

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

1. Nazwa pracodawcy OKRĘGOWY INSPEKTORAT SŁUŻBY WIĘZIENNEJ W OLSZTYNIE (ZAKŁAD KARNY W KAMIŃSKU)		2. Adres siedziby pracodawcy AL. J. PIŁSUDSKIEGO 3 10 – 575 OLSZTYN Gmina Telefon: 89 524 87 11 e-mail: oisw_olsztyn@sw.gov.pl	
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON) 510 446 801	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 	6. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności 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	
5. NIP 739-20-39-519			
7. Osoba do kontaktu 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		8. Liczba zatrudnionych pracowników 9. Preferowana forma kontaktu pracownika urzędu z pracodawcą - <u>kontakt telefoniczny</u> - kontakt e-mail - kontakt inny	

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

10. Nazwa zawodu FUNKCJONARIUSZ SŁUŻBY WIĘZIENNEJ	11. Nazwa stanowiska STRAŻNIK DZIAŁU OCHRONY	12. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia 31 – w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> – dla kandydatów z państw EOG - dla <input type="checkbox"/> zainteresowanych załącznik	
13. Kod zawodu 	14. Adres miejsca wykonywania pracy ZK Kamińsk ul. Obrońców Westerplatte 1, 11-220 Kamińsk	15. Dodatkowe informacje (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).	
16. Rodzaj umowy 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		17. Zmianowość 1) jedna zmiana Godziny pracy 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inna ...wielozmianowy.....	
18. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto) 3363 zł	19. System wynagrodzenia (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja) miesięczny.....	20. Data rozpoczęcia zatrudnienia 14, 20, 27 kwietnia 2020 r. 4, 11, 18, 25 maja 2020 r. 1, 8, 15, 22 czerwca 2020 r. 1, 6, 13, 20, 27 lipca 2020 r.	

III. Oczekiwanie wobec kandydata do pracy:

21. Wymagania – oczekiwania pracodawcy 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;	22. Ogólny zakres obowiązków Rozkład czasu służby w systemie wielozmianowym. Służba w bezpośrednim kontakcie z osobami pozbawionymi wolności. Realizowanie obowiązków w związku z pełnieniem służby na posterunkach uzbrojonych oraz na posterunkach związanych z dozorem osadzonych na terenie zakładu karnego.
---	--

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.

z upoważnienia
DYREKTORA OKRĘGOWEGO
Służby Więziennej w Olsztynie
[Podpis]
mgr mgr Ryszard Markowski
główny księgowy

Miejscowość i data

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
--	---	---