załącznik nr 4 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

 □ inny (wskazać jaki)………………………………………………………….………..

b) zmianowość pracy: □ jednozmianowy □ dwuzmianowy
□ trzyzmianowy

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

d) godziny pracy……………………………………………………………………………………….

1. Dane osoby wskazanej przez Pracodawcę do kontaktu w sprawie realizacji oferty pracy: ………………………..……………………………………………….…. stanowisko: ……………………….. telefon kontaktowy: ………….………….…………
2. Adres, gdziepowinny zgłaszać się osoby bezrobotne na rozmowy kwalifikacyjne w sprawie pracy: ………………..………………………….……………………………….…………………….………………
3. Czy w okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku o organizację prac interwencyjnych Pracodawca został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie?

TAK / NIE\*

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

(podpis i pieczęć Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji )

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