

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Ofertę pracy należy zgłosić pisemnie do jednego powiatowego urzędu pracy, właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu

I. Dane dotyczące pracodawcy krajowego				
Nazwa pracodawcy: Adres pracodawcy: Kod pocztowy: - - miejscowość: ulica: gmina i województwo: telefon/fax.: strona internetowa: e-mail:	NIP: - - - - - - - - - - Regon: - - - - - - - - - -	Forma prawna prowadzonej działalności: <input type="checkbox"/> Sp. z o. o. <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> Spółka jawna <input type="checkbox"/> S.C. <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Inna	Podstawowy rodzaj działalności gospodarczej wg PKD:	Liczba aktualnie zatrudnionych pracowników Forma własności: <input type="checkbox"/> prywatna <input type="checkbox"/> publiczna
Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? <input type="checkbox"/> TAK numer KRAZ..... <input type="checkbox"/> NIE				
W okresie do 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy : <input type="checkbox"/> nie zostałem/am <input type="checkbox"/> zostałem/am ukarany lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy <input type="checkbox"/> nie jestem <input type="checkbox"/> jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy				
II. Dane dotyczące zgłaszanego miejsca pracy				
Nazwa zawodu:	Nazwa stanowiska:	Kod zawodu wg KZiS:	Liczba wolnych miejsc pracy: w tym dla osób niepełnosprawnych:	Miejsce wykonywania pracy:
Rodzaj umowy*: <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony od..... do..... <input type="checkbox"/> praca sezonowa od..... do..... <input type="checkbox"/> umowa na zastępstwo od..... do..... <input type="checkbox"/> umowa zlecenie od..... do..... <input type="checkbox"/> umowa o dzieło od..... do..... <input type="checkbox"/> inna od..... do.....	System wynagradzania: <input type="checkbox"/> Akordowy <input type="checkbox"/> Czasowo- premiowy ze stawką godzinową <input type="checkbox"/> Czasowo- premiowy ze stawką miesięczną <input type="checkbox"/> Czasowo- prowizyjny <input type="checkbox"/> Czasowy ze stawką godzinową <input type="checkbox"/> Czasowy ze stawką miesięczną <input type="checkbox"/> Czasowy ze stawką roczną <input type="checkbox"/> Czasowy ze stawką tygodniową <input type="checkbox"/> Prowizyjny <input type="checkbox"/> Ryczałtowy Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto: (od..... do.....) Data rozpoczęcia pracy:	System czasu pracy: <input type="checkbox"/> podstawowy (dobowy wymiar czasu pracy wynosi 8 godzin) <input type="checkbox"/> równoważny (dobowy wymiar czasu może być przedłużony, co do zasady, do 12 godzin, a przy określonych rodzajach prac – nawet do 16 albo 24 godzin) <input type="checkbox"/> ruch ciągły (dopuszczalne jest przedłużenie czasu pracy do 43 godzin przeciętnie na tydzień, a jednego dnia w niektórych tygodniach w tym okresie dobowy wymiar czasu pracy może być przedłużony do 12 godzin) <input type="checkbox"/> przerwany (rozkład czasu pracy może przewidywać jedną przerwę w pracy w ciągu doby, trwającą nie dłużej niż 5 godzin) <input type="checkbox"/> zadaniowy (przede wszystkim pracownik decyduje o swoim rozkładzie czasu pracy) <input type="checkbox"/> skrócony (praca jest wykonywana przez mniej niż 5 dni w tygodniu) <input type="checkbox"/> inny tzn. weekendowy (praca jest świadczona wyłącznie w piątki, soboty, niedziele i święta)	Rozkład czasu pracy: (Zmianowość): <input type="checkbox"/> jednozmianowa <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> inne Godziny pracy: od do..... od do..... od do..... Wymiar czasu pracy:	
Ogólny zakres obowiązków (charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy)				
Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g, ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 ze zm.) <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		Zatrudnienie od zaraz <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Praca w wolne dni <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Zakwaterowanie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Wyżywienie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		Jestem zainteresowany organizacją giełdy pracy <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

III. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy

Poziom wykształcenia:

- brak lub niepełne podstawowe
 gimnazjalne
 podstawowe
 zasadnicze zawodowe
 pomaturalne/policealne
 średnie ogólnokształcące
 średnie zawodowe
 średnie zawodowe 4- letnie
 wyższe - licencjat magister

Typ:

- administracyjne artystyczne brak budowlane
 ekonomiczne elektryczne gastronomiczne
 handlowe humanistyczne informatyczne
 mechaniczne medyczne odzieżowe ogrodnicze
 pedagogiczne policyjne prawnicze rolnicze
 sportowe techniczne teologiczne weterynaryjne
 wojskowe
 inne.....

Kierunek/specjalizacja

.....

.....

Waga wymagania konieczne pożądane dodatkowe

Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG

tak nie

Znajomość języków obcych:

- angielski niemiecki francuski rosyjski ukraiński
 inne.....

Stopień znajomości w mowie:

- A1- początkujący
 A2- niższy średnio zaawansowany
 B1- średnio zaawansowany
 B2- wyższy średnio zaawansowany
 C1- zaawansowany
 C2- biegły

Stopień znajomości w piśmie:

- A1- początkujący
 A2- niższy średnio zaawansowany
 B1- średnio zaawansowany
 B2- wyższy średnio zaawansowany
 C1- zaawansowany
 C2- biegły

Waga wymagania konieczne pożądane dodatkowe

Umiejętności:.....

.....

Waga wymagania konieczne pożądane dodatkowe

Uprawnienia:.....

.....

Waga wymagania konieczne pożądane dodatkowe

Doświadczenie zawodowe:

Waga wymagania konieczne pożądane dodatkowe

Inne:.....

.....

Waga wymagania konieczne pożądane dodatkowe

IV. Postępowanie z ofertą pracy

Sposób upowszechnienia oferty:

- Oferta pracy zawierająca dane pozwalające na identyfikację pracodawcy
 Oferta pracy niezawierająca danych pozwalających na identyfikację pracodawcy

Okres aktualności oferty (do kiedy ważna):

.....

Aktualizacja oferty

(kontakt telefoniczny pracownika Urzędu z pracodawcą)

- co 7 dni co 14 dni
 inne.....

Jestem zainteresowany przekazaniem oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach*:

TAK NIE

- Wągrowiec Piła Czarnków Oborniki Poznań
 Inne:

Upowszechnieniem oferty pracy w wybranych krajach EOG

TAK NIE

Jeśli tak to jakich

(dołączyć zał. Nr 2)

Proponowany zasięg upowszechniania oferty pracy

- Terytorium Polski
 Kraje UE/EOG
 Jakie.....

Oferta pracy

nie jest jest

w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju

Osoba do kontaktów w sprawie oferty pracy:

Imię i nazwisko: Stanowisko: Numer telefonu:

- 1) Powiatowy urząd pracy **nie może przyjąć oferty pracy**, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną,
- 2) W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy **wszystkich wymaganych danych** PUP powiadomi mnie o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie w ciągu 7 dni od dnia powiadomienia spowoduje, że oferta pracy **nie zostanie przyjęta do realizacji**.
- 3) Zobowiązuję się powiadomić Urząd Pracy o dezaktualizacji oferty.
- 4) W przypadku trzykrotnego braku kontaktu telefonicznego oferta zostanie wycofana z realizacji.

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 ze zm).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. poz. 667)

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)