



Oferta ważna

od _____ do _____

Sygnatura

II.DRZ.6010.....

Numer oferty
pracy

StPr/...../.....

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 jaką) | |

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 DOTYCZĄCE 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 w zastępstwie ☐ 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): oddo.....
- ☐ **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