

Zobowiązanie Przedsiębiorcy/Pracodawcy w sprawie zatrudnienia na okres min. 3 miesięcy osobie bezrobotnej po ukończeniu szkolenia, sfinansowania kosztów egzaminów lub sfinansowania kosztów uzyskania licencji.						
UWAGA: Wypełnia przyszły Pracodawca. Należy wypełnić wszystkie białe pola.						
I.	Dane dotyczące Przedsiębiorcy lub Pracodawcy:					
	Nazwa Przedsiębiorcy lub Pracodawcy					
	Adres					
	NIP:		REGON			
	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Przedsiębiorcy lub Pracodawcy W przypadku gdy wskazana jest osoba nieupoważniona do reprezentacji podmiotu należy dołączyć odpowiedni dokument tj. pełnomocnictwo lub upoważnienie.					
	Imię i nazwisko osoby do kontaktów z PUP Gdynia					
	Nr telefonu		e-mail			
	II.	Oświadczenie Przedsiębiorcy lub Pracodawcy:				
		Przy właściwym należy zaznaczyć X. Oświadczam, że zatrudnię niżej wskazaną osobę, na okres min. 3 miesięcy, na minimum pół etatu, w ciągu 4 tygodni od dnia ukończenia:				
szkolenia			zdaniu egzaminu		uzyskaniu licencji, w tym, dokumentów potwierdzających uzyskane kwalifikacje	
Imię, nazwisko i PESEL osoby bezrobotnej						
Nazwa szkolenia						
Stanowisko, na którym zostanie zatrudniona osoba bezrobotna:						
III.	Załączam do wniosku "Zgłoszenie wolnego miejsca pracy" i proszę o przekazanie go do realizacji bezpośrednio po zakończeniu przez wyżej wymienioną osobę szkolenia, zdania egzaminu, uzyskania licencji, w tym, dokumentów potwierdzających uzyskane kwalifikacje.					

.....
data

.....
podpis osoby upoważnionej

W przypadku gdy oświadczenie podpisuje osoba nieupoważniona do reprezentacji podmiotu należy dołączyć odpowiedni dokument tj. pełnomocnictwo lub upoważnienie.

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa i adres pracodawcy		2. Osoba reprezentująca pracodawcę, wskazana do kontaktów: Nazwisko i imię Stanowisko Telefon e-mail	
3. REGON		4. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników	
5. NIP		6. Forma prawna	
7. PKD 2007		8. Forma własności: Prywatna Pu	
9. Czy pracodawca jest Zakładem Pracy Chronionej? TAK NIE		10. Czy pracodawca jest Agencją Zatrudnienia? TAK NIE nr KRAZ	
II. Informacje dotyczące ofert/wolnego miejsca zatrudnienia			
11. Nazwa zawodu		12. Nazwa stanowiska	
		13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/>	
14. Kod zawodu (wypełnia PUP)		16. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania, dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy)	
15. Adres miejsca wykonywania pracy		17. Czy przekazać ofertę: - Do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia - jeżeli TAK to jakich? - Do upowszechnienia w wybranych państwach EOG TAK NIE - Czy ofertę złożono w celu uzyskania opinii Starosty w związku z zatrudnieniem cudzoziemców? TAK NIE	
18. Rodzaj umowy: umowa o pracę na czas nieokreślony umowa o pracę na czas określony umowa o pracę na okres próbny umowa o pracę na zastępstwo umowa o pracę tymczasową umowa o dzieło umowa zlecenie inne		19. Zmianowość: jedna zmiana dwie zmiany trzy zmiany ruch ciągły inna	
		20. Rozkład czasu pracy: od godz. do godz.	21. Wymiar czasu pracy: pełen etat pół etatu inny - jaki
22. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)		23. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)	24. Data rozpoczęcia zatrudnienia
		25. Data ważności oferty	
26. Wymagania - oczekiwania pracodawcy: Wykształcenie Kierunek /Specjalność Doświadczenie zawodowe Uprawnienia/Umiejętności Języki obce		27. Ogólny zakres obowiązków	
28. Dokumenty wymagane przez pracodawcę od osoby kierowanej w dniu wizyty:		29. Forma kontaktu z pracodawcą:	
III. Adnotacje Urzędu Pracy			
29. Numer pracodawcy		30. Data przyjęcia zgłoszenia	31. Aktualizacja oferty
32. Sposób przyjęcia oferty 1) osobiście 2) telefonicznie 3) pisemnie, w tym fax 4) e-mail 5) inna forma			
33. Data wycofania lub zrealizowania oferty		34. Podpis pracownika PUP	

Oświadczam, że: - w okresie do 365 dni przed zgłoszeniem niniejszej oferty nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i jestem nie jestem* objęty postępowaniem dot. naruszenia przepisów prawa pracy,
- oferta pracy została złożona do jednego powiatowego urzędu pracy, tj. Powiatowego Urzędu Pracy w Gdyni,
- pracodawca zobowiązuje się do powiadomienia urzędu pracy o dezaktualizacji oferty.

W przypadku braku trzykrotnego kontaktu telefonicznego z pracodawcą oferta zostanie wycofana z realizacji.

* prawidłowe zaznaczyć X

..... r.
(data) (podpis pracodawcy)