

## ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego																						
<p><b>1. Nazwa pracodawcy</b> OKRĘGOWY INSPEKTORAT SŁUŻBY WIĘZIENNEJ W OLSZTYNIE (ZAKŁAD KARNY W KAMIŃSKU)</p>	<p><b>2. Adres siedziby pracodawcy</b> AL. J. PIŁSUDSKIEGO 3 10 – 575 OLSZTYN Gmina .....</p>																					
<p><b>3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)</b> 510 446 801</p>	<p><b>4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD</b> .....</p>	<p>Telefon: 89 524 87 11 e-mail: oisw_olsztyn@sw.gov.pl</p>																				
<p><b>5. NIP</b> 739-20-39-519</p>	<p><b>6. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1) prywatna</td> <td style="width: 33%;">d) Spółka Jawna</td> <td style="width: 33%;">2) <u>publiczna</u></td> </tr> <tr> <td>a) Spółka z o.o.</td> <td>e) Agencja Pracy Tymczasowej</td> <td>jaka? .....</td> </tr> <tr> <td>b) Spółka Akcyjna</td> <td>f) Działalność gospodarcza</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c) Spółka Cywilna</td> <td>g) Inna .....</td> <td></td> </tr> </table>		1) prywatna	d) Spółka Jawna	2) <u>publiczna</u>	a) Spółka z o.o.	e) Agencja Pracy Tymczasowej	jaka? .....	b) Spółka Akcyjna	f) Działalność gospodarcza		c) Spółka Cywilna	g) Inna .....									
1) prywatna	d) Spółka Jawna	2) <u>publiczna</u>																				
a) Spółka z o.o.	e) Agencja Pracy Tymczasowej	jaka? .....																				
b) Spółka Akcyjna	f) Działalność gospodarcza																					
c) Spółka Cywilna	g) Inna .....																					
<p><b>7. Osoba do kontaktu</b> mjr Jolanta Stefanowicz, por. Justyna Jeziorna Telefon: 89 524 87 50, 89 524 86 81, 89 524 86 07 e-mail: nabor_oisw_olsztyn@sw.gov.pl</p>		<p><b>8. Liczba zatrudnionych pracowników</b> .....</p> <p><b>9. Preferowana forma kontaktu pracownika urzędu z pracodawcą</b> - <u>kontakt telefoniczny</u>      - kontakt e-mail - kontakt inny .....</p>																				
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy																						
<p><b>10. Nazwa zawodu</b> FUNKCJONARIUSZ SŁUŻBY WIĘZIENNEJ</p>	<p><b>11. Nazwa stanowiska</b> RADCA PRAWNY</p>	<p><b>12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia</b>    <b>1</b></p> <p>– w tym dla osób niepełnosprawnych      <input type="checkbox"/></p> <p>– dla kandydatów z państw EOG - dla      <input type="checkbox"/></p> <p>zainteresowanych załącznik</p>																				
<p><b>13. Kod zawodu</b> .....</p>	<p><b>14. Adres miejsca wykonywania pracy</b> ZK Kamińsk ul. Obrońców Westerplatte 1, 11-220 Kamińsk</p>	<p><b>15. Dodatkowe informacje</b> (możliwość zakwaterowania, inne) Termin składania wniosków 12.02.2020 r. – 28.02.2020 r. Informacje na stronie internetowej: sw.gov.pl (w zakładce REKRUTACJA – OFERTY PRACY).</p>																				
<p><b>16. Rodzaj umowy</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1) umowa o pracę od ..... do .....</td> <td style="width: 50%;">3) umowa o dzieło;</td> </tr> <tr> <td>a) na okres próbny</td> <td>4) oferta pracy</td> </tr> <tr> <td>b) na czas określony</td> <td>    tymczasowej</td> </tr> <tr> <td>c) <u>na czas nieokreślony</u></td> <td>5) inne – na podstawie mianowania</td> </tr> <tr> <td>2) umowa zlecenie;</td> <td>    wymiar czasu pracy - pełny</td> </tr> </table>		1) umowa o pracę od ..... do .....	3) umowa o dzieło;	a) na okres próbny	4) oferta pracy	b) na czas określony	tymczasowej	c) <u>na czas nieokreślony</u>	5) inne – na podstawie mianowania	2) umowa zlecenie;	wymiar czasu pracy - pełny	<p><b>17. Zmianowość</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%;">1) jedna zmiana</td> <td style="width: 30%;">Godziny pracy</td> </tr> <tr> <td>2) dwie zmiany</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>3) trzy zmiany</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>4) ruch ciągły</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5) inna .....</td> <td></td> </tr> </table>	1) jedna zmiana	Godziny pracy	2) dwie zmiany	.....	3) trzy zmiany	.....	4) ruch ciągły		5) inna .....	
1) umowa o pracę od ..... do .....	3) umowa o dzieło;																					
a) na okres próbny	4) oferta pracy																					
b) na czas określony	tymczasowej																					
c) <u>na czas nieokreślony</u>	5) inne – na podstawie mianowania																					
2) umowa zlecenie;	wymiar czasu pracy - pełny																					
1) jedna zmiana	Godziny pracy																					
2) dwie zmiany	.....																					
3) trzy zmiany	.....																					
4) ruch ciągły																						
5) inna .....																						
<p><b>18. Wysokość wynagrodzenia</b> (kwota brutto) ..... <b>4 478 zł</b>.....</p>	<p><b>19. System wynagrodzenia</b> (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja) .....miesięczny.....</p>	<p><b>20. Data rozpoczęcia zatrudnienia</b> <b>14, 20, 27 kwietnia 2020 r.</b> <b>4, 11, 18, 25 maja 2020 r.</b> <b>1, 8, 15, 22 czerwca 2020 r.</b> <b>1, 6, 13, 20, 27 lipca 2020 r.</b></p>																				
III. Oczekiwanie wobec kandydata do pracy:																						
<p><b>21. Wymagania – oczekiwania pracodawcy</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) posiadająca obywatelstwo polskie;</li> <li>2) posiadająca uregulowany stosunek do służby wojskowej;</li> <li>3) korzystająca z pełni praw publicznych;</li> <li>4) która daje rękojmię prawidłowego wykonywania zadań;</li> <li>5) która nie była skazana prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe albo wobec której nie został wydany prawomocny wyrok warunkowo umarzający postępowanie karne o takie przestępstwo, a także nie toczy się przeciwko niej postępowanie karne o takie przestępstwo;</li> <li>6) dająca rękojmię zachowania tajemnicy stosownie do wymogów określonych w przepisach o ochronie informacji niejawnych;</li> <li>7) posiadająca co najmniej wykształcenie średnie lub średnie branżowe;</li> </ol>		<p><b>22. Ogólny zakres obowiązków</b> Rozkład czasu służby w systemie jednozmianowym. Wymagane wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku prawa - aplikacja radcowska.</p>																				
IV. Postępowanie z ofertą pracy:																						

