



Nr referencyjny:

OFERTA PRACY/STAŻU
(dla osoby z orzeczonym stopniem niepełnosprawności)

Pełna nazwa firmy Adres Telefon (fax) Strona internetowa E-mail NIP i REGON	
Osoba do kontaktu, nr telefonu i stanowisko (osoba zajmująca się bezpośrednio ofertą/opiekun stażu)	
Data złożenia oferty pracy	
Sposób pozyskania oferty	a) Bezpośrednie nawiązanie kontaktu z firmą b) Oferta zamieszczona w Internecie c) Zgłoszenie się pracodawcy do Agencji
Oferowane stanowisko pracy (pełna nazwa i zasadniczy cel pracy na stanowisku)	
Wymagane dokumenty	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
Liczba oferowanych miejsc	
Preferowany stopień niepełnosprawności (lekki/umiarkowany/znaczny)	
Opis stanowiska pracy (dokładny opis zakresu zadań i obowiązków pracownika)	
Praca ma charakter (zaznaczyć właściwe)	a) Indywidualny b) Grupowy c) Jednozadaniowy (np. pakowanie produktów) d) Wielozadaniowy (dwa lub więcej zadań o jednakowej ważności) e) Dynamiczny f) Statyczny
Urządzenia, które pracownik będzie musiał obsługiwać na danym stanowisku (np. komputer, drukarka, kosiarka, itd.)	
Czynniki szkodliwe i możliwe sytuacje trudne (np. hałas, temperatura, możliwa konieczność nadgodzin, itp.)	



Czynniki wykluczające w zakresie sprawności pracownika (np. brak słuchu, wzorku, itp.)	
Wymagania stawiane wobec kandydata	
Wymagane wykształcenie	
Kwalifikacje i umiejętności (kursy, kompetencje, zdolności, uprawnienia, znajomość, języków obcych itp.)	
Miejsce wykonywania pracy (adres)	
Termin rozpoczęcia pracy	
Rodzaj umowy (zaznaczyć właściwe)	a) stażowa b) o pracę
Rodzaj etatu (pełny etat, pół etatu, itp.)	
Wymiar czasu pracy/stażu	Zmianowość: (właściwe zaznaczyć) a) Jedna zmiana b) Dwie zmiany c) Trzy zmiany d) Inne. Jakież? Godziny pracy:
Proponowane wynagrodzenie (nie dotyczy stażu)	
Dodatkowe korzyści (np. szkolenia, kursy, zniżki pracownicze, telefon służbowy, dodatkowe ubezpieczenie, itp.)	
Czy pracodawca zobowiązuje się do zatrudnienia po zakończonym stażu ?	a) tak b) nie c) tak jeśli pracownik się sprawdzi
Czy pracodawca zobowiązuje się do przesłania umowy lub zaświadczenia w przypadku zatrudnienia? (zaznaczyć właściwe)	a) tak b) nie
Czy pracodawca korzysta lub planuje korzystać z Systemu Obsługi Dofinansowań i Refundacji PFRON?	a) tak b) nie c) nie korzystał do tej pory, ale planuje

Dziękujemy za wypełnienie!

