****ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OFERTA\*: OTWARTA ZAMKNIĘTA PRACY TYMCZASOWEJ I INFORMACJA STAROSTY

STAŻOWA PRAC INTERWENCYJNYCH/SPOŁECZNIE-UŻYTECZNYCH/ROBÓT PUBLICZNYCH

Nr oferty

I. DANE WYMAGANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

(Proszę wypełnić drukowanymi literami)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.\*\* Nazwa pracodawcy:**  ……………………………………………….………………………….……  ……………………………………………………….…………………….…  ……………………………………………………….…………………….… | | 1. **Adres pracodawcy:**   Ulica:  Kod pocztowy: Poczta:  Gmina: Powiat:  Tel: fax:  e-mail: www  **Miejsce siedziby lub zgłoszenia się bezrobotnego:**  ………………………………………………………………….……………………..  …………………………………………………………………………….………….. | |
| **3. Numer statystyczny**  **(REGON)** | |
| 4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD | |
| **5.\*\***  Numer identyfikacji podatkowej  NIP | |
| 6. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:   1. Spółka 2. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą 3. Administracja publiczna   4. Inne | **7. Imię i Nazwisko pracodawcy lub osoba wskazana przez**  **pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy:**  Nazwisko i imię: ……………………………………………..  Stanowisko: …………………………………………………..  Telefon: ……………………………………………………… | | **8. Liczba zatrudnionych pracowników:** |

**II.INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZENIA MIEJSCA PRACY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. Nazwa zawodu:** ……………………………………………......................................................... | | | 11. Kod zawodu wg Klasyfikacji  Zawodów i Specjalności: | | 12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia  w tym dla osób niepełnosprawnych  13. Wnioskowana liczba kandydatów | |
| **10. Nazwa stanowiska:** ……………………………………………......................................................... | | |
| **14. Miejsce wykonywania pracy:**  …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. | | **15. Wymiar czasu pracy:**  **(ilość godzin dziennie/tygodniowo):**  ………………………………………………… | | | **16. Zasięg ogłoszenia informacji o ofercie pracy:**  1. tylko terytorium Polski  2. terytorium Polski i państwa UE/EOG-EURES  3. terytorium gminy/powiatu | |
| **17. Rodzaj umowy:**  1. umowa o pracę na czas nieokreślony  2. umowa o pracę na czas określony  3. umowa zlecenie  4. umowa o dzieło  5. praca sezonowa  6. umowa o pracę na okres próbny  7. umowa o pracę w zastępstwie | **18. System i rozkład czasu pracy:**  1. jednozmianowa  2.dwie zmiany  3. trzy zmiany  4. ruch ciągły  5. praca w niedziele/święta  Praca w godzinach :  Od …………….. Do ……………….  Od …………….. Do ………………. | | | **19. Ogólny zakres obowiązków:**  ………………………………...................................  ……………………………………………………...  ……………………………………………………...  ……………………………………………………...  ……………………………………………………... | | **20. Proponowany zasięg upowszechnienia oferty:**  1. tablica ogłoszeń  2. internet  3.inne…………………………… |
| **21. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:**  ………………………………... |
| **22. System wynagrodzenia:**  (miesięczny, godzinny, akord, prowizja)  ……………………………………………… | **23. Data rozpoczęcia pracy:**  ……………………………………… | | | **24. Okres zatrudnienia:**  od: …………………………………… do: ……………………………………………. | | |
| **25. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy:**  Poziom wykształcenia:……………………………………………………………. Znajomość języków obcych ……………………………………………………………  Kierunek/Specjalność: …………………………………………………………… stopień znajomości podstawowy słaby dobry bardzo bobry biegły  Doświadczenie zawodowe: ………………………………………………………. Inne: ….…………………………………………………………………………………  Uprawnienia/Umiejętności: ……………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………….....  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | |
| Pracodawca zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG TAK NIE  Dodatkowe wymagania (dla obywateli EOG):  Znajomość języka polskiego …………………………………………………. Wymagane dokumenty ……………………………………………………………………  Zakwaterowanie, wyżywienie ……………………………………………… Finansowanie kosztów podróży lub przeprowadzki ……………………………………… | | | | | | |

**III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **26. Data przyjęcia do realizacji:** | **27. Data odwołania:** | **28. Sposób przyjęcia oferty:**  1. osobiście  2. pisemnie  3. fax/e-mail  4. telefonicznie  5. inna forma ………………… | **29. Częstotliwość kontaktów z osobą**  **wskazaną przez pracodawcę w celu**  **aktualizacji oferty pracy:**  ……………………………………………..  ……………………………………………..  …………………………………………….. | **34. Okres ważności oferty:**  7 dni  14 dni  30 dni |
| **30. Numer zgłoszenia:** | **31. Numer pracownika urzędu:** |
| **32. Numer pracodawcy:** | **33. Uwagi:** | | | |

\* właściwą ofertę zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X \*\* w przypadku zgłoszenia kolejnej krajowej oferty pracy dane wymagane

**UWAGA** – proszę wypełnić oświadczenie na stronie drugiej

Poinformowano pracodawcę, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć krajowej oferty pracy, o ile pracodawca:

1. 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 okresie do 365 dni przed złożeniem oferty został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. **TAK**  **NIE**

TAK NIE

Pracodawca\*:

1. wyraża zgodę na podanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację………………………
2. jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej……………………………………………………………..
3. zgłosił ofertę pracy jednocześnie do innego powiatowego urzędu pracy…………………………………………………….
4. wyraża zgodę na skierowanie do niego kandydatów ………………………………………………………………………...
5. oczekuje informacji o liczbie zarejestrowanych spełniających oczekiwania ………………………………………………..

Oferta pracy\*:

1. jest ofertą pracy tymczasowej…………………………………………………………………………………………………
2. ma zostać przekazana do innego powiatowego urzędu pracy w celu rozpowszechnienia……………………………………
3. ma zostać upowszechniona w państwie EOG (nazwa państwa) ……………………………………………………………..
4. złożona w celu uzyskania Informacji Starosty wydanej w związku z zatrudnieniem cudzoziemca …………………………

\*właściwe zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X

……………………………………………….…… ……………………………………………………………..

podpis pośrednika pracy podpis pracodawcy lub osoby wskazanej

IV. REALIZACJA ZGŁOSZENIA KRAJOWEJ OFERTY PRACY

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wydania skierowania | Nr Fk | Imię i nazwisko osoby kierowanej | Kandydat zatrudniony | | Nie stawił się do urzędu | Uwagi |
| TAK | NIE |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

**V. INFORMACJA DOTYCZĄCA KONTAKTU Z PRACODAWCĄ W RAMACH REALIZACJI KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Ustalenia** | **Podpis i pieczątka pośrednika pracy** |
|  | ………………………………………………………………………………………...................................................  ………………………………………………………………………………………………………..….....................  ………………………………………………………………………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………….......................  ……………………………………………………………………………………………………….………………...  ……………………………………………………………………………………….…………………………..…....  ………………………………………………………………………………………………….……….……………..  …………………………………………………………………………………………………………………...…....  …………………………………………………………………………………………................................................  …………………………………………………………………………………………................................................  ………………………………………………………………………………………………………………………… |  |