

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Ważne! Zgłoszenie oferty pracy należy wypełnić w sposób czytelny i kompletny – wszystkie pola muszą być wypełnione !

I. Informacje dotyczące pracodawcy								
1. Nazwa i adres pracodawcy (pieczęć firmowa) NIP: REGON: Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:	4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów numer telefonu..... numer faksu e-mail.....							
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:* 1) przedsiębiorca prywatny 2) przedsiębiorstwo państwowe 3) spółka (jaka?)..... 4) agencja zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej 5) inna (jaka?)	5 Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:* 1) kontakt osobisty (proszę podać adres jeżeli jest inny niż wskazany w pkt 1) 2) kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4) 3) CV i LM przesłać na adres e-mail:..... 4) Giełda pracy: dzień: godzina: miejsce:.....							
3. Liczba zatrudnionych pracowników :								
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy								
6. Nazwa zawodu Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>							7. Nazwa stanowiska	8. Ogólny zakres obowiązków
9. Rodzaj umowy:* 1) umowa o pracę na czas nieokreślony 2) umowa o pracę na czas określony (podać okres...) 3) umowa o pracę na okres próbny 4) umowa na zastępstwo 5) umowa na czas wykonywania określonej pracy (praca dorywcza, praca sezonowa) 6) umowa zlecenie 7) umowa o dzieło 8) inne (jakie?)	10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: * 1) jednozmianowa 2) dwuzmianowa 3) tryzmianowa 4) praca w ruchu ciągłym 5) inne (jakie?) <input type="checkbox"/> TAK KRAZ: <input type="checkbox"/> NIE	11. Informacja o godzinach pracy: * I zmiana od godz..... do godz..... II zmiana od godz..... do godz..... III zmiana od godz.....do godz.....						
14. System wynagradzania (np. miesięczny, godzinowy, premiiowy, akordowy)	15. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)	12. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia) <input type="checkbox"/> TAK KRAZ: <input type="checkbox"/> NIE						
16. Miejsce wykonywania pracy	17. Data rozpoczęcia pracy	20. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy (Uwaga! Precyzyjne określenie wymagań zwiększa szanse na pozyskanie odpowiedniego pracownika !!!) 1. Poziom wykształcenia 2. Doświadczenie zawodowe (staż pracy) 3. Umiejętności\ uprawnienia (np. kursy, prawo jazdy) 4. Znajomość języków obcych (poziom i rodzaj) 5. Inne.....						
18. Liczba wolnych miejsc pracy w tym liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych.....								
19. Dodatkowe informacje: (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele):								
21. Forma upowszechniania oferty:* (Uwaga! Należy wybrać odpowiednią formę - wstawić znak X tylko w jedną kratkę) <input type="checkbox"/> oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy (pośrednictwo otwarte – oferta ogólnodostępna) <input type="checkbox"/> oferta niezawierająca danych umożliwiającą identyfikację pracodawcy (pośrednictwo zamknięte – oferta przeznaczona dla osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP, wytypowane osoby otrzymują skierowanie do pracodawcy)								

* właściwe podkreślić

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy

III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy		
Ważne !!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 23 do 27		
23. Okres aktualności oferty *		
30 dni	inny ale nie dłuższy niż 30 dni - podać jaki dni	
	TAK	NIE
24. Oświadczam, że oferta pracy nie została zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy w Polsce.		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach . /Jeżeli TAK proszę podać jakich		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Oferta zgłoszenia w celu uzyskania informacji Starosty o możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP.		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.		
29. Zostałem(am) poinformowany(a), że oferta, w której zostały zawarte wymagania dyskryminujące kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, nie będzie przyjęta do realizacji.		
30. Zostałem(am) poinformowany(a), że nieuzupełnienie zgłoszenia oferty pracy w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy. Niekompletnie wypełniony druk uniemożliwia realizację i upowszechnienie zgłoszonej oferty pracy. Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty: tel.: 509 982 763 lub e-mail: sekretariat@przemysl.praca.gov.pl		
..... Miejscowość i data	 Podpis i pieczęć pracodawcy
IV. Adnotacje urzędu pracy **		
31 Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę	32. Data ważności oferty Od..... Do.....	33. Dezaktualizacja 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu..... 4) zrealizowana.....
34. Przyjmujący zgłoszenie	35. Sposób przyjęcia oferty:	Ofpr/...../..... Stpr/...../..... ** Liczba kandydatów spełniających w.w wymagania: