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 stażysta: Alicja Zielińska

tel. 91 312 32 17

e-mail: azielinska@pup.policki.pl