



POWIATOWY URZĄD PRACY

19-400 Olecko, ul. Armii Krajowej 30, tel. 87 5203078, 87 5202533, fax 87 5202746

e-mail: biuro@pup.olecko.pl, <https://olecko.praca.gov.pl>

WNIOSEK PRACODAWCY O UDZIELENIE POMOCY:

1) W DOBORZE KANDYDATÓW DO PRACY/NA STAŻ

2) W INDYWIDUALNYM ROZWOJU ZAWODOWYM

PODSTAWA PRAWNA: Art. 38 ust.1, pkt 2, lit. a i b oraz ust. 4a i 4b Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735)

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. *Imię i nazwisko lub pełna nazwa pracodawcy*

2. *NIP* --

3. *Adres pracodawcy*

ul..... Nr domu..... Nr lokalu.....

kod pocztowy -

miejsowość

4. *Miejsce prowadzenia działalności* (w przypadku, gdy adres jest inny od podanego w pkt. 3)

ul..... Nr domu..... Nr lokalu.....

kod pocztowy -

miejsowość

5. *Telefon / Fax*

6. *Adres poczty elektronicznej*

7. *Strona WWW*

8. *Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu*



POWIATOWY URZĄD PRACY

19-400 Olecko, ul. Armii Krajowej 30, tel. 87 5203078, 87 5202533, fax 87 5202746

e-mail: biuro@pup.olecko.pl, <https://olecko.praca.gov.pl>

II. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE UDZIELENIA PRACODAWCY POMOCY

1. Zakres oczekiwanej pomocy

- dobór kandydatów do pracy/na staż (proszę przejść do punktu 2)
- wsparcie rozwoju zawodowego pracodawcy i jego pracowników (proszę przejść do punktu 3)

2. Dobór kandydata/ów do pracy/na staż:

Warunkiem przyjęcia wniosku o udzielenie pomocy w doborze kandydatów do pracy jest złożenie oferty pracy na dane stanowisko w PUP w Olecku:

Lp.	Nazwa stanowiska (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Liczba osób, które wnioskodawca zamierza zatrudnić/ przyjąć na staż	Data złożenia oferty pracy w PUP	Dodatkowe wymagania wobec kandydatów (umiejętności, cechy osobowości, zainteresowania)
1				
2				
3				
4				

3. Wspieranie rozwoju zawodowego pracodawcy i jego pracowników

Lp.	Imię i nazwisko pracownika, któremu ma zostać udzielona pomoc	PESEL lub nr dokumentu stwierdzającego tożsamość - w przypadku cudzoziemca	Obszar rozwoju zawodowego wymagający wsparcia
1			
2			
3			
4			

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej