

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Oferta otwarta: zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy* ☐
Oferta zamknięta: niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy* ☐

Dane dotyczące pracodawcy krajowego:			
Nazwa pracodawcy		Adres pracodawcy miejscowość..... kod pocztowy..... ulica nr telefonu.....	
NIP - -		Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK / NIE*	
W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem skazany lub ukarany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy TAK / NIE*			
Dane dotyczące zgłaszanego miejsca pracy:			
Nazwa stanowiska	Miejsce wykonywania pracy	Liczba wolnych miejsc pracy - w tym dla osób niepełnosprawnych	
Ogólny zakres obowiązków (charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy)			
Rodzaj umowy ☐ na czas nieokreślony ☐ na czas określony ☐ na okres próbny ☐ na zastępstwo ☐ umowa zlecenie ☐ umowa o dzieło ☐ umowa agencyjna ☐ inna	Wymiar czasu pracy	System czasu pracy ☐ podstawowy ☐ równoważny ☐ ruch ciągły ☐ przerywany ☐ zadaniowy ☐ skrócony ☐ inny Praca w dni wolne TAK / NIE*	Rozkład czasu pracy ☐ jedna zmiana ☐ dwie zmiany ☐ trzy zmiany ☐ ruch ciągły ☐ inna Godziny pracy od.....do..... od.....do.....
	Data rozpoczęcia pracy		
Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:	System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy, miesięczny, itp.)	Okres zatrudnienia/ okres wykonywania umowy	
		Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy TAK / NIE*	
Oczekiwania wobec kandydatów do pracy:			
1)poziom wykształcenia i kierunek			
2) uprawnienia			
3) umiejętności			
4) doświadczenie zawodowe			
5) znajomość języków obcych (wymienić jakie) oraz poziom znajomości			
.....			
Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG		TAK / NIE*	

Postępowanie z ofertą pracy:

Okres aktualności oferty (maksymalnie 30 dni):

Częstotliwość kontaktów w sprawie oferty pracy:

Zgłosiłem/nie zgłosiłem* tę ofertę pracy w tym samym czasie do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na upowszechnienie informacji identyfikujących pracodawcę.

Upowszechnienie oferty pracy w wybranych państwach EOG TAK / NIE*

Jestem/nie jestem* zainteresowany przekazaniem oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy, w celu upowszechnienia jej w ich siedzibach (proszę podać jakich)

Dane uzupełniające:

Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę oraz nr telefonu:

Podstawowy rodzaj działalności wg PKD.....

Preferowana forma kontaktu pomiędzy pup i osobą wskazaną przez pracodawcę:

☐ kontakt osobisty ☐ kontakt telefoniczny ☐ inna (jaka).....

Nr faksu.....

Adres poczty elektronicznej.....

Adres strony internetowej.....

Nazwa zawodu

Kod zawodu (wg klasyfikacji zawodów i specjalności).....

Stanowisko związane z refundacją PFRON TAK/NIE*

Oczekiwania pracodawcy w zakresie informacji o liczbie osób zarejestrowanych spełniających jego oczekiwania TAK / NIE*

Liczba osób, która ma zostać skierowana do pracodawcy.....

Jestem zainteresowany organizacją Giełdy Pracy TAK / NIE*

Jestem zainteresowany pomocą w doborze kandydatów TAK / NIE*

REGON.....

Dodatkowe informacje (np. zakwaterowanie, dowóz, wymagane przez pracodawcę dokumenty):

Liczba zatrudnionych pracowników.....

Uwaga!

Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu 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.

.....
(miejscowość i data)

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

Adnotacja urzędu:

Numer oferty pracy:

Data przyjęcia oferty:

Data wycofania oferty:

OfPr/ /

.....

.....

* Właściwie zaznaczyć