

Data wpływu wniosku do PUP



/miejsowość, data/

.....
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

Powiatowy Urząd Pracy w Limanowej

Wniosek o zorganizowanie prac interwencyjnych

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (jedn. tekst. Dz.U.z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) i w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 stycznia 2009 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne (Dz.U.2009 nr 5, poz. 25)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa wnioskodawcy:

2. Adres siedziby i telefon wnioskodawcy:

3. Regon : EKD(PKD): NIP:

4. Forma organizacyjno - prawna prowadzonej działalności:

5. Imię i Nazwisko właściciela /lub osoby uprawnionej do podpisania umowy:

nr . telefonu . : e-mail :

II DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH:

1. Liczba osób bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia:

Do wniosku należy dołączyć :

1. Dokument potwierdzający formę prawną,
2. Dowód wpłaty składki na ubezpieczenie społeczne za ostatni miesiąc,
3. Deklarację rozliczeniową ZUS – druk DRA za ostatni miesiąc,
4. Zaświadczenie o nadaniu numeru statystycznego REGON.

UWAGA:

- **Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem, wraz z imiennym podpisem i pieczęcią firmy.**
- Wnioski bez kompletu wymaganych załączników nie będą rozpatrywane

Szczegółowe informacje dotyczące prac interwencyjnych można uzyskać w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Limanowej, ul. J. Marka 9 pok. 333 oraz pod nr tel. 0-18 33-37-883

Wypełnia Urząd :

A/ Opinia Działu Instrumentów Rynku Pracy:

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

Data:
.....
(podpis specjalisty ds. aktywizacji)

B/ Opinia Działu Usług Rynku Pracy :

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

Data:
.....
(podpis pośrednika pracy)

C/ Opinia Działu Instrumentów Rynku Pracy dotycząca warunków umowy :

1. Wynegocjowany termin zawarcia umowy :
2. Ilość bezrobotnych
3. Ilość bezrobotnych zatrudnionych po zakończeniu prac i na jaki okres:
4. Tryb refundacji

Data:
.....
(podpis specjalisty ds. aktywizacji)

Akceptuję / Nie akceptuję zorganizowanie prac interwencyjnych dla osób, w terminie od do

Data:
.....
(podpis Dyrektora PUP)

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

PUP-CAZ/RP 512-...../.....

(nr oferty oraz nr wniosku wpisuje Powiatowy Urząd Pracy)

Data zgłoszenia oferty pracy - -

CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA PRACODAWCA:

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy 2. Nazwisko, imię, stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z PUP - Tel. - 4. Dane firmy: NIP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> REGON <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PKD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3. Adres pracodawcy ulica <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kod pocztowy miejscowość gmina e – mail strona internetowa telefon/fax		
5. Forma własności: <input type="checkbox"/> prywatna <input type="checkbox"/> publiczna	6. Liczba zatrudnionych pracowników:		
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy			
7. Nazwa zawodu..... 8. Kod zawodu (KZiS dostępna na stronie www.pup.limanowa.pl) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	9. Nazwa stanowiska 11. Miejsce wykonywania pracy:.....	10. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="checkbox"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/>	
12. System i rozkład czasu pracy: <input type="checkbox"/> jedna zmiana <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> inne			
13. Wymiar czasu pracy: <input type="checkbox"/> pełny <input type="checkbox"/> ½ etatu <input type="checkbox"/> inny	14. Rodzaj umowy: <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> inne -.....	15. Ogólny zakres obowiązków (charakterystyka wykonywanej pracy):	
16. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:	17. System wynagrodzenia (czasowy, akordowy, prowizyjny, itp.)	18. Data rozpoczęcia pracy:	19. Okres zatrudnienia od..... do.....
III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy			
20. Wymagania wobec kandydata do pracy: 1) poziom wykształcenia / kierunku..... 2) staż pracy/doświadczenie zawodowe..... 3) umiejętności..... 4) uprawnienia..... 5) znajomość języków obcych – język/poziom.....		21. Okres aktualności oferty : od.....do..... 22. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę: <input type="checkbox"/> raz na trzy dni <input type="checkbox"/> inna.....	
IV. Postępowanie z ofertą pracy			
23. Zasięg upowszechniania oferty pracy <input type="checkbox"/> powiat <input type="checkbox"/> przekazać do innych PUP – jakich..... <input type="checkbox"/> EOG - jakie państwo			
24. Informacje uzupełniające i dodatkowe wymagania co do kandydatów z EOG (wymagania co do poziomu znajomości j. polskiego, w jakim języku przekazać dok. aplikacyjne, inf. dot. możliwości zakwaterowania, żywienia, finansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, państw EOG gdzie oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona i inne niezbędne, ze względu na charakter wykonywanej pracy			

25. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK NIE

26. Czy pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub czy jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie? TAK NIE

27. Czy oferta pracy została zgłoszona do innego PUP na terenie kraju? TAK NIE

28. Czy oferta ma być upowszechniana w sposób umożliwiający identyfikację pracodawcy? TAK NIE

