

# ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY OTWARTA ZAMKNIĘTA

OFERTEŃ ZGŁASZA  PRACODAWCA  AGENCJA ZATRUDNIENIA

<b>I. Informacje dotyczące pracodawcy</b>			
1. Nazwa pracodawcy ..... .....		2. Adres siedziby pracodawcy Ulica ..... Miejscowość .....	
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON) <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	..... <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Forma kontaktu	
5. NIP <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	6. Forma prawna Telefon ..... Faks ..... e-mail ..... strona internetowa .....		
7. Imię i nazwisko pracodawcy/osoby do kontaktu  Nazwisko i imię ..... Stanowisko .....		8. Liczba zatrudnionych pracowników .....	
<b>II. Informacje dotyczące krajowej oferty pracy</b>			
9. Nazwa zawodu ..... .....	11. Nazwa stanowiska ..... ..... .....	12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia: <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
10. Kod zawodu <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	13. Wnioskowana liczba kandydatów		
14. Miejsce wykonywania pracy ..... .....	15. Dodatkowe informacje ..... .....	16. Zasięg upowszechniania oferty: 1) wybrane kraje EOG ..... 2) inne Urzędy Pracy .....	
17. Rodzaj umowy: <input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa - zlecenie; <input type="checkbox"/> umowa o dzieło; <input type="checkbox"/> umowa agencyjna; <input type="checkbox"/> umowa na zastępstwo; <input type="checkbox"/> umowa o pracę tymczasową; <input type="checkbox"/> inne .....	18. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę .....	19. System i rozkład czasu pracy w godzinach: <input type="checkbox"/> podstawowy jedna zmiana – godz..... <input type="checkbox"/> równoważny dwie zmiany – godz..... <input type="checkbox"/> ruch ciągły trzy zmiany – godz..... <input type="checkbox"/> przerywany <input type="checkbox"/> zadaniowy <input type="checkbox"/> inny	
20. Wymiar czasu pracy .....			
21. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto .....	22. System wynagrodzenia (miesięczny, godzinowy, akordowy, prowizyjny) .....	23. Data rozpoczęcia zatrudnienia .....	24. Data ważności oferty .....
25. Wymagania – oczekiwania pracodawcy Poziom wykształcenia..... Doświadczenia zawodowe ..... Uprawnienia/Umiejętności ..... Znajomość języków obcych ..... Poziom znajomości j. obcych ..... Kandydat z państwa EOG ..... (zaznaczając kandydat z państwa EOG - wypełnić załącznik nr 1)		26. Ogólny zakres obowiązków ..... ..... .....	

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

W/w oferta nie została zgłoszona w innym Powiatowym Urzędzie Pracy.

Złożona oferta pracy nie może naruszać zasad równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i nie może zawierać wymagań dyskryminujących ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

- Wyrażam zgodę na upublicznianie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy.  
 Nie wyraża zgody na upublicznianie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy.

.....  
pieczętka i czytelny podpis

**III. Adnotacje Urzędu Pracy**

27. Data przyjęcia zgłoszenia <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. Częstotliwość kontaktów PUP z pracodawcą w celu aktualizacji oferty pracy	..... Osoba odpowiedzialna za realizację oferty pracy – podpis z pieczętka imienną
28. Data odwołania zgłoszenia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1) co 3 dni 2) raz w tygodniu 3) co 2 tygodnie	

**1. Realizacja oferty pracy**

Data przedłożenia oferty	Imię i nazwisko	Rodzaj klienta (bezrobotny, poszukujący, niepełnosprawny)	Wynik skierowania		Odmowa	Zatrudnienie
			Tak	Nie		

**2. Propozycje przedstawione pracodawcy w przypadku braku kandydatów:**

- |  |  |
|--|--|
| a) zmiana wymagań<br>.....   | b) zmiana formy realizacji oferty na otwartą<br>.....  |
| c) przekazanie oferty w celu realizacji do:<br>.....                   | d) dostosowanie kwalifikacji i umiejętności do wymagań pracodawcy poprzez szkolenie<br>..... |
| e) pomoc w doborze kandydatów przy udziale doradcy zawodowego<br>..... | Specjaliści do spraw rozwoju zawodowego<br>.....   |