



Pieczęć firmowa wnioskodawcy

OPIS STANOWISKA PRACY

(Opis stanowiska pracy należy sporządzić oddzielnie dla każdego wyposażanego lub doposażanego stanowiska pracy. Należy pamiętać, że wyposażenie objęte refundacją winno stanowić składnik wyłącznie tego stanowiska pracy, na którym będzie zatrudniona skierowana osoba. W przypadku, gdy z tytułu przyznanej refundacji mają być utworzone dwa lub więcej identyczne stanowiska pracy, gdzie ze względu na ich organizację nie jest możliwe przypisanie zakupów oddzielnie na każde stanowisko pracy - np. praca dwu lub trzymianowa, zakup maszyny, którą obsługiwać będą dwie skierowane osoby itp. - można sporządzić jeden wspólny opis tych stanowisk pracy. W takiej sytuacji maksymalna kwota refundacji stanowić będzie wielokrotność liczby osób kierowanych do zatrudnienia na takim wielostanowiskowym miejscu pracy)

A. DANE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej: _____		
2. Adres siedziby albo adres zamieszkania w przypadku osoby fizycznej: _____		
3. PESEL, jeżeli dotyczy: _____	4. NIP: _____	5. REGON: _____

B. RODZAJ I WARUNKI PRACY JAKA BĘDZIE WYKONYWANA PRZEZ SKIEROWANĄ OSOBĘ

6. Nazwa stanowiska pracy: _____

(Zaznaczyć jeden z wierszy, w przypadku zaznaczenia drugiego wiersza wpisać liczbę osób jaka ma być zatrudniona na objętym refundacją wielostanowiskowym miejscu pracy)

7. Liczba stanowisk pracy:

opis dotyczy pojedynczego stanowiska pracy

opis dotyczy wielostanowiskowego miejsca pracy, tj. dla _____ osób

8. Wyjaśnienia uzasadniające konieczność sporządzenia jednego opisu dla kilku tworzonych stanowisk pracy:

(Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy opis dotyczy wielostanowiskowego miejsca pracy, tj. zaznaczono drugi kwadrat w pkt 7. W przypadku zbyt małej ilości miejsca uzasadnienie można przygotować na oddzielnej kartce i dołączyć do niniejszego załącznika)

9. Wymiar czasu pracy:

(Gdy wnioskodawca składa wniosek jako:

- podmiot prowadzący działalność gospodarczą, producent rolny albo niepubliczne przedszkole lub niepubliczna szkoła, na tworzonym stanowisku pracy może zatrudnić skierowanego bezrobotnego wyłącznie w pełnym wymiarze czasu pracy albo skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy, przy czym maksymalna kwota refundacji jest proporcjonalna do wymiaru czasu pracy;*
- żłobek, klub dziecięcy albo podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, na tworzonym stanowisku pracy może zatrudnić skierowanego bezrobotnego albo skierowanego opiekuna osoby niepełnosprawnej albo skierowanego poszukującego pracy absolwenta co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy, przy czym maksymalna kwota refundacji jest proporcjonalna do wymiaru czasu pracy)*

10. Ogólny zakres obowiązków:

11. Miejsce wykonywania pracy:

(Wpisać adres, gdzie utworzone zostanie stanowisko pracy, w przypadku stanowisk terenowych, mobilnych wpisać obszar działania np. powiat buski, woj. świętokrzyskie itp.)

12. System czasu pracy:

(Wpisać przewidywany, zgodny z kodeksem pracy, system czasu pracy np. podstawowy, równoważny itd.)

13. Rozkład czasu pracy: stały - praca w godzinach od do

(Zaznaczyć i wypełnić właściwe pola)

w następujących dniach tygodnia

zmienny -

(Wpisać szczegóły dotyczące zmiennego rozkładu czasu pracy, np. w przypadku pracy zmianowej podać liczbę zmian i godziny pracy na poszczególnych zmianach oraz w jakich dniach tygodnia praca ta będzie wykonywana)

14. System wynagradzania:

(Wpisać przewidywany, zgodny z kodeksem pracy, system wynagradzania np. miesięczny, akordowy, prowizyjny)

15. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto: PLN

16. Dodatkowe informacje dotyczące warunków zatrudnienia:

(Np. w przypadku wykonywania pracy w terenie, czy i jak zapewniony będzie dowóz do pracy lub wyżywienie)

C. WYMAGANE KWALIFIKACJE I INNE WYMAGANIA NIEZBĘDNE DO WYKONYWANIA PRACY

(W poszczególnych punktach należy opisać i określić wagę stawianego wymogu z danej kategorii. Jedynie wymogi, których waga zostanie określona jako „konieczne” będą brane pod uwagę przy opiniowaniu wniosku przez pośrednika pracy co do możliwości skierowania osoby na stanowisko pracy. Przy rekrutacji wymogi „pożądane” i „dodatkowe” będą brane pod uwagę jako dobrze widziane lecz nie niezbędne do zatrudnienia. W przypadku braku wymogu z danej kategorii wpisać w odpowiednim punkcie „brak wymagań” lub pozostawić puste pole. W wymaganiach nie należy ujmować cech osobowych takich jak sumienność, dokładność, umiejętność pracy w zespole itp.)

17. Poziom i kierunek
wykształcenia: konieczne pożądane dodatkowe

18. Uprawnienia zawodowe:
a) konieczne pożądane dodatkowe

b) konieczne pożądane dodatkowe

c) konieczne pożądane dodatkowe

19. Umiejętności zawodowe:
a) konieczne pożądane dodatkowe

b) konieczne pożądane dodatkowe

c) konieczne pożądane dodatkowe

(Wpisać zawód lub stanowisko pracy oraz staż pracy w miesiącach lub latach)

20. Doświadczenie zawodowe: konieczne pożądane dodatkowe

(Wpisać poziom znajomości języka oraz nazwę języka. Poziom należy określić wpisując w pierwszą kratkę odpowiednie oznaczenie, tj. A1 – początkujący, A2 - niższy średniozaawansowany, B1 średnio zaawansowany, B2 wyższy średniozaawansowany, C1 zaawansowany, C2 – biegły)

21. Znajomość języków obcych: konieczne pożądane dodatkowe

..... konieczne pożądane dodatkowe

22. Pozostałe, niewymienione w pkt 17-21, wymagania:
a) konieczne pożądane dodatkowe

b) konieczne pożądane dodatkowe

c) konieczne pożądane dodatkowe

23. Dane kandydata/ów do zatrudnienia:
.....
.....
(Jeżeli wnioskodawca ma kandydata, którego chciałby zatrudnić na opisanym powyżej stanowisku pracy i jest on zarejestrowany w PUP w Busku - Zdroju, należy za jego zgodą wpisać imię i nazwisko oraz datę urodzenia tego kandydata. W przeciwnym razie należy pozostawić puste pole)

**D. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY
I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

WYDATEK	WARTOŚĆ BRUTTO /PLN/	ŹRÓDŁO FINANSOWANIA
1	2	3
24. Wydatki finansowane z środków własnych, <i>(Należy wymienić poniesione do dnia złożenia wniosku nakłady w postaci maszyn, urządzeń i innego wyposażenia, które wchodzić będą w skład stanowiska pracy, a także wyposażenie, które zostanie zakupione po złożeniu wniosku, finansowane z środków własnych, za wyjątkiem wydatków objętych wnioskowaną refundacją)</i>		
a)		środki własne
b)		środki własne
c)		środki własne
d)		środki własne
e)		środki własne
f)		środki własne
g)		środki własne
h)		środki własne
i)		środki własne
j)		środki własne
25. Wydatki finansowane z innych źródeł <i>(Wypełnić analogicznie jak w pkt 24 w odniesieniu do innych źródeł finansowania, bez wydatków objętych wnioskowaną refundacją, oraz w kol. 3 podać źródła finansowania)</i>		
a)		
b)		
c)		
d)		
e)		
f)		
26. Wydatki objęte wnioskowaną refundacją		środki własne przewidziane do zrefundowania w całości lub części z Funduszu Pracy
27. Razem <i>(Suma kwot z kolumny 2)</i>		xxxxxxxxx

E. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY

28. Wydatki objęte w całości lub w części wnioskowaną refundacją

<p align="center">WYDATEK</p> <p><i>(Należy wyszczególnić wydatki objęte w całości lub w części wnioskowaną refundacją, które powinny być przeznaczone w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami BHP oraz wymogami ergonomii. Wnioskowaną refundacją mogą być objęte wyłącznie te zakupy, które zostaną dokonane i zapłacone po podpisaniu umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy. Wypełniając specyfikację należy precyzyjnie opisać rzeczy, które zostaną kupione. Jeżeli jest to tylko możliwe należy wpisać również nazwę producenta i model maszyny, urządzenia, czy też innego rodzaju wyposażenia)</i></p>	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA /PLN/	WARTOŚĆ BRUTTO /PLN/ (kol. 2 x kol. 3)	KWOTA DO ZREFUNDOWANIA Z WYDATKU Z KOL. 4 /PLN/
1	2	3	4	5
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				
g)				
h)				
i)				
j)				
<p>29. Łącznie wydatki objęte wnioskowaną refundacją <i>(Należy zsumować kwoty z kolumny 4)</i></p>				XXXXX
<p>30. Łącznie kwota refundacji <i>(Należy zsumować kwoty z kolumny 5. Kwota ta nie może być wyższa niż podana w ogłoszeniu o naborze wniosków maksymalna kwota refundacji na 1 stanowisko pracy, z zastrzeżeniem wyjaśnień dotyczących wielostanowiskowego miejsca pracy zawartych na wstępie niniejszego załącznika)</i></p>				

31. Planowany termin realizacji zakupów:

(Wpisać liczbę tygodni, w ciągu których po podpisaniu umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy zostaną poniesione wydatki objęte wnioskowaną refundacją)

..... tydzień/tygodnie/tygodni.

F. MIEJSCOWOŚĆ, DATA I PODPIS

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis albo podpis i pieczęć imienna osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy)