

**Bundesprogramm
Kommunal-Kombi**
Förderkennzeichen:

Unterlagen sind einzureichen bei:

Stadt Leipzig
Dezernat für Wirtschaft und Arbeit
Referat für Beschäftigungspolitik
Martin-Luther-Ring 4 – 6/Neues Rathaus
04109 Leipzig

**Formular Stellenangebot für Arbeitsplätze zur Nachbesetzung im Bundesprogramm
Kommunal-Kombi**

- Ja, ich möchte die Möglichkeit der ARGE Leipzig nutzen, ein Stellenangebot für die Arbeitsplätze in Kommunal-Kombi zu veröffentlichen.
- Ja, ich möchte die Möglichkeit der Stadt Leipzig nutzen, ein Stellenangebot für die Arbeitsplätze auf der Webseite www.kommunalkombi-leipzig.de einzurichten.

Befristetes Stellenangebot von:

bis:

Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Stellenangebot für die Arbeitsplätze des Bundesprogramms Kommunal-Kombi
Arbeitgeber:
Stellenbezeichnung/Position

1.	Detaillierte Arbeitsplatzbeschreibung/ Tätigkeitsbeschreibung für	Arbeitsplätze
2.	<p>Erforderliche Qualifikation der ArbeitnehmerInnen Berufsbenennung, berufl. Mindestkenntnisse und -fertigkeiten, körperliche Anforderungen: Für die Ausübung der Tätigkeit ist folgender Abschluss erforderlich:</p> <p> <input type="checkbox"/> keine Ausbildung <input type="checkbox"/> Ausbildungsberuf <input type="checkbox"/> Aufstiegsfortbildung <input type="checkbox"/> Hochschul- oder Fachhochschulausbildung </p> <p>2.1 Anforderungen: Berufserfahrung/Besondere Kenntnisse (z.B. PC-Kenntnisse, Staplerschein etc.)</p>	
3.	<p>Besondere Unterlagen für die Bewerbungsmappe (polizeiliches Führungszeugnis, Führerschein, Gesundheitspass etc.)</p>	
4.	<p>Lohn/Gehalt Das Bruttoarbeitsentgelt der ArbeitnehmerIn beträgt _____ EUR</p>	
5.	<p>Arbeitsbedingungen (z. B. Urlaubsanspruch, Arbeiten im Freien, Arbeiten mit gefährlichen Stoffen, Lärmbelastigungen, Fahrdienst, Höhentauglichkeit)</p>	
6.	<p>Arbeitszeit/-art</p> <p>_____ Stunden <input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit</p> <p> <input type="checkbox"/> Gleitend <input type="checkbox"/> Schicht <input type="checkbox"/> Akkord <input type="checkbox"/> Wochenende</p> <p>von _____ bis _____ Uhr.</p>	

7. Arbeitsort/ Arbeitsbeginn (Bitte genaue Anschrift angeben)

8. Kontaktdaten des Arbeitgebers:

Arbeitgeberan-
schrift:

Herrn/Frau

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Internet:

(Unterschrift des Arbeitgebers)