

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY/ OFERTY PRACY DLA OBYWATELI EOG)*

Typ oferty:

Zwykła / Staż dla bezrobotnych / Dopuszczenie/wyposażenie stanowiska pracy / Roboty Publiczne / Prace interwencyjne/Przygotowanie zawodowe dla dorosłych/ Refundacja wynagrodzenia, nagród i składek ZUS za bezrobotnych do 30 r.ż.)*

Agencja Zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej TAK NIE

(W przypadku zgłaszania oferty pracy tymczasowej – w dokumentach, ogłoszeniach i ofertach agencja zatrudnienia jest obowiązana umieszczać numer wpisu do rejestru (art.19g Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 ze zm.)

I. Dane dotyczące pracodawcy krajowego	
1. Nazwa pracodawcy	2. Adres siedziby pracodawcy Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ulica Miejscowość..... Telefon/fax..... E-mail:..... Adres strony internetowej.....
3. NIP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Liczba zatrudnionych pracowników	6. Forma prawna działalności:
7. Pracodawca lub osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu w sprawie oferty pracy: Nazwisko i imię..... Stanowisko..... Numer telefonu..... Preferowana forma kontaktów z urzędem..... Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub z osobą wskazaną:	
8. Numer wpisu do rejestru agencji zatrudnienia (wypełnia agencja zatrudnienia): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy	
9. Nazwa stanowiska	10. Kod zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności (nazwa zawodu)
11. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="text"/> <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/>	
12. System wynagradzania a. czasowy (miesięczny, godzinowy) b. prowizyjny <input type="checkbox"/> c. akordowy	15. Rodzaj umowy 1) umowa o pracę na czas nieokreślony 2) umowa o pracę na czas określony 3) umowa o pracę na okres próbny 4) umowa o pracę na zastępstwo 5) umowa zlecenie 6) inna (jaka?) <input type="checkbox"/>
13. Wymiar czasu pracy: a. cały etat b. pół etatu c. inne (jakie:)	16. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne godziny pracy: od.....do
14. Okres zatrudnienia (dot. umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej) od..... do.....	19. Adres miejsca wykonywania pracy:
17. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto	20. Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej? TAK / NIE
18. Ogólny zakres obowiązków:	
21. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy: 1. Poziom wykształcenia..... 2. Doświadczenie zawodowe 3. Umiejętności/predyspozycje..... 4. Uprawnienia 5. Znajomość języków obcych - poziom..... Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
22. Data rozpoczęcia pracy	
23. Okres aktualności oferty: od do.....	

24. Postępowanie z ofertą pracy:

1. Wyrażam/ nie wyrażam zgody na publiczne udostępnianie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego.

Dodatkowe oczekiwania:

1. Jestem zainteresowany/ nie jestem zainteresowany upowszechnianiem oferty pracy w wybranych krajach EOG.
 2. Jestem/ nie jestem zainteresowany przekazaniem oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach (jeśli tak, w których?).....

Informacje uzupełniające (w przypadku zgłaszania oferty pracy dla obywateli EOG):

1. Znajomość języka polskiego – poziom:.....
 2. Język w jakim kandydaci z państw EOG mają przekazać pracodawcy krajowemu życiorys lub inne wymagane dokumenty.....
 3. **możliwość zakwaterowania** tak nie **wyżywienie** tak nie **Koszty** wyżywienia, zakwaterowania ponosi: pracodawca kandydat
 4. Możliwości i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika tak nie
 5. Przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego (wypełnić w przypadku zaistnienia takiej sytuacji).....
 6. Państwa EOG, w których oferta pracy ma być upowszechniona.....
 7. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy.....

III. Adnotacje powiatowego urzędu pracy

25. Czy pracodawca jest zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy w siedzibie urzędu? TAK / NIE		26. Data organizacji giełdy:	
27. Numer pracodawcy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	28. Data przyjęcia zgłoszenia oferty pracy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	29. Numer zgłoszenia oferty pracy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	30. Numer oferty Syriusz OfPr/ /
31. Data odwołania zgłoszenia oferty pracy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	32. Podpis i pieczęć pracownika PUP		

*) **niepotrzebne skreślić**

Informacja Pracodawcy

Informuję, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem/zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem/jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Nie zgłosiłem/zgłosiłem* oferty pracy w tym samym czasie do innego Powiatowego Urzędu Pracy.

Zostałem poinformowany, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca 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.

.....
 podpis pracodawcy/
 podpis osoby upoważnionej

*) **niepotrzebne skreślić**

Zgłoszenia prosimy przysyłać na nr fax 468143534 lub e-mail: lorm@praca.gov.pl, p.klimaszewska@puprawa.pl.

Kontakt tel. 468144051 wew. 263

Podstawa prawna art. 36 ust.5a, 5e i 5f Ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 ze zm.)