23. Częstotliwość kontaktów Urzędu Pracy z pracodawcą .....

24. Data aktualności oferty 28.02.2020 r.

**Oświadczenie Pracodawcy**

Zgodnie z art. 36 ust. 5f oświadczam, iż w okresie do 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Oświadczam, że oferta na powyższe stanowisko nie została zgłoszona do innego Urzędu Pracy.

**Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y na upowszechnienie oferty pracy w formie umożliwiającej identyfikację pracodawcy.

**Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y na upowszechnienie jej w Miejskim Urzędzie Pracy/Urzędzie Pracy Powiatu Olsztyńskiego.

Olsztyn, dn.12.02.2020 r.

Miejscowość i data

Z upoważnienia  
DYREKTORA BIURO WIELOKROTKOWEGO  
Służby Wsparcia Osoby Niepełnosprawnej Olsztynie  
mjr m. Andrzej Marukowski  
główny księgowy

czytelny podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

\* niewłaściwe skreślić

**V. Adnotacje Urzędu Pracy**

25. Data przyjęcia zgłoszenia .....	26. Numer zgłoszenia ofpr/...../..... stpr/...../..... .....	27. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę .....
--	---	---

## ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY

### I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

<b>1. Nazwa pracodawcy</b> OKRĘGOWY INSPEKTORAT SŁUŻBY WIĘZIENNEJ W OLSZTYNIE (ZAKŁAD KARNY W KAMIŃSKU)		<b>2. Adres siedziby pracodawcy</b> AL. J. PIŁSUDSKIEGO 3 10 – 575 OLSZTYN Gmina ..... Telefon: 89 524 87 11 e-mail: oisw_olsztyn@sw.gov.pl	
<b>3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)</b>  510 446 801	<b>4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD</b>  .....	<b>6. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności</b> 1) prywatna                                      d) Spółka Jawna a) Spółka z o.o.                                      e) Agencja Pracy Tymczasowej                                      2) <u>publiczna</u> b) Spółka Akcyjna                                      f) Działalność gospodarcza                                      jaka? ..... c) Spółka Cywilna                                      g) Inna .....	
<b>5. NIP</b>  739-20-39-519			
<b>7. Osoba do kontaktu</b> mjr Jolanta Stefanowicz, por. Justyna Jeziorna Telefon: 89 524 87 50, 89 524 86 81, 89 524 86 07 e-mail: nabor_oisw_olsztyn@sw.gov.pl		<b>8. Liczba zatrudnionych pracowników</b> ..... <b>9. Preferowana forma kontaktu pracownika urzędu z pracodawcą</b> - <u>kontakt telefoniczny</u> - kontakt e-mail - kontakt inny .....	

