



POWIATOWY URZĄD PRACY W GNIEŹNIE

62-200 Gniezno, ul. Sobieskiego 20

tel. 61 426 16 49, 61 426 44 34 fax 61 426 11 62 e-mail pupgniezno@gniezno.praca.gov.pl

.....
(nazwa zakładu pracy)

.....
(adres siedziby)

.....
(telefon)

Wniosek o wydanie opinii przez doradcę zawodowego o predyspozycji repatrianta do wykonywania pracy na określonym stanowisku

(podstawa prawna: ustawa z dnia 9 listopada 2000 r o repatriacji (Dz. U. z 2019 r, poz. 1472))

W związku z przygotowaniem do złożenia wniosku o zwrot części poniesionych kosztów związanych z:

- utworzeniem stanowiska pracy
- kosztów na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne
- na przeszkolenie repatrianta,
* właściwe zakreślić

proszę o wydanie opinii doradcy zawodowego o predyspozycji repatrianta do wykonywania pracy na stanowisku:

.....
przez
(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, miejsce zamieszkania)

Informacja o planowanym zatrudnieniu repatrianta:

1. Miejsce wykonywania pracy przez repatrianta (dokładny adres):

2. Nazwa stanowiska pracy według klasyfikacji zawodów i specjalności:

3. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymagania dotyczące repatrianta:

wykształcenie:

.....

specjalność:

.....

.....

dodatkowe kwalifikacje:

.....

.....

doświadczenie zawodowe:

.....

dodatkowe uprawnienia/ umiejętności:

.....

.....

4. Zakres obowiązków (rodzaj prac, które mają być wykonywane przez repatrianta):

.....

.....

.....

.....

.....

5. Zmianowość:

<input type="checkbox"/>	jedna zmiana
<input type="checkbox"/>	dwie zmiany
<input type="checkbox"/>	trzy zmiany
<input type="checkbox"/>	ruch ciągły
<input type="checkbox"/>	inne.....

.....

(podpis wnioskodawcy)