

KIEROWNIK POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

W

WNIOSEK

o skierowanie do pracy absolwentów zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w, na okres (na podstawie art. 37 e ust. Ustawy z dnia 14 grudnia 1994r. o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu, Dz. U. Nr 1 z 1995r. poz. 1 z późniejszymi zmianami)

I. WNIOSKODAWCA

1. Pełna nazwa firmy
2. Adres
3. Miejsce świadczenia pracy przez absolwentów
4. Osoba reprezentująca firmę
5. Numer konta pracowniczego / ZUS /
6. Numer REGON-u
7. NIP
8. Nazwa banku i numer konta
9. Forma prawna pracodawcy
10. Rodzaj działalności
- EKD
- Data rozpoczęcia działalności
11. Jako pracodawca znam i realizuję przepisy art. 12 ust. 3-5 Ustawy z dnia 14 grudnia 1994r. o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu / Dz. U. z 1995 r. Nr 1 z późniejszymi zmianami /.

II. DANE DOTYCZĄCE MIEJSCA PRACY, NA KTÓRYM ZOSTANĄ ZATRUDNIENI ABSOLWENCI

L.p.	Nazwa stanowiska	Ilość miejsc pracy	Płeć K-M	Zawód poziom wykształcenia	Proponowany termin zatrudnienia od dnia	Proponowane wynagrodz.

III. STAN ZATRUDNIENIA W ZAKŁADZIE PRACY

Forma zatrudnienia	W dniu złożenia wniosku	6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku					
Umowy o pracę	Na czas nieokreślony						
	Na czas określony						
Umowy zlecenia							
Uczniowie							
Inne							
Ogółem							

OŚWIADCZAMY, ŻE :

1. W okresie ostatnich 6 miesięcy w naszym zakładzie pracy nie dokonaliśmy zwolnień pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy.
2. Nie toczy się w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
3. Zakład pracy nie ma zaległych zobowiązań budżetowych.
4. Zatrudnieni bezrobotni absolwenci otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom stałym, zatrudnionym na czas nieokreślony.
5. Po zakończeniu terminu umowy zatrudnimy skierowanych absolwentów na czas nieokreślony w pełnym wymiarze czasu pracy.

IV. DOTYCHCZASOWA WSPÓŁPRACA Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY:

1. Czy zakład pracy korzystał ze środków Funduszu Pracy, jeżeli tak, proszę podać:

FORMA	Liczba miejsc pracy	W jakim okresie? (rok)	Liczba osób zatrudnionych po wygaśnięciu umowy	I UWAGI
Aktywizacja zawodowa absolwentów				
Prace interwencyjne				
Pożyczka				
Środki PFRON				
Szkolenia				

Oświadczamy, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

PODPISY

.....
/ główny księgowy - pieczęćka imienna /

.....
/ właściciel, dyrektor, prezes-pieczęćka imienna /

Załączniki:

1. Dokument poświadczający formę prawną istnienia zakładu pracy.
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z podatkami.
3. Zaświadczenie z ZUS-u o nie zaleganiu ze składkami własnymi i pracowników.
4. Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA z ostatniego miesiąca i sprzed 6 miesięcy.
5. Informacja o otrzymanej pomocy- Ustawa z dnia 30.06.2001 r. o warunkach dopuszczalności i nadzorowaniu pomocy publicznej dla przedsiębiorstw / Dz. U. nr 60 poz. 704 / oraz z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 lutego 2001 r. w sprawie sposobu przeliczania pomocy publicznej udzielonej w różnych formach na równą jej wartość dotacji / Dz. U. Nr 28 poz. 308 /