ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY** | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  | **1. Nazwa pracodawcy (pieczęć)** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  | **2. Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu (telefon, e-mail)** | | | | | | | | |
|  | **3. Dane teleadresowe pracodawcy** | | | | | | | | |
|  |  | adres | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  | gmina, powiat,  województwo | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  | tel. / fax,  e-mail | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  | strona internetowa | |  | | |  | | |
|  | **4. Forma prawna pracodawcy:** | | | | | |  | | |
|  |  | **□** instytucja samorządowa lub rządowa **□** przedsiębiorstwo **□** działalność indywidualna | | | | |  | | |
|  |  | **□** spółka akcyjna **□** spółka z o.o. **□** spółka cywilna | | | | |  | | |
|  |  | **□** spółdzielnia **□** inna (proszę podać jaka) ………………………………… | | | | |  | | |
|  | **5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)** | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  | **6. NIP** | | | | | | | | |
|  |  | - - - | | | | |  | | |
|  | **7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD** | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  | **8. Liczba zatrudnionych pracowników** | | | | | | | | |
|  |  | **□** mikroprzedsiębiorstwo (0-9) **□** małe przedsiębiorstwo (10-49) **□** średnie przedsiębiorstwo (50-249)  **□** duże przedsiębiorstwo (250 i więcej) | | | | |  | | |
|  | **9. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia?** | | | | | | | | |
|  |  | **□** nie  **□** tak (proszę podać nr wpisu do rejestru) …………………………………………………………………… | | | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  | **II. INFORMACJE DOTYCZACE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY** | | | | | | | |  | |
|  | **10. Nazwa i kod zawodu** | | | | | | | | | |
|  |  | | ………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |  | | |
|  | **11. Nazwa stanowiska** | | | | | | | | | |
|  |  | | ………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |  | | |
|  | **12. Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych** | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  | **13. Liczba kandydatów kierowanych przez urząd pracy** | | | | | | | | | |
|  | **14. Miejsce wykonywania pracy (nazwa i adres)** | | | | | | | | | |
|  |  | | ………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |  | | |
|  | **15. Wymiar czasu pracy (podać liczbę godzin):** | | | | | | | | | |
|  |  | | **□** cały etat  **□** inny ………………………………………………. | | | | |  | | |
|  | **16. Dodatkowe informacje o stanowisku** (czy pracodawca zapewnia zakwaterowanie, wyżywienie, dojazd itp.) | | | | | | | | | |
|  |  | | ………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |  | | |
|  | **17. Rodzaj umowy:** | | | | |  | | |  | |
|  |  | | **□** czas nieokreślony □ czas określony od………… do……..... | | | | |  | | |
|  |  | | **□** okres próbny **□** praca wzastępstwie **□** tymczasowa | | | | |  | | |
|  |  | | **□** zlecenie **□** dzieło **□** inne.................................. | | | | |  | | |
|  | **18. System i rozkład czasu pracy:** | | | | | | | |  | |
|  |  | | **□** jednozmianowa (od ……... do……...) **□** dwie zmiany (od ………. do…..….; od ………. do…..…)  □ trzy zmiany (od ……..do…..….; od ………. do………; od ………. do…..…) □ ruch ciągły | | | | |  | | |
|  |  | | **□** inne …………………………………………………………………….. | | | | |  | | |
|  | **19. Wysokość wynagrodzenia brutto** ………………………………………………………. | | | | | | | |  | |
|  | **20. System wynagradzania:** | | | | | | | |  | |
|  |  | | **□** miesięczny **□** godzinowy **□** akordowy **□** prowizyjny **□** inny ……………………………………………………… | | | | |  | | |
|  | **21. Data rozpoczęcia pracy**………………………………………………………………………………….. | | | | | | | |  | |
|  | **22. Ogólny zakres zadań i obowiązków na danym stanowisku:** | | | | | | | |  | |
|  | …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  **23. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów:** | | | | | | | |  | |
|  |  | | poziom wykształcenia | |  | | |  | | |
|  |  | | kwalifikacje, umiejętności | |  | | |  | | |
|  |  | | uprawnienia | |  | | |  | | |
|  |  | | doświadczenie zawodowe | |  | | |  | | |
|  |  | | znajomość języków obcych | |  | | |  | | |
|  | **24. Sposób aplikowania: □** osobisty **□** e-mail  ………………………………………………………………………………… | | | | | | | |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | | |
|  | **25. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG)?** | | | | | | | |  | |
|  |  | | **□** tak | | | | |  | | |
|  |  | | **□** nie | |  | | |  | | |

|  |
| --- |
| **26. Czy oferta pracy została złożona w celu uzyskania informacji starosty wydawanej w związku z zatrudnieniem cudzoziemca:**  **□ Nie**    □ **Tak** (okres powierzenia wykonywania pracy): od ……………………………..do…………………………….  **□ wyrażam zgodę / □ nie wyrażam zgody** na kierowanie przez tutejszy Urząd kandydatów w związku  ze złożoną ofertą pracy.  □ informacja zostanie odebrana osobiście / □ proszę przesłać na wskazany poniżej adres:  ……………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY** | | |  |
|  | 1. Oferta pracy została zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy  □ nie □ tak (podać do którego………………...………………………………………………….............................); | | |  |
|  | 2. Jestem zainteresowany/a przekazaniem oferty do innych urzędów pracy celem upowszechnienia w ich siedzibie □ nie □ tak (podać do którego …………………………………………… ………………………………… );  3**.** □ **jestem zainteresowany**/a □ **nie jestem zainteresowany/a** zorganizowaniem giełdy pracy; | | |  |
|  | 4. □ **wyrażam** / □ **nie wyrażam zgody** na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy; | | |  |
|  | 5. W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy □ **zostałem/am** /□ **nie zostałem/am**  skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub □ **jestem** /□ **nie jestem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie; | | |  |
|  | 6. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy w Policach w przypadku utraty aktualności oferty. | | |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Policach z siedzibą przy ul. Tadeusza Kościuszki 5. Pełna treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na stronie BIP (<http://bip.pup.policki.pl>), w zakładce „ochrona danych osobowych” |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość, data* |  | *Podpis i pieczęć* |

Kontakt:

Pośrednik pracy

tel. 91 312 32 17

e-mail: sekretariat@pup.policki.pl