|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KRAJOWA OFERTA PRACY**  Oferta zamknięta / otwarta\*  ……………………………………………………………………….  Numer oferty pracy | | | **Powiatowy Urząd Pracy**  ul. Ludowa 7  26-700 Zwoleń  Tel. 48 676-27-94 pupzwolen@praca.gov.pl | | |
| Oferta pracy subsydiowana:  **TAK □ NIE □**  **□** Prace interwencyjne  □ Roboty publiczne  □ Wyposażenie/ Doposażenie stanowiskapracy | | |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY** | | |  |  | | |
| **1. Nazwa pracodawcy:**  ..…..............................................................................................................  ..…............................................................................................................ | | | **2. Adres pracodawcy (siedziby):**  ulica ...................................................................................... …..nr ……........ /.................  **-** ........................................... miejscowość ....................................  nr telefonu ....................................................................fax ……………………….……….  e- mail ……………………………………strona internetowa…………….…….……………. | | | |
| **3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów:**  Imię i nazwisko.….....................................................................................  Stanowisko …………………………………………………………………….  Telefon ………………………………………………………………………… | | |
| **4. Liczba zatrudnionych pracowników** ………………… | | | |
| **5. Czy pracodawca jest agencja zatrudnienia zgłaszającą**  **ofertę pracy tymczasowej:**  **TAK □ NIE □** | | | **6. Czy pracodawca jest mikroprzedsiębiorcą:**  **TAK □ NIE □** | | | |
| **7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:**  ** ** | | **8. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):**  **** | **9. NIP**  **** | | | **10. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:**  1. Osoba prawna  2. Osoba fizyczna  3. Agencja zatrudnienia |
| **11. Oświadczenie pracodawcy:**  1. Oferta pracy została zgłoszona **tylko do PUP Zwoleń**/oferta pracy została zgłoszona **do innego PUP\*\***.  2. **Wyrażam/ nie wyrażam** zgodę/y na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby  niezarejestrowane w PUP\*\*.  3. Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.  4. Oświadczam, iż w **okresie do 365 dni** przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca **został / nie został\*\*** skazany prawomocnym wyrokiem za  naruszenie praw pracowniczych lub **jest / nie jest \*\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.  …………………………………………… ……………………………………………………  /miejscowość i data/ /Podpis i pieczątka pracodawcy/ | | | | | | |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ** | | | | | | |
| **12. Kod zawodu wg KZiS**  **** | | **13. Nazwa zawodu:**  ......................................................................  ..................................................................... | **14. Nazwa stanowiska:**  …………………………………  …………………………........... | | **15. Miejsce wykonywania pracy**  ……………………………..…………………………………………………… | |
| **16. Liczba wolnych miejsc pracy:**  w tym dla osób niepełnosprawnych | | **17. Dodatkowe informacje:**  (możliwość zakwaterowania, dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy)  …………………………………………………………………… | **18. Wnioskowana liczba kandydatów:** | | **19. Data rozpoczęcia pracy**  ………………………………………….. | |
| **20. Wysokość wynagrodzenia (brutto):** …………………………………………………**.** | | **21. Okres aktualności oferty**  ………………………………………….. | |
| **22. System wynagrodzenia:**   1. miesięczny 2. godzinowy 3. prowizyjny 4. akord 5. inny   ……………………….…………….. | | **23. Rodzaj umowy:**   1. umowa na okres próbny 2. umowa na czas określony 3. umowa na czas nieokreślony 4. umowa na zastępstwo 5. umowa o pracę tymczasową 6. umowa zlecenie 7. umowa o dzieło 8. inne …………………..………. | **24. System i rozkład czasu pracy:**   1. podstawowy 2. równoważnego czasu pracy 3. w ruch ciągłym 4. zadaniowy 5. skróconego tygodnia pracy 6. inne ………………………….…..……. | | **25. Wymiar czasu pracy:**   1. pełny 2. ¾ etatu 3. ½ etatu 4. ¼ etatu 5. Inne ………………………………….   **Praca w godzinach**  od ………………… do …….……………..  od ……………….... do …………….……. | |
| **26. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy:**  wykształcenie...................................................................................................................................................................................................  kierunek/specjalność ………………………………………………………………………………………………………………………………………  doświadczenie zawodowe ...............................................................................................................................................................................  umiejętności/uprawnienia...............................................................................................................................................................................  języka obcy ……………………………………………………poziom znajomości……………………………………………………………………… | | | | | **27. Zasięg upowszechnienia oferty:**  1) terytorium Polski  2) terytorium Polski i państwa UE/EOG  3) inny PUP…………………………………  ……………………………………………….. | |
| **28. Sposób rekrutacji kandydatów:**  1) giełda pracy zorganizowana w Urzędzie  2) tablica informacyjna w Urzędzie + strona internetowa  3) inna forma………………………………… | |
| **29. Ogólny zakres obowiązków na w/w stanowisku:**  …………………………............................................................................................................. | | | | |
| **30. Inne informacje:**  …………………………………………………………………………………………………………. | | | | | **31. Forma i częstotliwość kontaktów z pracodawcą**  …………….…………………. | |
| **32. Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG:**  **TAK NIE**    **Informacje należy wypełnić tylko w przypadku zaznaczenia TAK w poz. 32.**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 1. Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego\*\*  Komunikatywny  Biegły | 2. Język w jakim należy przekazać dokumenty aplikacyjne ………….. | 3. Zakwaterowanie\*\*  Tak  Nie | 4. Koszty zakwaterowania ponosi\*\*  Pracodawca  Pracownik | | 5. Pracodawca finansuje/ dofinansowuje\*\* koszty podróży/ przeprowadzki\*  Tak  Nie | 6.W przypadku finansowania\*\*/ dofinansowania kosztów podróży\*\*/ przeprowadzki\*\* przez pracodawcę należy podać warunki ………. | 7. Wyżywienie\*\*  Tak  nie | 8. Koszty wyżywienia ponosi\*\*  Pracodawca  Pracownik | | 9. Jeżeli pracownik wykonuje pracę w innym miejscu niż siedziba pracodawcy krajowego podać przyczyny …………………….. | | 10. Państwa EOG, w których oferta ma być dodatkowo upowszechniona…………………………… | |   W przypadku gdy pracodawca krajowy zawarł w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania lub stwierdzone zostały naruszenia, o których mowa w art. 83 ust. 12 i 13 ustawy, uzasadniające nieprzyjęcie krajowej oferty pracy do ePracy, powiatowy urząd pracy informuje tego pracodawcę o odmowie realizacji przyjętej krajowej oferty pracy.  **ADNOTACJE URZĘDU PRACY** | | | | | | |
| **33. Nr pracodawcy:**  **** | | **34. Data przyjęcia oferty:**  ****  dzień  miesiąc  rok | **35. Sposób przyjęcia oferty:**   1. inna forma (osobiście, telefonicznie) 2. e-mail 3. pisemnie/ pocztą | | | |
| **36. Pracownik urzędu pracy:**  .......................................................  podpis i pieczątka | | **37. Data wycofania lub zrealizowania oferty:**  ****  dzień  rok  miesiąc |

**\* oferta zamknięta – nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego (dane pracodawcy są udostępniane wyłącznie   
 osobom bezrobotnym i poszukującym pracy zarejestrowanym w tut. Urzędzie)**

**oferta otwarta- zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego**

**\* \* niepotrzebne skreślić**