

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY



I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy		4. Nazwisko i imię osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z osobami kierowanymi do pracy telefon / e-mail / fax	
2. Adres pracodawcy			
3. Imię i nazwisko, nr telefonu pracodawcy		Forma kontaktu osób kierowanych do pracy	
5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)	7. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej	☐ osobisty ul..... w godz.: ☐ telefoniczny ☐ inny (e-mail, www)	
	1. tak ☐ 2. nie ☐ Nr wpisu do rejestru	Numer NIP	
6. Forma prawna prowadzonej działalności	8. Oferta została zgłoszona do innego PUP na terenie kraju	9. Zasięg upowszechnienia oferty	
1. spółki: 2. adm. publiczna 3. przedsiębior. państw. 4. osoba prowadząca dział. gosp. 5. inne ☐	1. tak ☐ 2. nie ☐	1) terytorium Polski ☐ 2) UE/EOG ☐ 3) ościenne Urzędy 4) wybrane państwa UE/EOG**	
10. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD		11. Liczba zatrudnionych pracowników	

II. Informacje dotyczące zgłoszenia krajowej oferty pracy

12. Nazwa zawodu	14. Nazwa stanowiska	15. Liczba wolnych miejsc pracy	
13. Kod zawodu		- w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych	
		16. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej:	
17. System i rozkład czasu pracy	18. Miejsce wykonywania pracy	22. Rodzaj umowy o pracę	23. Rodzaj umowy cywilno - prawnej
1) jednozmianowość 2) dwie zmiany ☐ 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne godz. pracy: od do	19. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania) TAK NIE	1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) okres próbny ☐ 4) na zastępstwo ☐ 5) na czas wykonania określonej pracy	1) umowa o dzieło ☐ 2) umowa zlecenie 3) umowa agencyjna
20. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie – brutto)	21. System wynagradzania	Okres zatrudnienia:	Okres wykonywania umowy:
	1) akordowy ☐ 2) prowizyjny 3) czasowy	od.....do.....	od.....do.....

24. Oczekiwania wobec kandydatów do pracy:
 poziom wykształcenia.....
 doświadczenie zawodowe.....
 kwalifikacje.....
 jęz. obce/poziom.....
 umiejętności / uprawnienia
 Zakres obowiązków:

Oświadczam, że dane zawarte w ofercie pracy są prawdziwe oraz znane mi są prawa i obowiązki pracodawcy wynikające z Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022, poz. 690).
 „Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w ofercie pracy. Zobowiązuję się do informowania urzędu o aktualności oferty”.

Podpis:

25. Wymiar czasu pracy:
 Oświadczam, iż w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/ nie zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo **jestem/ nie jestem** objęty postępowaniem dot. naruszania przepisów prawa pracy
 Pracodawca został poinformowany o:
 *możliwości zgłoszenia oferty tylko w jednym urzędzie;
 *możliwości odmowy przyjęcia oferty pracy przez PUP jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dot. naruszania przepisów prawa pracy ;
 *możliwości odmowy przyjęcia oferty pracy przez PUP jeżeli pracodawca zawarł w ofercie 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;
 *szczegółowe informacje o prawach i obowiązkach pracodawcy dostępne na stronie int. tut. Urzędu <https://gliwice.praca.gov.pl/> w zakładce dla pracodawców. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych w niniejszym formularzu, pracodawca będzie zobowiązany uzupełnić zgłoszenie. Nie uzupełnienie zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, spowoduje, że oferta pracy nie będzie przyjęta do realizacji przez PUP.

III. Adnotacje Urzędu Pracy

26. Częstotliwość kontaktów 	27. Data przyjęcia zgłoszenia 	28. Numer zgłoszenia OfPr/20 / StPr/ 20 /	29. Sposób przyjęcia oferty 1) pisemnie 2) inna forma
30. Oferta ważna od:	32. Data aktualizacji oferty	33. Data anulowania zgłoszenia 	34. Numer pracownika Urzędu Pracy
31. Oferta ważna do:			

* niepotrzebne skreślić OFERTA ZAMKNIĘTA (nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy) / OTWARTA (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy)
 ** W przypadku zainteresowania pracodawcy krajowego upowszechnieniem krajowej oferty pracy na terenie państw UE/EOG proszę uzupełnić poniższą tabelę

OFERTA PRACY DLA OBYWATELI UE/EOG

DANE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY

Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego

Poziom w mowie	☐ podstawowy	☐ średnio zaawansowany	☐ zaawansowany
Poziom w piśmie	☐ podstawowy	☐ średnio zaawansowany	☐ zaawansowany

Język w jakim kandydaci z państw UE/EOG mają przekazać wymagane przez pracodawcę dokumenty

☐ angielski	☐ niemiecki	☐ inny, jaki ? _____
------------------------------------	------------------------------------	---

Możliwość zakwaterowania Tak/Nie

☐ Koszt ponosi pracodawca	☐ Koszt ponosi zatrudniony
--	---

Możliwość wyżywienia Tak/Nie

☐ Koszt ponosi pracodawca	☐ Koszt ponosi zatrudniony
--	---

Waluta w jakiej wypłacana jest pensja

Premie

praca w dni wolne

Liczba godzin tygodniowo

Warunki i możliwości związane ze sfinansowaniem lub dofinansowaniem kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika

Państwa UE/EOG w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona

☐ Austria	☐ Belgia	☐ Bułgaria	☐ Cypr	☐ Czechy	☐ Dania	☐ Estonia
☐ Finlandia	☐ Francja	☐ Grecja	☐ Hiszpania	☐ Holandia	☐ Irlandia	☐ Islandia
☐ Lichtenstein	☐ Litwa	☐ Luksemburg	☐ Łotwa	☐ Malta	☐ Węgry	☐ Niemcy
☐ Norwegia	☐ Polska	☐ Portugalia	☐ Rumunia	☐ Słowacja	☐ Słowenia	
☐ Szwecja	☐ Wielka Brytania	☐ Włochy				

Miejsce wykonywania pracy

☐ siedziba pracodawcy krajowego	☐ miejsce inne niż siedziba pracodawcy krajowego przyczyny oddelegowania
--	---

Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy

REALIZACJA OFERTY PRACY

Lp.	Imię i nazwisko	Kandydat zatrudniony		Uwagi
		Tak	Nie	
1				
2				
3				