|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **POWIATOWY URZĄD PRACY w ŁAŃCUCIE** | |
| ul. Piłsudskiego 9  37-100 Łańcut | tel. 17 225 91 31  e-mail: [rzla@praca.gov.pl](mailto:rzla@praca.gov.pl) |

Załącznik nr 1 do Zgłoszenia krajowej oferty pracy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DODATKOWE INFORMACJE W PRZYPADKU SKIEROWANIA OFERTY DO OBYWATELI PAŃSTW EOG** | | | | | | | | | | | |
| 1. Wymagana znajomość języka polskiego. Jeśli TAK, należy zaznaczyć w jakim stopniu: | | | | | | | | | | TAK | NIE |
| w mowie: | | | | | w piśmie: | | | | | | |
| 1. Język, w jakim kandydaci z państw EOG i Ukrainy zainteresowani ofertą pracy mają przekazać pracodawcy krajowemu podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty: | | | | | | | | | | | |
| 1. Możliwość zapewnienia pracownikowi zakwaterowania: | | | | | | | | | | TAK | NIE |
| 1. Możliwość zapewnienia pracownikowi wyżywienia: | | | | | | | | | | TAK | NIE |
| 1. Możliwość dofinansowania lub pokrycia kosztów podróży ponoszonych przez pracownika | | | | | | | | | | TAK | NIE |
| 1. Możliwość dofinansowania lub pokrycia kosztów przeprowadzki ponoszonych przez pracownika | | | | | | | | | | TAK | NIE |
| 1. W przypadku udzielenia odpowiedzi TAK w punkcie 3, 4, 5 lub 6, należy podać szczegóły, w tym informację kto ponosi koszty w ww. zakresie. | | | | | | | | | | | |
| 1. Państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona   *(należy zaznaczyć właściwe kwadraty „X” przed nazwą państwa)*: | | | | | | | | | | | |
|  | Austria |  | Belgia | | |  | Bułgaria |  | Chorwacja | | |
|  | Cypr |  | Czechy | | |  | Dania |  | Estonia | | |
|  | Finlandia |  | Francja | | |  | Grecja |  | Hiszpania | | |
|  | Holandia |  | Irlandia | | |  | Islandia |  | Liechtenstein | | |
|  | Litwa |  | Luksemburg | | |  | Łotwa |  | Malta | | |
|  | Niemcy |  | Norwegia | | |  | Portugalia |  | Rumunia | | |
|  | Słowacja |  | Słowenia | | |  | Szwajcaria |  | Szwecja | | |
|  | Węgry |  | Wielka Brytania | | |  | Włochy | | | | |
| 1. Przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego,   w przypadku zaistnienia takiej sytuacji: | | | | | | | | | | | |
| 1. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: | | | | | | | | | | | |
| ……………………………………….  miejscowość, data | | | | ………………………………………..…………………………………………..  podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej | | | | | | | |
| 1. **ADNOTACJE URZĘDU PRACY** | | | | | | | | | | | |
| 1. Numer powiązanej oferty w programie Syriusz Std: **OfPr /** ……..… **/** ….….… | | | | | | | | | | | |
| 1. Pracownik przyjmujący ofertę pracy:   …………………..…………………………………….  data, pieczątka i podpis pracownika PUP | | | | | | | | | | | |