****

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

**OFERTA\* : OTWARTA □ ZAMKNIĘTA □ PRACY TYMCZASOWEJ □ INFORMACJA STAROSTY □**

**STAŻOWA □ PRAC INTERWENCYJNYCH/SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH/ROBÓT PUBLICZNYCH □**

\*właściwe zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X

Nr stanowiska pracy: ……………………………

**I. DANE WYMAGANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** Nazwa pracodawcy:  …………………………………………………………………….…………………………  ………….…………………………………………………………………………………… | | 1. Adres pracodawcy:   Ulica: ..……………………………………………………………………….………………..  Kod pocztowy: ………………………. Poczta: ………………………………………  Gmina: ……………………………..….. Powiat: ……………………………………….  Tel.: ……………………………………………fax: …………………………………………  e-mail: ………………………………………..www ………………………………………  Miejsce siedziby lub zgłoszenia się bezrobotnego:  ………………………………………………………………………………………………… | |
| 1. Numer statystyczny REGON 󠅝  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   󠅝 | |
| 1. Podstawowy rodzaj działalności wg. PKD  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | | 1. Numer identyfikacji podatkowej NIP  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| **6.**  Forma prawna prowadzonej działalności:  1. Spółka ……………………..…………………………  2. Osoba fizyczna prowadząca działalność  gospodarczą   |  | | --- | |  |   3. Administracja publiczna  4. Inne …………………………. | **7.** Imię i nazwisko pracodawcy lub innej osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy:  Imię i nazwisko: ..…………………….…………………………..  Stanowisko: ……………………………….………………………  Nr tel.: ……………………………………….…………………….. | | **8.** Liczba  zatrudnionych  pracowników :   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | |

**II. INFORMACJE DOTYCZACE ZŁOSZENIA WOLNEGO 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 | | | | **14.** Miejsce wykonywania pracy:  ..…………………….………………  ………………………………………  ……………………………………… | |
| **10.** Nazwa stanowiska:  ………………………………………………… |
| **15.** Wymiar czasu pracy (ilość godzin dziennie/tygodniowo):    ……………………… | **16.** Czy przekazać ofertę do EURES?  TAK **□** NIE **□** | | | | **17.** Praca w dni wolne  TAK **□** NIE **□** | | | **18.** Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:  ………………………… |
| **19.** 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 na zastępstwo | | **20.** 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…………….. | | **21.** Ogólny zakres obowiązków:  …………………………………………….…………………………….….…  …………………………………………………………….………….…….…  ……………………………………………….……………………………..…  …………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………… | | | | |
| **22.** System wynagradzania: (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 **□** dobry **□** biegły  Doświadczenie zawodowe ……………………………………………... Inne: …………………………………………………………………………………….  Uprawnienia /Umiejętności …………………………………………………………………………………………………………………………………….……… | | | | | | | | |
| Pracodawca zainteresowany zatrudnieniem kandydatów do pracy z państw EOG: TAK **□** NIE **□**  Dodatkowe wymagania ( dla obywateli EOG):  Znajomość języka polskiego ……………………………………………………….. Wymagane dokumenty ……………………………………………………  Zakwaterowanie, wyżywienie ……………………………………………………... Finansowanie kosztów podróży lub przeprowadzki…………………… | | | | | | | | |

I N F O R M A C J A D L A P R A C O D A W C Y

Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.

Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie 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.

Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. Odmowa przyjęcia oferty pracy przez powiatowy Urząd Pracy wymaga pisemnego uzasadnienia. Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRACODAWCA\* | TAK | NIE | OFERTA PRACY\* | TAK | NIE |
| wyraża zgodę na podanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację |  |  | jest ofertą pracy tymczasowej |  |  |
| jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej |  |  | ma być przekazana do innego powiatowego urzędu pracy w celu rozpowszechnienia |  |  |
| wyraża zgodę na skierowanie do niego kandydatów |  |  | ma być upowszechniona w państwie EOG (nazwa państwa) .……………………………………………….. |  |  |
| oczekuje informacji o liczbie zarejestrowanych spełniających oczekiwania |  |  | jest złożona w celu uzyskania Informacji Starosty wydanej w związku z zatrudnieniem cudzoziemca |  |  |
| oczekuje organizacji giełdy pracy/ pomocy w doborze kandydatów |  |  | jednocześnie została zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy |  |  |

\*właściwe zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X

Informuję, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

**TAK** **NIE**

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

podpis pracownika PUP podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

**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:………………….  ………………………….. | |  |  | | --- | --- | | 7dni |  | | 14 dni |  | | 30 dni |  |   **30.** Okres ważności oferty: |
| **31.** Pracownik przyjmujący ofertę:  ………………………………………………………………………… | |

IV. REALIZACJA ZGŁOSZENIA KRAJOWEJ OFERTY PRACY

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wydania skierowania | 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 pracownika PUP** |
|  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… |  |