

2. Zgodnie z art. 75 § 2 KPA, oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. (art. 83 ust. 12 ustawy)	TAK	NIE
3. Czy pracodawca jest <u>AGENCJĄ ZATRUDNIENIA</u> zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: Należy podać: Nr wpisu do rejestru: NIP pracodawcy użytkownika: Adres pracodawcy użytkownika:	TAK	NIE
4. PUP w Kluczborku jest PUP wiodącym w zakresie realizacji oferty pracy.	TAK	NIE
5. Czy pracodawca wybiera dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy? Jeśli zaznaczono TAK , należy podać do które:	TAK	NIE

III. DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy krajowego lub pieczęć:
2. NIP:
3. Imię i Nazwisko:
4. PESEL (osoba fizyczna):
5. Kod pocztowy, poczta:
6. Miejscowość / ulica:
7. Nr telefonu:
8. E-mail:
9. Adres strony internetowej:
10. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników: _____
11. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: kontakt osobisty / telefoniczny / e-mail / poczta / inny*
12. Osoba wskazana do kontaktów w sprawie realizacji oferty (<i>imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu</i>):

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY:

1. Nazwa zawodu:
2. Nazwa stanowiska:

3. Ogólny zakres obowiązków:		
4. Liczba wolnych miejsc pracy: _____ w tym dla osób niepełnosprawnych: _____		
5. Wnioskowana liczba kandydatów: _____		
6. Miejscem wykonywania pracy jest*:		
○ siedziba pracodawcy (zgodne z pkt III) ○ poza siedzibą pracodawcy, pod adresem:		
7. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy:		
umowa o pracę na czas nieokreślony / umowa o pracę na czas określony / umowa o pracę na okres próbny / umowa o pracę na zastępstwo / umowa zlecenie / umowa o dzieło / inna*		
8. Wymiar czasu pracy:		
pełny etat /niepełny etat: _____ / inny*: _____		
9. System czasu pracy: jednozmianowy / dwuzmianowy / trzymianowy / ruch ciągły / inny*:		
10. Godzinowy rozkład czasu pracy: od _____ do _____ Praca w dni wolne: TAK / NIE*		
11. System wynagradzania: miesięczny / godzinowy / akordowy / prowizyjny / inny*:		
12. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto: _____		
13. Przewidywany okres zatrudnienia lub wykonywania umowy:		
14. Data rozpoczęcia pracy:		
V. OCZEKIWANIA PRACODAWCY WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY		
1. Poziom wykształcenia: brak lub niepełne podstawowe / podstawowe / gimnazjalne / zawodowe, branżowe / średnie zawodowe, branżowe / ogólnokształcące / pomaturalne / wyższe*		
2. Umiejętności:		
3. Uprawnienia:		
4. Predyspozycje:		
5. Znajomość języka obcego: _____		
Poziom znajomości: C2 – biegły / C1 – zaawansowany / B2 – wyższy średnio zaawansowany / B1 – średnio zaawansowany / A2 – niższy średnio zaawansowany / A1 – początkujący*		
6. Doświadczenie zawodowe: liczba lat: _____ liczba miesięcy: _____		
7. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem osoby w wieku emerytalnym?	TAK	NIE

8. Czy oferta ma być skierowana również do obywateli Ukrainy?			
Należy podać wymagany poziom znajomości języka polskiego: początkujący / komunikatywny / zaawansowany*		TAK	NIE
9. Czy pracodawca oczekuje organizacji giełdy pracy / pomocy w doborze kandydatów?		TAK	NIE
VI. POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE OFERTY			
1. Okres aktualności oferty:			
2. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę:			
3. Szczegółne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG?		TAK	NIE
Jeśli zaznaczono TAK należy wypełnić <u>Załącznik nr 1</u> do Zgłoszenia krajowej oferty pracy			
4. Dodatkowe informacje dot. realizacji oferty:			
o OFERTA OTWARTA	do wiadomości publicznej zostaną podane dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego. Dane w pełnym zakresie będą dostępne <u>dla wszystkich osób zainteresowanych ofertą</u> .		
o OFERTA ZAMKNIĘTA	do wiadomości publicznej nie zostaną podane dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego. Dane w pełnym zakresie otrzymają <u>wyłącznie osoby bezrobotne lub/i poszukujące pracy zarejestrowane w PUP</u> , które spełniają wymagania określone w ofercie.		
_____	_____		
data - dd / mm / rrrr	(podpis osoby uprawnionej)		

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE:
W SIEDZIBIE URZĘDU LUB POD NUMEREM TELEFONU: 77 447 13 88
ZAPRASZAMY RÓWNIEŻ NA: <https://kluczbork.praca.gov.pl/>