### II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

<b>10. Nazwa zawodu</b>  FUNKCJONARIUSZ SŁUŻBY WIĘZIENNEJ	<b>11. Nazwa stanowiska</b>  MŁODZA/Y PIEŁĘGNIARKA/PIEŁĘGNIARZ	<b>12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia</b> <b>1</b> – w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> – dla kandydatów z państw EOG - dla <input type="checkbox"/> zainteresowanych załącznik	
<b>13. Kod zawodu</b>  .....	<b>14. Adres miejsca wykonywania pracy</b>  ZK Kamińsk ul. Obrońców Westerplatte 1, 11-220 Kamińsk	<b>15. Dodatkowe informacje</b> (możliwość zakwaterowania, inne)  Termin składania wniosków <b>12.02.2020 r. – 28.02.2020 r.</b> Informacje na stronie internetowej: <a href="http://sw.gov.pl">sw.gov.pl</a> (w zakładce <b>REKRUTACJA – OFERTY PRACY</b> ).	
<b>16. Rodzaj umowy</b> 1) umowa o pracę od ..... do ..... 3) umowa o dzieło; a) na okres próbny                                      4) oferta pracy b) na czas określony                                      tymczasowej c) <u>na czas nieokreślony</u> 5) inne – na podstawie mianowania 2) umowa zlecenie;                                      wymiar czasu pracy - <b>pełny</b>		<b>17. Zmianowość</b> 1) <b>jedna zmiana</b> Godziny pracy 2) dwie zmiany                                      ..... 3) trzy zmiany                                      ..... 4) ruch ciągły 5) inna .....	
<b>18. Wysokość wynagrodzenia</b> (kwota brutto) ..... <b>3 556 zł</b> .....	<b>19. System wynagrodzenia</b> (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)  ..... miesięczny .....	<b>20. Data rozpoczęcia zatrudnienia</b> <b>14, 20, 27 kwietnia 2020 r.</b> <b>4, 11, 18, 25 maja 2020 r.</b> <b>1, 8, 15, 22 czerwca 2020 r.</b> <b>1, 6, 13, 20, 27 lipca 2020 r.</b>	

### III. Oczekiwanie wobec kandydata do pracy:

<b>21. Wymagania – oczekiwania pracodawcy</b> 1) posiadająca obywatelstwo polskie; 2) posiadająca uregulowany stosunek do służby wojskowej; 3) korzystająca z pełni praw publicznych; 4) która daje rękojmię prawidłowego wykonywania zadań; 5) która nie była skazana prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe albo wobec której nie został wydany prawomocny wyrok warunkowo umarzający postępowanie karne o takie przestępstwo, a także nie toczy się przeciwko niej postępowanie karne o takie przestępstwo; 6) dająca rękojmię zachowania tajemnicy stosownie do wymogów określonych w przepisach o ochronie informacji niejawnych; 7) posiadająca co najmniej wykształcenie średnie lub średnie branżowe;	<b>22. Ogólny zakres obowiązków</b>  Rozkład czasu służby w systemie jednozmianowym w bezpośrednim kontakcie z osobami pozbawionymi wolności. Wymagane wykształcenie średnie branżowe.
---	--

### IV. Postępowanie z ofertą pracy:

23. Częstotliwość kontaktów Urzędu Pracy z pracodawcą .....

24. Data aktualności oferty 28.02.2020 r.

**Oświadczenie Pracodawcy**

Zgodnie z art. 36 ust. 5f oświadczam, iż w okresie do 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Oświadczam, że oferta na powyższe stanowisko nie została zgłoszona do innego Urzędu Pracy.

**Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y na upowszechnienie oferty pracy w formie umożliwiającej identyfikację pracodawcy.

**Wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y na upowszechnienie jej w Miejskim Urzędzie Pracy/Urzędzie Pracy Powiatu Olsztyńskiego.

Olsztyn, dn.12.02.2020 r.

Miejscowość i data

Z upoważnienia  
DYREKTORA OKRĘGOWEGO  
SŁUŻBY WYKONAWCZEJ Olsztynie  
*[Podpis]*  
mgr mgr Ryszard Makowski  
główny księgowy  
czytelny podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

\* niewłaściwe skreślić

**V. Adnotacje Urzędu Pracy**

25. Data przyjęcia zgłoszenia .....	26. Numer zgłoszenia ofpr/...../..... stpr/...../..... .....	27. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę .....
--	---	---