ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

W formie:
- **otwarta** (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy)*
- **zamknięta** (niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy)*
- **dotyczy wydania zezwolenia na pracę cudzoziemca***

(niewłaściwe skreślić)*

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

1. Nazwa pracodawcy krajowego
……
……..

2. Adres pracodawcy
kod pocztowy □□- □□□
ulica .....……
miejscowość ……
nr telefonu ……...
fax .....……
e-mail .....……
strona internetowa .....……

3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy
……
……

4. Oznaczenie formy prawnej
prywatna/publiczna/inna

5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)
……...

6. **NIP** ……...

7. Podstawowy rodzaj działalności wg ……...

8. Liczba zatrudnionych pracowników .....……..

II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy

9. Nazwa zawodu
.....……

10. Nazwa stanowiska
.....…….....

11. Liczba wolnych miejsc pracy .....…….....
w tym liczba osób niepełnosprawnych .....

12. Kod zawodu wg KZ i S
.....

13. Wymiar czasu pracy
.....…….....

14. Wnioskowana liczba kandydatów .....

15. Rodzaj umowy
1) umowa na czas nieokreślony
2) umowa na czas określony
3) umowa na okres próbny
4) umowa na zastępstwo
5) umowa zlecenie
6) umowa o dzieło
7) umowa o pracę tymczasową
8) inne
□

16. Informacje o systemie i rozkładzie czasu pracy
1) jednozmianowa
2) dwie zmiany
3) trzy zmiany
4) ruch ciągły □
5) inne
w godz. .....……..

17. Adres miejsca wykonywania pracy
……
……

18. Oferta pracy jest oferta pracy tymczasowej (w rozumieniu art. 19g ustawy): **TAK/NIE***

19. 1) zakwaterowanie
2) wyżywienie
3) praca w wolne dni □

20. Wysokość wynagrodzenia
(miesięcznie kwota brutto)
.....……..

21. System wynagrodzenia
(akordowy, prowizyjny, miesięczny, itp.)
.....……..

22. Data rozpoczęcia zatrudnienia
……...

23. Okres aktualności ofert:
Data początkowa:
Data końcowa:

24. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy:
1. Wykształcenie:
….....
2. Umiejętności:
….....
3. Uprawnienia:
….....
4. Doświadczenie zawodowe:
….....
5. Znajomość języków obcych (oraz poziom ich znajomości):
….....
6. Zatrudnienie kandydatów z państw EOG:
….....
7. Inne: ….....

25. Zasięg upowszechnienia oferty pracy
1) tylko terytorium Polski □
2) terytorium EU/EOG

26. Ogólny zakres obowiązków:
……
……

27. Preferowana forma kontaktów z pracodawcą:
1) kontakt osobisty
2) kontakt telefoniczny
3) inna (np. CV + list motywacyjny)

III. Adnotacje urzędu pracy

28. Numer pracodawcy
.....

29. Data przyjęcia zgłoszenia
.....

30. Numer zgłoszenia
.....

31. Weryfikacja aktualności oferty pracy
1. Co trzy dni
2. W trybie ustalonym z pracodawcą

32. Data anulowania/zrealizowania zgłoszenia
.....

33. Numer pracownika urzędu pracy
.....

34. Nr ewidencyjny zgłoszenia
OfPr/24/.....
StPr/24/.....

35. Sposób zgłoszenia oferty
1) osobiście
2) pisemnie
3) faks
4) e-mail
5) poczta
6) inne ….....

1. Oświadczenie pracodawcy:

✔ w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy-zostałem/nie zostałem* skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jestem/nie jestem* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,

✔ oferta pracy zgłoszona tylko do PUP w ……..... / oferta pracy zgłoszona wcześniej do innego PUP*

✔ zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.

✔ pracodawca jest / nie jest* agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej.

✔ Pracodawca został poinformowany o możliwości zmiany ustaleń w przypadku wystąpienia trudności z realizacją oferty pracy. TAK /-NIE*

✔ Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* upowszechnienie zgłoszenia krajowej oferty pracy w języku ukraińskim.

…..... …....

Miejscowość i data

Podpis, pieczęć pracodawcy
lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu

W dniu …… poinformowano pracodawcę o liczbie kandydatów spełniających wymagania zawarte w ofercie pracy.
Aktualizacja (dokonana w trybie ustalonym w poz. 30):
Data aktualizacji:

REALIZACJA OFERTY PRACY

Termin rozliczenia skierowania	Data przedłożenia oferty	Imię i nazwisko osoby proponowanej do pracy	OSOBA PROPONOWANA								WYNIKI SKIEROWANIA				Nie stawiła się do urzędu*)
			JEST BEZROBOTNA Z GRUPY					JEST POSZUKUJĄCA PRACY Z GRUPY			Zatrudniona*)	NIE ZATRUDNIONA		nie stawiła się do pracy	
			absolwenci*)	niepełnosprawni*)	pozostali*)	pobiera zasiłek		absolwenci*)	niepełnosprawni*)	pozostali*)		tak*)	podać przyczynę		
						tak*)	nie*)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Uwagi: * niepotrzebne skreślić