



Powiatowy Urząd Pracy
w Radomiu

ul. Ks. Łukasika 3
tel. 48 384 20 95 48 363 99 57-/-59 fax 48 363 48 73
e-mail: oferty@pupradom.pl
kancelaria@pupradom.pl

**ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA
W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH,
ROBÓT PUBLICZNYCH, PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH
LUB
DOFINANSOWANIE 50+ / 30 -**

nr

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NIP

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

REGON

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

PKD

| |
|--|
| |
| |

Nazwa pracodawcy i adres siedziby

Branża

Osoba wskazana przez
pracodawcę do kontaktu



Adres miejsca wykonywanej pracy

www..... e-mail:..... fax.....

Liczba zatrudnionych pracowników

| |
|--|
| |
|--|

Wnioskowana liczba kandydatów na jedno
miejsce pracy

| |
|--|
| |
|--|

Forma prawna prowadzonej działalności:

Forma własności: PRYWATNA PUBLICZNA

Rodzaj oferowanej pracy (właściwe podkreślić)

1. roboty publiczne 2. prace interwencyjne 3. dofinansowanie 50 + 4. prace społecznie użyteczne 5. dofinansowanie 30 -

| | | | | |
|---|--|-------|------------|------------|
| Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla niepełnosprawnych | | Zawód | Kod zawodu | Stanowisko |
| | | | | |

Wymagania, kwalifikacje, wykształcenie, staż pracy, umiejętności, uprawnienia:

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

| |
|-------------------------------------|
| Dopełnienie |
| za imię i nazwisko |
| pesel..... |
| koniec zatrudnienia..... data |
| do końca umowy zostało dni |

Zakres obowiązków:

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

| |
|------------------------------|
| Wymiar czasu pracy |
| system i rozkład czasu pracy |

Przewidywana data rozpoczęcia pracy:

.....
.....

| |
|-------------------------------|
| Wysokość wynagrodzenia brutto |
| System wynagradzania |

Upowszechnienie danych pracodawcy

TAK

| |
|--|
| |
|--|

NIE

| |
|---|
| X |
|---|

Aktualizacja oferty

| |
|--|
| |
|--|

Okres aktualności oferty

| |
|--|
| |
|--|

Data i podpis
przyjęcia
oferty pracy

Data i podpis
wprowadzenia
oferty pracy

Data odwołania
oferty pracy

Kontakt z pracodawcą:

Uwagi:

.....
.....

