

(data wpływu wniosku)

Starosta Sępoleński
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
ul. T. Kościuszki 11
89 – 400 Sępólno Kraj.

W N I O S E K

o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, dla:

- *podmiotu gospodarczego*
- *producenta rolnego*
- *niepublicznego przedszkola*
- *niepublicznej szkoły*
- *żłobka*
- *klubu dziecięcego*

Podstawa prawna:

1. art. 46 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 ze zm.),
2. rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380).

I.		DANE WNIOSKODAWCY																														
Lp.		W y s z c z e g ó l n i e																														
1		Nazwa firmy lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej																														
2		Adres siedziby albo adres miejsca zamieszkania																														
3		Numery telefonów, e-mail, fax, itp.																														
4		Numer ewidencyjny PESEL, w przypadku osoby fizycznej																														
5		Numer identyfikacyjny w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON)																														
6		Numer identyfikacji podatkowej (NIP)																														
7		Data rozpoczęcia prowadzenia działalności																														
8		Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD)																														
9		Wnioskowana kwota refundacji																														
10		Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności (właściwe zaznaczyć X)														Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą																
																Producent rolny																
																Niepubliczne przedszkole																
																Niepubliczna szkoła																
																Spółka cywilna																
																Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością																
																Spółka jawna																
																Spółka akcyjna																
																Inna forma prawna (podać jaka).....																
11		Nazwa banku, w którym mieści się konto zakładu																														
12		Nr konta zakładu					-						-					-						-				-				

II.	DANE DOTYCZĄCE NOWYCH STANOWISK PRACY			
Lp.	Wyszczególnienie			
1	Liczba wyposażonych lub doposażonych stanowisk pracy			
2	Wymiar czasu pracy			
3	Rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana przez skierowanego bezrobotnego, opiekuna	1.		
		2.		
		3.		
4	Miejsce zatrudnienia osób na nowo tworzonych miejscach pracy			
5	Wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy, jakie powinien spełniać bezrobotny	1.		
		2.		
		3.		
6	Kalkulacja wydatków na wyposażenie lub doposażenie dla poszczególnych stanowisk i źródła ich finansowania	Nazwa stanowiska pracy	Kwota wydatków na stanowisko pracy	Źródło finansowania
7	Szczegółowa specyfikacja wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii	Stanowiska pracy	Zakup wyposażenia na stanowisko pracy	Planowany termin zakupu

8	Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu refundacji: poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym (aval), gwarancja bankowa, zastaw na prawach lub rzeczach, blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym albo akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika.	
---	---	--

.....
(pieczętka i podpis uprawnionego wnioskodawcy)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 KK) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(pieczętka i podpis uprawnionego wnioskodawcy)

.....
(pieczętka)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE – dla podmiotów, przedszkoli, szkoły

Zgodnie z § 2 ust. 4 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380), **oświadczam, że:**

1. nie zmniejszyłem/am wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem/am stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2. prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
3. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
4. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
5. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
6. nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933).

.....
(pieczętka i podpis uprawnionego wnioskodawcy)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 KK) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(pieczętka i podpis uprawnionego wnioskodawcy)

.....
(pieczętka)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE – dla producenta rolnego

Zgodnie z § 2 ust. 5 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380), **oświadczam, że:**

1. nie zmniejszyłem/am wymiaru czasu pracowników i nie rozwiązałem/łam stosunku pracy z pracownikami w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie zmniejszę w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2. posiadam gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
2. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
3. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
4. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
5. nie byłem/łam karany/na w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933).

.....
(pieczętka i podpis uprawnionego wnioskodawcy)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 KK) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(pieczętka i podpis uprawnionego wnioskodawcy)

.....
(pieczęć)

.....
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE – dla:
żłobków, klubów dziecięcych, podmiotów świadczących usługi rehabilitacyjne**

Zgodnie z § 2 ust. 6 rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380), **oświadczam, że:**

1. nie zmniejszyłem/am wymiaru czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem/am stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
3. nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
4. nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
5. nie byłem/am karany/a w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933).

.....
(pieczęć i podpis uprawnionego wnioskodawcy)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 KK) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(pieczęć i podpis uprawnionego wnioskodawcy)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808 ze zm.) oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających lat przed złożeniem wniosku, pomoc de minimis/publiczna, wynosi:

Rok	Wyszczególnienie	Kwota udzielonej pomocy
2016 r.	Pomoc publiczna	
	Pomoc de minimis	
2017 r.	Pomoc publiczna	
	Pomoc de minimis	
2018 r.	Pomoc publiczna	
	Pomoc de minimis	
	Kwota ogółem	

.....
(pieczęć i podpis uprawnionego wnioskodawcy)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 KK) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
(pieczęć i podpis uprawnionego wnioskodawcy)

Załączniki:

1. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w opłacaniu podatków – ważne 30 dni,
2. zaświadczenie z ZUS-u o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, oraz Fundusz Świadczeń Gwarantowanych – ważne 30 dni,
3. dokument potwierdzający formę prawną istnienia zakładu: zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, umowę spółki cywilnej potwierdzonej w US, akt własności posiadania gospodarstwa rolnego, itp.
4. dokumenty określające tytuł prawny do nieruchomości/ budynku/ lokalu, w którym mają zostać utworzone miejsca pracy,
5. deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA z ostatnich 6 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wraz z raportami imiennymi ZUS RCA,
6. oświadczenie dla podmiotów, przedszkoli, szkoły,
7. oświadczenie dla producentów rolnych,
8. oświadczenie dla żłobków, klubów dziecięcych lub podmiotów prowadzących usługi rehabilitacyjne.
9. producent rolny do wniosku dołącza dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 ostatnich miesięcy przed złożeniem wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie,
10. proponowana forma poręczenia np.: akt notarialny o poddaniu się egzekucji (**należy dołączyć ksero księgi środków trwałych**) lub zaświadczenia poręczycieli o dochodach (zatrudnienie od dnia złożenia wniosku na co najmniej 3 lata), odcinek od emerytury, renty z informacją na jaki okres została przyznana. W przypadku rolników zaświadczenie o ilości posiadanych hektarów z Urzędów Gmin (minimum 15ha przeliczeniowych).
11. informacja o stanie konta zakładowego na dzień składania wniosku (wyciąg bankowy),
12. oświadczenie o otrzymanej pomocy publicznej i de minimis za ostatnie 3 lata,
13. formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis zgodnie z rozporządzeniem Komisji UE nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 1).

Dodatkowe informacje:

- Wniosek o refundację może być przez starostę uwzględniony, w przypadku spełnienia wszystkich warunków, jest kompletny i prawidłowo sporządzony, a starosta dysponuje środkami na jego sfinansowanie.
- O uwzględnieniu lub odmowie uwzględnienia wniosku o refundację starosta powiadamia wnioskodawcę w formie pisemnej w terminie 30 dni od dnia złożenia kompletnego wniosku. W przypadku nieuwzględnienia wniosku starosta podaje przyczynę odmowy.

Refundacja kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy

Podmiot, przedszkole, szkoła, producent rolny, żłobek, klub dziecięcy, zamierzający wyposażyć lub doposażyć stanowisko pracy może złożyć do starosty właściwego ze względu na siedzibę tego podmiotu lub ze względu na miejsce wykonywania pracy wniosek o refundację ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (do 600% przeciętnego wynagrodzenia) zawierający, min.:

1. oznaczenie podmiotu, w tym: REGON, NIP, oznaczenie PKD, datę rozpoczęcia działalności, oznaczenie formy prawnej, siedzibę,
2. liczbę stanowisk pracy,
3. kalkulację wydatków dla poszczególnych stanowisk pracy i źródła ich finansowania,
4. wnioskowaną kwotę refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,
5. szczegółową specyfikację i harmonogram wydatków dotyczących wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii,
6. rodzaj pracy, jaka będzie wykonywana,
7. wymagane kwalifikacje i inne wymagania niezbędne do wykonywania pracy,
8. proponowaną formę zabezpieczenia zwrotu refundacji,
9. informacja o otrzymanej pomocy publicznej i de minimis.

Wniosek może zostać pozytywnie rozpatrzony, w przypadku gdy pracodawca:

- nie zmniejszył wymiaru czasu pracowników i nie rozwiązał stosunku pracy z pracownikami w drodze wypowiedzenia bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
- prowadzi działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, z tym, że do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzi działalność na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty przez okres 6 miesięcy bezpośrednio przed złożeniem wniosku,
- nie zalega w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
- nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
- nie posiada w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- nie był karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu.

Ponadto producent rolny dołącza:

- oświadczenie o posiadaniu gospodarstwa rolnego w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy przed złożeniem wniosku,
- dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku, w każdym miesiącu, co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.

Utworzenie nowego miejsca pracy	
Skrót podejmowanych działań	
krok 1	Złożenie wniosku o refundację doposażenia lub wyposażenia nowego miejsca pracy.
krok 2	Podpisanie umowy.
krok 3	Zakup maszyn i urządzeń.
krok 4	Złożenie rozliczenia zawierającego zestawienie wydatków.
krok 5	Kontrola PUP w sprawie dokonanych zakupów na utworzone nowe miejsca pracy.
krok 6	Zabezpieczenie wypłaty środków w formie uzgodnionej w zawartej umowie.
krok 7	Zatrudnienie osoby na utworzonym miejscu pracy.
krok 8	Wypłata refundacji.
krok 9	Utrzymanie zatrudnienia zgodnie z zawartą umową przez okres minimum 24 miesięcy.

