

**OFERTA w zakresie  
doprowadzenia skierowanych osób bezrobotnych w szczególnej sytuacji na rynku pracy do  
podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej na podstawie umów cywilnoprawnych,  
stanowiących odpowiednią pracę, przez okres co najmniej 6 miesięcy.**

Dotyczy zaproszenia nr .....do składania ofert z dnia .....,  
dla indywidualnej charakterystyki nr .....

**I. OFERENT**

**1. Pełna nazwa oferenta:**

**2. Adres:** .....

**3. Nr tel:** .....

**4. E-mail:** .....

**5. NIP:** .....

**6. REGON:** .....

**7. Nr rachunku bankowego:** .....

**6. Wpis do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia (numer i data):**

**7. Rodzaj agencji zatrudnienia (proszę zaznaczyć wszystkie odpowiednie):**

agencja pośrednictwa pracy w zakresie pośrednictwa pracy na terenie Rzeczypospolitej Polskiej

agencja pracy tymczasowej

**8. Osoba do kontaktów roboczych (nr tel., e-mail):**

**9. Osoby upoważnione do reprezentowania oferenta (imię i nazwisko, stanowisko)**

1. ....

2. ....

## II. PROPONOWANE WARUNKI DOPROWADZENIA DO ZATRUDNIENIA

<b>PROPONOWANA STAWKA WYNAGRODZENIA (BRUTTO) ZA DOPROWADZENIE DO PODJĘCIA ZATRUDNIENIA PRZEZ 6 MIESIĘCY</b>	<b>MAKSYMALNY TERMIN DOPROWADZENIA DO PODJĘCIA ZATRUDNIENIA (W TYGODNIACH, MIN 1., MAKS. 8)</b>	<b>FORMA ZATRUDNIENIA <sup>1</sup> (UMOWA O PRACĘ, UMOWA ZLECENIE, INNA ODPOWIEDNIA PRACA LUB BRAK DANYCH)</b>
..... ZŁ	..... tygodni(e) od skierowania	.....

Data:

Podpis(y) osób upoważnionych do reprezentowania oferenta:

<sup>1</sup> zatrudnienie lub inna praca zarobkowa, które podlegają ubezpieczeniom społecznym i do wykonywania których skierowany bezrobotny ma wystarczające kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe, a stan zdrowia pozwala mu na ich wykonywanie oraz łączny czas dojazdu do miejsca pracy i z powrotem środkami transportu zbiorowego nie przekracza 3 godzin, za wykonywanie których osiąga miesięczne wynagrodzenie brutto, w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy