

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY
DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO
-BEZROBOTNEGO KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 LAT *
-POSZUKUJĄCEGO PRACY KTÓRY UKOŃCZYŁ 60 LAT***

* *niepotrzebne skreślić*

Wndofwynagr/26/

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		4. Nazwisko i imię osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z osobami kierowanymi do pracy	
2. Adres pracodawcy	 telefon / e-mail / fax	
3. Imię i nazwisko, nr telefonu pracodawcy		Forma kontaktu osób kierowanych do pracy	
5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)		<input type="checkbox"/> osobisty : ul..... w godz.:	
6. Forma prawna prowadzonej działalności		<input type="checkbox"/> telefoniczny	
1. spółki:		<input type="checkbox"/> inny (e-mail, www)	
2. adm. publiczna		Numer NIP	
3. przedsiębiorstw państw. <input type="checkbox"/>		
4. osoba prowadząca dział. gosp. <input type="checkbox"/>		9. Zasięg upowszechnienia oferty	
5. inne		1) terytorium Polski	
7. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej		2) UE/EOG <input type="checkbox"/>	
1. tak <input type="checkbox"/>		3) ościenne Urzędy	
2. nie <input type="checkbox"/>		4) wybrane państwa UE/EOG **	
Nr wpisu do rejestru		11. Liczba zatrudnionych pracowników <input type="checkbox"/>	
8. Oferta została zgłoszona do innego PUP na terenie kraju			
1. tak <input type="checkbox"/>			
2. nie <input type="checkbox"/>			
10. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
II. Informacje dotyczące zgłoszenia krajowej oferty pracy			
12. Nazwa zawodu		14. Nazwa stanowiska	
13. Kod zawodu		15. Liczba wolnych miejsc pracy	
.....		- w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych	
17. Miejsce wykonywania pracy		16. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej:	
18. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)		21. Rodzaj umowy	
19. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie – brutto)		1) na czas nieokreślony	
20. System wynagradzania		2) na czas określony	
1) akordowy <input type="checkbox"/>		3) praca sezonowa <input type="checkbox"/>	
2) prowizyjny <input type="checkbox"/>		4) inne (okres próbny) <input type="checkbox"/>	
3) czasowy <input type="checkbox"/>		5) umowa zlecenie	
		6) umowa o dzieło	
		7) praca tymczasowa	
		Okres zatrudnienia: od.....do.....	
		22. System i rozkład czasu pracy	
		1) jednozmianowość	
		2) dwie zmiany <input type="checkbox"/>	
		3) trzy zmiany <input type="checkbox"/>	
		4) ruch ciągły	
		5) inne	
		godz. pracy: od do	
23. Oczekiwania wobec kandydatów do pracy:		24. Wymiar czasu pracy:	
poziom wykształcenia.....		Oświadczam, iż w okresie 2 lat przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych	
doświadczenie zawodowe.....		zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności	
kwalifikacje.....		dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom	
jęz.obce/poziom.....		majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko	
umiejętności / uprawnienia		prawom osobom wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy	
Zakres obowiązków:		z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, 1228,	
		1907 i 1965), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10	
		września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz.628,	
		z późn. zm.14) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony	
		w przepisach prawa obcego;	
		Pracodawca został poinformowany o:*możliwości zgłoszenia oferty tylko	
		w jednym urzędzie;*możliwości odmowy przyjęcia oferty pracy przez PUP	
		jeżeli pracodawca w okresie 2 lat przed dniem zgłoszenia oferty pracy	
		został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa	
		prawa.*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	
		www.gliwice.praca.gov.pl 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.	
Oświadczam, że dane zawarte w ofercie pracy są prawdziwe oraz znane mi są prawa i obowiązki pracodawcy wynikające z Ustawy z dnia 20.03.2025r o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t.j. Dz. U. z 2025r, poz.620 z późn. zm.)			
„Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w ofercie pracy. Zobowiązuję się do informowania urzędu o aktualności oferty”.			
Podpis:			

25. Częstotliwość kontaktów	26. Data przyjęcia zgłoszenia	27. Numer zgłoszenia OfPr/26/ StPr/26/	28. Sposób przyjęcia oferty 1) pisemnie <input type="checkbox"/> 2) inna forma
29. Oferta ważna od:	31. Data aktualizacji oferty	32. Data anulowania zgłoszenia	33. Numer pracownika Urzędu Pracy
30. 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	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany	<input type="checkbox"/> zaawansowany
Poziom w piśmie	<input type="checkbox"/> podstawowy	<input type="checkbox"/> średnio zaawansowany	<input type="checkbox"/> 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 żywienia 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

<input type="checkbox"/> Austria	<input type="checkbox"/> Belgia	<input type="checkbox"/> Bułgaria	<input type="checkbox"/> Cypr	<input type="checkbox"/> Czechy	<input type="checkbox"/> Dania	<input type="checkbox"/> Estonia
<input type="checkbox"/> Finlandia	<input type="checkbox"/> Francja	<input type="checkbox"/> Grecja	<input type="checkbox"/> Hiszpania	<input type="checkbox"/> Holandia	<input type="checkbox"/> Irlandia	<input type="checkbox"/> Islandia
<input type="checkbox"/> Lichtenstein	<input type="checkbox"/> Litwa	<input type="checkbox"/> Luksemburg	<input type="checkbox"/> Łotwa	<input type="checkbox"/> Malta	<input type="checkbox"/> Niemcy	<input type="checkbox"/> Norwegia
<input type="checkbox"/> Polska	<input type="checkbox"/> Portugalia	<input type="checkbox"/> Rumunia	<input type="checkbox"/> Słowacja	<input type="checkbox"/> Słowenia		
<input type="checkbox"/> Szwecja	<input type="checkbox"/> Węgry	<input type="checkbox"/> Wielka Brytania	<input type="checkbox"/> 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				