………………………… Zgorzelec, dnia…………………

(pieczątka pracodawcy)

WNIOSEK

O POMOC W DOBORZE KANDYDATÓW DO PRACY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy** | | | |
| **1.Nazwa pracodawcy lub imię i nazwisko**  …………………………………………………………………..........................................  ………………………………………………………………….......................................... | | | **2. Adres pracodawcy**  Kod pocztowy -  ulica …………………………….…………………………..................  miejscowość ……………………………………..……………………..  gmina ………………………………………………………………………  telefon /faks…………………………………………………………….  .e-mail …………………………………………………………………………..  WWW ……………………………………………………………………………. |
| **3. Numer statystyczny**  **pracodawcy (REGON)** | **4. Podstawowy rodzaj**  **działalności wg PKD** | |
| **5. NIP** | **6. Imię i nazwisko osoby**  **wskazanej do kontaktów**  **z PUP**  .....…………………………………….  ………………………………………... |  |
| **7. Forma prawna działalności** (niepotrzebne skreślić)**:**  działalność gospodarcza / spółka cywilna / spółka prawa handlowego/ jednostka państwowa |
| **Zakres oczekiwanej pomocy**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |

…………………………………. ……………………………………

(data i podpis pracownika przyjmującego wniosek) (podpis pracodawcy)