Załącznik nr 6 do wniosku
o organizację prac interwencyjnych

**Informacje dotyczące tworzonego miejsca pracy**

1. Nazwa stanowiska: …………………………………………………………………………………..
2. System i rozkład czasu pracy obowiązujący skierowane osoby bezrobotne[[1]](#footnote-1)\*:

a) □ podstawowy □ równoważny

 b) inny (wskazać jaki) ……………………………………………………………………………………………………………..

 c) zmianowość pracy: □ jednozmianowy □ dwuzmianowy □ trzyzmianowy

d) dni pracy: □ od poniedziałku do piątku □ inne (wskazać jakie) ……………………………………………………………………………………………………………

e) godziny pracy ……………………………………………………………………………………………………………

3.Dane osoby wskazanej przez Pracodawcę do kontaktu w sprawie realizacji oferty pracy: ……………………………………..…… stanowisko: ………………………………………………..
telefon kontaktowy ……………………………………………………………………………………….

4.Adres, gdziepowinny zgłaszać się osoby bezrobotne na rozmowy kwalifikacyjne
w sprawie pracy ………………..…………………………………………………………………………

5. Czy w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku o organizację prac interwencyjnych Wnioskodawca został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postepowaniem wyjaśniającym w twej sprawie? TAK / NIE\*

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

(podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej

do jego reprezentacji)

1. \* właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)