**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY – dotyczy dofinansowania dla osób 50+**

***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***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane dotyczące pracodawcy krajowego** | | | |
| **Nazwa pracodawcy:**  **……………………………………………………………..………**  **……………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………..…**  **……………………………………………………………………..**  **Adres pracodawcy:**  **Kod pocztowy:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  |   **miejscowość: …………………………………………..**  **ulica: ……………………………………………………..**  **gmina i województwo: ……………………………….**  **telefon/fax.: ……………………………………………..**  **strona internetowa: …………………………………..**  **e-mail: …………………………………………………..** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **NIP:** | | **Forma prawna prowadzonej**  **działalności:**  Sp. z o. o.  S.A.  Spółka jawna  S.C.  Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  Inna ……………………………… |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Regon:** | |
| **Podstawowy rodzaj działalności**  **gospodarczej wg PKD:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | |
| **Liczba aktualnie**  **zatrudnionych**  **pracowników**  **…………………………** | **Forma**  **własności:**  prywatna  publiczna | **Pracodawca jest agencją**  **zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej?**  TAK numer KRAZ…………………..  NIE |
| **W okresie do 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy :**  **nie zostałem/am**  **zostałem/am** ukarany lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy  **nie jestem**  **jestem** objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **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\*:**  na czas nieokreślony  na czas określony  od……….. do…………  praca sezonowa  od……….. do…………  umowa na zastępstwo od……….. do…………  umowa zlecenie od……….. do…………  umowa o dzieło  od……….. do…………  inna ……………….  od……….. do………… | **System wynagradzania:**  Akordowy  Czasowo- premiowy ze stawką godzinową  Czasowo- premiowy ze stawką miesięczną  Czasowo- prowizyjny  Czasowy ze stawką godzinową  Czasowy ze stawką miesięczną  Czasowy ze stawką roczną  Czasowy ze stawką tygodniową  Prowizyjny  Ryczałtowy | | **System czasu pracy:**   |  | | --- | | **podstawowy**  (dobowy wymiar czasu pracy wynosi 8 godzin)  **równoważny**  (dobowy wymiar czasu może być przedłużony, co do zasady, do 12 godzin, a przy określonych rodzajach prac – nawet do 16 albo 24 godzin)  **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)  **przerywany**  (rozkład czasu pracy może przewidywać jedną przerwę w pracy w ciągu doby, trwającą nie dłużej niż 5 godzin)  **zadaniowy**  (przede wszystkim pracownik decyduje o swoim rozkładzie czasu pracy)  **skrócony**  (praca jest wykonywana przez mniej niż 5 dni w tygodniu)  **inny tzn. weekendowy**  (praca jest świadczona wyłącznie w piątki, soboty, niedziele i święta) | | | **Rozkład czasu pracy:**  **(Zmianowość):**  jednozmianowa  dwie zmiany  trzy zmiany  ruch ciągły  inne ………. |
| **Godziny pracy:**  **od …..……... do……..….…**  **od ………..... do………...…**  **od ……..….... do………..…** |
| **Wysokość proponowanego**  **wynagrodzenia brutto:**  **…………………………………………………**  **(od………….…..….... do…………………….)** | |
| **Data rozpoczęcia pracy:**  **………………………………………………...** | | **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.)*  tak  nie | Zatrudnienie od zaraz tak  nie  Praca w wolne dni tak  nie  Zakwaterowanie tak  nie  Wyżywienie tak  nie | Jestem zainteresowany organizacją giełdy pracy    tak  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 | **Znajomość języków obcych:**  angielski niemiecki francuski rosyjski ukraiński  inne………………………………………………….……… | |
| **Stopień znajomości w mowie:**  **A1- początkujący**  **A2- niższy średnio zawansowany**  **B1- średnio zaawansowany**  **B2- wyższy średnio zaawansowany**  **C1- zaawansowany**  **C2- biegły** | **Stopień znajomości w piśmie:**  **A1- początkujący**  **A2- niższy średnio zawansowany**  **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 | |
| **Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG**  tak  nie |
| **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 naidentyfikację pracodawcy | **Aktualizacja oferty**  *(kontakt telefoniczny pracownika* *Urzędu z pracodawcą)*  co 7 dni co 14 dni 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………………………………….. |
| **Jestem zainteresowany przekazaniem oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu**  **upowszechnienia w ich siedzibach\*:**  **TAK** **NIE**  Wągrowiec Piła Czarnków Oborniki Poznań  Inne: **……………………………………………………………** | | Oferta pracy  **nie jest jest**  w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju | |
| **Okres aktualności oferty**  **(do kiedy ważna):**  ………………………………………. |
| **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: **(pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)**

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)*