

9. Oświadczenie pracodawcy:

1. Oferta pracy została zgłoszona **tylko do PUP dla Powiatu Toruńskiego** /oferta pracy została zgłoszona **do innego PUP** (nazwa PUP:.....)
2. Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.
3. Oświadczam, iż w **okresie do 365 dni** przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca **został / nie został*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest / nie jest *** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
4. Wyrażam zgodę na publiczne udostępnienie danych zawartych w ofercie pracy (dotyczy tzw. Otwartej która umożliwia identyfikację pracodawcy krajowego)

.....
/miejscowość i data/

.....
/Podpis i pieczęćka pracodawcy/

Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

10. Nazwa zawodu:

.....
.....

11. Nazwa stanowiska:

.....
.....

12. Miejsce wykonywania pracy /adres/:

-
.....
Miejscowość i ulica

13. Kod zawodu wg KZiS:

14. Dodatkowe informacje:

/ dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy, zakwaterowanie/

.....
.....

15. Liczba wolnych miejsc pracy:

w tym dla osób niepełnosprawnych

16. Wnioskowana liczba kandydatów:

17. System wynagrodzenia: 1) miesięczny 2) godzinowy 3) prowizyjny 4) akord <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> 5) inny	18. Rodzaj umowy: 1) umowa na okres próbny 2) umowa na czas określony 3) umowa na czas nieokreślony 4) umowa na zastępstwo 5) umowa o pracę tymczasową Inna umowa zarobkowa <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> 6) umowa zlecenie 7) umowa o dzieło 8) inne	19. System i rozkład czasu pracy: 1) podstawowy 2) równoważnego czasu pracy 3) w ruch ciągłym <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> 4) zadaniowy 5) skróconego tygodnia pracy 6) inne	20. Wymiar czasu pracy: 1) pełny <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2) ½ etatu 3) Inne Praca w godzinach od do 21. Zmianowość: 1) jednozmianowa <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne
22. Wysokość wynagrodzenia brutto:		23. Data rozpoczęcia zatrudnienia: Okres zatrudnienia: od do	
24. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy: wykształcenie..... kierunek/specjalność doświadczenie zawodowe umiejętności - uprawnienia..... znajomość języka obcego poziom znajomości języka obcego			25. Zasięg upowszechnienia oferty: 1) terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa UE/EOG <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>
26. Ogólny zakres obowiązków na w/w stanowisku:: 			
27. Dodatkowe informacje: 1) okres aktualności oferty od do 2) częstotliwość kontaktów z pracodawcą..... 3) forma kontaktu z pracodawcą np.. telefoniczna w godzinach od do lub inna..... 4) przekazanie oferty pracy do wskazanych PUP w celu upowszechnienia w ich siedzibach (Nazwa PUP:)			28. Aktualizacja oferty:
Adnotacje urzędu pracy			
29. Nr pracodawcy: <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> Ofpr	30. Data przyjęcia oferty: <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">/</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">/</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small; margin-top: 2px;"> dzień miesiąc rok </div>	31. Pracownik urzędu pracy: podpis i pieczętka	32. Data wycofania lub zrealizowania oferty: <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">/</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">/</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div> </div>
33. Sposób przyjęcia zgłoszenia: 1) osobiście, 2) FAX, 3) poczta, 4) email, 5) pozyskane z PUP do PUP, 6) inne <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>			

* niepotrzebne skreślić