

**Załącznik Nr 2 do wniosku
o organizowanie prac interwencyjnych**

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY

OfPr/24/.....

(adnotacja Urzędu)

StPr/24/.....

I. Informacje o pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy.....		2. Adres pracodawcy	
.....		Miejscowość i kod pocztowy.....	
3. Nazwisko i stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów		Ulica.....	
.....		e-mail	
Telefon komórkowy		Telefon.....	
4. NIP.....		5. PKD2007.....	
6. Forma własności*		7. Liczba zatrudnionych pracowników	8. Forma prawna
1. Prywatna <input type="checkbox"/> 2. Publiczna <input type="checkbox"/>	
*właściwe zaznaczyć			
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
9. Kod zawodu ²	11. Nazwa stanowiska	12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia 1	
.....	- w tym dla osób niepełnosprawnych	
10. Nazwa zawodu ²	13. Wnioskowana liczba kandydatów	
.....	
14. Dokładny adres miejsca wykonywania pracy	15. Rodzaj zatrudnienia i wymiar etatu:	16. Zmianowość*:	17. Godziny pracy
.....	Umowa o pracę*	a) jednozmianowa <input type="checkbox"/>	od do.....
.....	a) na okres próbny <input type="checkbox"/>	b) dwie zmiany <input type="checkbox"/>	od do.....
.....	b) na czas określony <input type="checkbox"/>	c) trzy zmiany <input type="checkbox"/>	od do.....
.....	c) na czas nieokreślony <input type="checkbox"/>	d) ruch ciągły <input type="checkbox"/>	Praca w dni wolne TAK/NIE*
.....	Wielkość etatu pełny etat	e) inne <input type="checkbox"/>	* niewłaściwe skreślić
.....	*właściwe zaznaczyć	*właściwe zaznaczyć	
18. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)	19. System wynagradzania	20. Data rozpoczęcia zatrudnienia	
.....	miesięczny	Po podpisaniu umowy z PUP w Łodzi	
.....	

² Kod zawodu i nazwa zawodu muszą być zgodne z Rozporządzeniem Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 07 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (t.j. Dz. U. 2018 r. poz. 227 ze zm).