Dodatkowe informacje można uzyskać w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sępólnie Kraj.
ul. T. Kościuszki 11, pokój nr 65 nr tel. 052 388 13 54, 668 244 732, i.gierszewska@pup.sepolno.pl

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY/OFERTY PRACY TYMCZASOWEJ *

I. Informacje dotyczące pracodawcy NIP			
Nazwa Pracodawcy Czy Pracodawca jest agencją zatrudnienia TAK/NIE?		Adres pracodawcy ulica kod pocztowy: ____ - ____ miejscowość: e – mail**..... telefon/fax:..... str. Internetowa**:	
Imię i nazwisko Pracodawcy lub osoby wskazanej przez Pracodawcę do kontaktu w sprawie oferty pracy**: telefon lub inny kontakt..... Częstotliwość kontaktów w sprawie oferty:			
Podstawowy rodzaj działalności PKD 2007 ** symbol: (www.stat.gov.pl/Klasyfikacje)	Liczba zatrudnionych pracowników**	Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności**	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
Nazwa zawodu**	Nazwa stanowiska	Liczba wolnych miejsc pracy: w tym dla osób niepełnosprawnych:	
Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów** (www.psz.praca.gov.pl)		Wnioskowana liczba kandydatów**	
Miejsce wykonywania pracy	Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę albo okres wykonywania umowy cywilnoprawnej	Podstawa wykonywania pracy 1) umowa na czas nieokreślony 2) umowa na czas określony 3) umowa o dzieło 4) umowa zlecenie 5) umowa agencyjna 6) inne :	Zmianowość 1) jednonumeryjna 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne: Rozkład godzinowy czasu pracy:
Ogólny zakres obowiązków		Wymiar czasu pracy	
Wysokość wynagrodzenia brutto (miesięcznie)	System wynagrodzenia: (akordowy, prowizyjny, itp.)	Data rozpoczęcia pracy	
Wymagania - oczekiwania pracodawcy 1) wykształcenie..... 2) doświadczenie zawodowe..... 3)umiejętności/uprawnienia..... 4) znajomość j. obcych z podaniem poziomu znajomości		Okres aktualności oferty pracy Czy Pracodawca wyraża zgodę na upowszechnienie informacji identyfikujących TAK/NIE*? Czy oferta może zostać zamieszczona na stronie PUP (www.pup.sepolno.pl) TAK/NIE*? Czy Pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw (EOG¹) TAK/NIE*? Czy pracodawca jest zainteresowany organizacją gieldy pracy lub pomocą w doborze kandydatów TAK/NIE**?	
III. Adnotacje urzędu pracy			
Numer pracownika urzędu	Data przyjęcia zgłoszenia	Numer zgłoszenia	Sposób przyjęcia oferty 1) telefonicznie 2) pisemnie 3) e – mail 4)
Termin realizacji oferty	Data anulowania zgłoszenia	Inne informacje	

* niepotrzebne skreślić

** dane uzupełniające nie wymagane przy wypełnianiu oferty

OŚWIADCZENIA PRACODAWCY DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEJ OFERTY PRACY

1. Oświadczam, że oferta pracy **nie została/została*** zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy.
2. Oświadczam że w okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy **nie zostałem(am)/zostałem(am)***ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów praw pracy albo **nie jestem/jestem*** objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

.....
(podpis)

Informacja uzupełniająca dotycząca obszaru upowszechnienia oferty pracy

1. Czy Pracodawca jest zainteresowany upowszechnieniem oferty pracy na terenie państw EOG¹: TAK/NIE*?
Jeżeli tak to proszę wskazać kraje na obszarze, których powinno nastąpić upowszechnienie oferty:

.....
.....

2. Czy Pracodawca jest zainteresowany przekazaniem oferty pracy do innych powiatowych urzędów pracy w celu jej upowszechnienia w ich siedzibach: TAK/NIE*?
Jeżeli tak to proszę wskazać wybrane powiatowe urzędy pracy:

.....
.....

* niepotrzebne skreślić

¹ Państwa EOG: państwa członkowskie Unii Europejskiej, z wyłączeniem Rzeczypospolitej Polskiej, państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego nienależące do Unii Europejskiej, państwa niebędące stronami umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, jeżeli na podstawie umów zawartych przez te państwa ze Wspólnotą Europejską i jej państwami członkowskimi obywatele tych państw mogą korzystać ze swobody przepływu osób (np.: **Państwa członkowskie Unii Europejskiej(UE)**: Austria, Belgia, Bułgaria, Cypr, Czechy, Dania, Estonia, Finlandia, Francja, Grecja, Hiszpania, Holandia, Irlandia, Litwa, Luksemburg, Łotwa, Malta, Niemcy, Polska, Portugalia, Rumunia, Słowacja, Słowenia, Szwecja, Węgry, Wielka Brytania, Włochy. Od 01.07.2013r. Chorwacja.

Państwa należące do Europejskiego Obszaru Gospodarczego(EOG): Islandia, Liechtenstein, Norwegia.

Państwa stowarzyszone z UE: Szwajcaria.