



POWIATOWY URZĄD PRACY W OPOCZNI
ul. Rolna 6, 26-300 Opczno
tel. 44 755 51 00 e-mail: loop@praca.gov.pl

ANKIETA DLA PRACODAWCÓW

Nazwa pracodawcy: _____

Adres: _____

NR TEL. / FAX _____ E-mail _____

Osoba wskazana do kontaktu z PUP Opczno

(imię i nazwisko, stanowisko, nr tel.)

Stan zatrudnienia na dzień wypełniania ankiety: _____ osób, w tym:

- w ramach umów o pracę - w ramach umów cywilno-prawnych

PLANY NA 2020 ROK

1. Czy planują Państwo zatrudnić osoby w ramach własnych środków w 2020 r.?

Jeśli tak, to proszę podać:

zawód

liczba osób

- _____
- _____

2. Czy planują Państwo zwolnienia pracowników w 2020r.?

TAK

NIE

Jeśli tak, to w jakich grupach zawodowych?:

zawód

liczba osób

- _____
- _____

Przyczyny planowanych zwolnień: _____

3. Czy planują Państwo realizację inwestycji w swojej firmie?

TAK

NIE

Jeśli tak, to

- czy powstaną nowe miejsca pracy?

Liczba nowych miejsc pracy _____

- czy planowana inwestycja będzie wiązała się z wprowadzeniem nowych technologii?

TAK

NIE

WSPÓŁPRACA Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W OPOCZNI

I. W RAMACH USŁUG I INSTRUMENTÓW RYNKU PRACY

- **Pośrednictwa pracy** (zgłaszanie ofert pracy, dobór osób bezrobotnych i poszukujących pracy do zgłoszonych ofert pracy)

TAK

NIE

- **Udziału w Targach Pracy jako wystawca?**

TAK NIE

- **Szkolenie** (dotyczy to przeszkolenia osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie, które po ukończeniu szkolenia zostaną zatrudnieni w Państwa firmie)

TAK NIE

- Czy jesteście Państwo zainteresowani uzyskaniem środków z **Krajowego Funduszu Szkoleniowego** na finansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców?

TAK NIE

Jeśli tak, to proszę podać liczbę pracowników _____

- **Prac interwencyjnych** (refundacja części wynagrodzenia i części składek na ubezpieczenie społeczne)

TAK NIE

Jeśli tak, to proszę podać ile osób _____

- **Refundacja kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego**

TAK NIE

Jeśli tak, to proszę podać ile osób _____

- **Stażu**

TAK NIE

Jeśli tak, to proszę podać ile osób _____

- **Dofinansowanie wynagrodzeń za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego powyżej 50 roku życia**

TAK NIE

Jeśli tak, to proszę podać ile osób _____

II. W RAMACH FORM FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PFRON

1. Czy jesteście Państwo zainteresowani zatrudnieniem osób niepełnosprawnych?

TAK NIE

2. Jeśli TAK, to czy są Państwo zainteresowani uzyskaniem wsparcia finansowego w ramach środków PFRON?

TAK NIE

Jeśli tak, to proszę podać formę i liczbę osób

Staż, liczba osób _____

Szkolenie, liczba osób _____

Wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy, liczba osób _____

data i podpis osoby
wypełniającej ankietę

Szczegółowe informacje dotyczące form wsparcia skierowanych do pracodawców (usługi i instrumenty rynku pracy) zamieszczone są na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie www.opoczno.praca.gov.pl w zakładce **Dla pracodawców i przedsiębiorców**.

Dane zawarte w niniejszej ankiecie wykorzystane będą wyłącznie przez PUP w Opocznie.

Prosimy o dostarczenie ankiety osobiście, pocztą na adres PUP, lub za pomocą poczty elektronicznej (ankieta do pobrania na stronie www.opoczno.praca.gov.pl), w zakładce: **Dla Pracodawców i przedsiębiorców - dokumenty do pobrania – ankiety**.