

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OfPr/□□/□□□□

Oświadczam, że:

- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy ☐ zostałem* ☐ nie zostałem* prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo ☐ jestem* ☐ nie jestem* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach;
- oferta pracy nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju.

wypełnia
Urząd

I. FORMA UPOWSZECHNIENIA OFERTY PRACY

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ OFERTA OTWARTA*
(zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy) | ☐ OFERTA ZAMKNIĘTA*
(nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy) | ☐ SZCZEGÓLNE ZAINTERESOWANIE
ZATRUDNIENIEM OBYWATELI UKRAINY* |
|---|---|---|

II. KATEGORIA OFERTY PRACY

- | | | | |
|---|--|--|--|
| Oferta niesubsydiowana*
☐ | Oferta po stażu*
☐ | Oferta po szkoleniu*
☐ | Uzupełnienie stanowiska
subsidiowanego*
☐ |
|---|--|--|--|

W celu wydania informacji starosty* ☐ TAK ☐ NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić **Załącznik nr 1 do oferty**

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

- | | |
|--|--|
| 1. Nazwa pracodawcy: | 2. REGON: |
| | 3. NIP: |
| | 4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 2007: |
| 5. Adres siedziby pracodawcy:
Kod pocztowy:
Miejscowość
Gmina
Ulica
Telefon | 6. Osoba reprezentująca pracodawcę (do kontaktu):
Nazwisko i imię:
Stanowisko:
Telefon:
e-mail:
Kontakt w godz. w dniach |
| 7. Liczba zatrudnionych pracowników: | |

8. Forma prawna prowadzonej działalności*:

- ☐ Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
☐ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ☐ Spółka cywilna
☐ Spółka jawna ☐ Spółka partnerska ☐ Spółka komandytowa
☐ Spółka akcyjna ☐ Przedsiębiorstwo państwowe
☐ Inna (jaka?)

9. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej*?

- ☐ TAK Nr certyfikatu
 Zgłaszana oferta jest ofertą pracy tymczasowej?
☐ TAK ☐ NIE

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY

- | | | |
|--|--|---|
| 10. Nazwa zawodu: | 11. Nazwa stanowiska: | 12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia:
w tym dla osób z niepełnosprawnością: |
| 13. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności
□□□□□□ | 14. Adres miejsca wykonywania pracy: | 15. Wnioskowana liczba kandydatów: |
| 16. Rodzaj zatrudnienia*:
☐ spółdzielcza umowa o pracę
☐ umowa agencyjna
☐ umowa o dzieło
☐ umowa o pomocy przy zbiorach
☐ umowa o pracę na czas nieokreślony
☐ umowa o pracę na czas określony
☐ umowa o pracę na okres próbny
☐ umowa o pracę w zastępstwie
☐ umowa zlecenie/umowa o świadczenie usług | 17. Zmianowość*:
☐ jednozmianowa
☐ dwie zmiany
☐ trzy zmiany
☐ inna (jaka?)
Praca w godz. od do
Praca w wolne dni*:
☐ TAK ☐ NIE | 18. Wymiar czasu pracy*:
☐ 1/1 ☐ 3/4 ☐ 1/2
☐ inny (jaki?) |
| | | 19. Tryb pracy*:
☐ hybrydowa ☐ stacjonarna ☐ zdalna |
| 20. Dodatkowe informacje*:
☐ możliwość zakwaterowania
☐ zapewnienie żywienia
☐ dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy
☐ inne (jaki?) | | |
| 21. Wysokość wynagrodzenia: (brutto miesięcznie)
od..... do..... | 22. System wynagradzania: (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)
..... | 23. Planowana data rozpoczęcia zatrudnienia: |

24. Okres zatrudnienia albo okres wykonywania umowy:

25. Charakterystyka lub ogólny zakres obowiązków:

☐ WYSTĘPUJĄ czynniki niebezpieczne, szkodliwe dla zdrowia, czynniki uciążliwe lub inne,
☐ NIE WYSTĘPUJĄ czynniki niebezpieczne, szkodliwe dla zdrowia, czynniki uciążliwe lub inne

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić **Załącznik nr 2 do oferty**

1. 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.
2. Powiatowy urząd pracy przyjmuje do realizacji krajową ofertę pracy, jeżeli zawiera ona wszystkie wymagane dane. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymaganych danych, powiatowy urząd pracy powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia w terminie 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana przez powiatowy urząd pracy.
3. W ePracy nie mogą być zamieszczane oferty pracy oraz ogłoszenia o pracę, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy.
4. Powiatowy urząd pracy **może nie przyjąć** oferty pracy od pracodawcy, jeżeli w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach.
5. Zgłoszona oferta pracy jest aktualna maksymalnie przez okres 30 dni.
6. Pracodawca jest zobowiązany poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach, gdy oferta jest już nieaktualna, **tel.: 58 694 09 01**
7. Oferta pracy zostanie wycofana z Urzędu w przypadku co najmniej trzykrotnego braku możliwości skontaktowania się pracownika z pracodawcą.
8. Dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym.
9. Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny oraz za pośrednictwem poczty e-mail oraz poprzez indywidualne konto na portalu praca.gov.pl

/pieczęć firmy i podpis pracodawcy/

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach, ul. Mściwoja II 4, 83-300 Kartusy. Pani /Pana dane są przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), w związku z Ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu, jest dostępnych na stronie internetowej <http://kartuszy.praca.gov.pl> lub w siedzibie Administratora.