ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Rodzaj Oferty Pracy ( wypełnia Powiatowy Urząd Pracy )

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Niesubsydiowana | Staż | Prace interwencyjne | Roboty publiczne | Doposażenie lub wyposażenie stanowiska | Inne (PSU, PZD, inny urząd) | Osoby niepełnosprawne |

| wypełnia pracodawca | Otwarta (umożliwiająca identyfikację pracodawcy krajowego)

**Zamknięta**  (uniemożliwiająca identyfikację pracodawcy krajowego) \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy ( wypełnia pracodawca)** | | | | | | | | | | |
| **1. Nazwa pracodawcy:**  ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | **2. Adres pracodawcy:**  kod pocztowy \_ \_ - \_ \_ \_ poczta .....................................................................  ulica ...........................................................................................n r ......................  miejscowość ........................................................................................................  telefon ……………………………………………………....................…………….… faks ……………………………………………………….....................………………  e-mail...................................................................................................................  adres strony www: ............................................................................................... | | | | | |
| **3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu ws. oferty:**  nazwisko i imię …………………………………………………………….  stanowisko ……………………………………………………. …………..  telefon................................................................................................... | | | | |
| **4. Forma kontaktu kandydata do pracy z pracodawcą:**   1. kontakt osobisty (proszę podać adres jeżeli jest inny niż wskazany w pkt. 2) ........................................................................................... 2. kontakt telefoniczny .......................................................... 3. e-mail ................................................................................   **\***   1. inna ................................................................................... | | | | | **5. Dane firmy:**  **NIP** \_ \_ \_-\_ \_ \_-\_ \_-\_ \_  **REGON**  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | **6. Liczba zatrudnionych pracowników**: ....................................................................................................................................................................................................................................... | | |
| **7.** Pracodawca **jest** / **nie** **jest \*** agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej.  Jeśli **jest** wpisać nr KRAZ ……............................................................................ | | | | | |
| **II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy ( wypełnia pracodawca)** | | | | | | | | | | |
| **8. Nazwa zawodu:**  ……………………….................................................................................................................................................................................................... | | | **9. Kod zawodu wg Klasyfikacji**  **Zawodów i Specjalności: \*\***  \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | | **10. Nazwa stanowiska:**  ..........................................................................................................................................................................................  …………………………………………………………………… | | | |
| **11. Liczba wolnych miejsc pracy :** \_ \_ \_  w tym dla osób niepełnosprawnych \_ \_ \_  11a. **Wnioskowana liczba kandydatów:** \_ \_ \_ | | | | **12. Ogólny zakres obowiązków:** ..................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| **13.** **Miejsce wykonywania pracy:** ……………………..  ………………………………………………………………. | | | |
| **14**. **Wysokość proponowanego**  **wynagrodzenia brutto:**  ……………………....................... | | **15.** **Data rozpoczęcia pracy:** | | | **16. System czasu**  **pracy:**   1. podstawowy 2. równoważny 3. przedłużony 4. skrócony 5. zadaniowy   **\***   1. weekendowy | | **17. Wymiar czasu pracy:**  1. pełny etat  2. ½ etatu  **\***  3. ¼ etatu  4. inne | | **18. Rodzaj umowy:**    1. um. o pracę na czas nieokreślony  2. um. o pracę na czas określony  3. um. o pracę na okres próbny  4. um. o pracę w zastępstwie  5. um. o pracę tymczasową (agencja zatrudnienia)  6. um. zlecenie  7. um. o dzieło  8. um. agencyjna  **\***  9. inne ……………. | |
| **19.**  **System wynagradzania:**  1. czasowy ze stawką godzinową  2. czasowy ze stawką dzienną  3. czasowy ze stawką tygodniową  4. czasowy ze stawką miesięczną  5. akordowy  6. prowizyjny  **\***  7. inny ..................................... | | **20.** **Okres zatrudnienia**  **w przypadku pracy  na podstawie umowy  o pracę albo okres wykonywania umowy  w przypadku umowy cywilnoprawnej:** | | | **21. Rozkład czasu**  **pracy:**  1. jednozmianowa  2. dwie zmiany  3. trzy zmiany  4. ruch ciągły  **\***  5. inne ............... | |
| **22.** Oferta **jest / nie jest** ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy o promocji zatrudnienia ( dotyczy agencji zatrudnienia ) **\*** | | | | | | | | | | |
| **III. Wymagania - oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy ( wypełnia pracodawca)** | | | | | | | | | | |
| **23. Poziom wykształcenia:**  ………………………………..…………………... ..............................................  **kierunek / specjalność** ………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………….. | | | | | | **24. Doświadczenie zawodowe:** ...................................................................................................................  ………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………….. | | | | |
| **25. Umiejętności / uprawnienia** ...................................................................  ……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………… | | | | | | **26. Znajomość języków obcych ( 1 – słaba, 2 – dobra, 3 – biegła)**  język ……………………………………… / stopień znajomości **\_**  język …………………………………….. / stopień znajomości **\_** | | | | |
| **27. Dodatkowe informacje** (zakwaterowanie, wyżywienie, dojazdy)……………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | |
| **28.** Czy pracodawca jestzainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG? **TAK / NIE** \*  Jeśli **TAK**, to proszę wypełnić załącznik nr 1**.** | | | | | | | | | | |
| **IV. Informacje dotyczące postępowania z ofertą** | | | | | | | | |
| **29.** Czy w przypadku braku kandydatów spełniających wymagania określone w krajowej ofercie pracy, powiatowy urząd pracy ma przekazać ofertę do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu częściowej realizacji? **TAK / NIE** \*  Czy zgłoszona krajowa oferta pracyma być przekazana do innych urzędów pracy, w celu upowszechnienia? **TAK / NIE** \*  Proszę wskazać urzędy pracy:………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| **30.** Czy oferta ma być upowszechniona w państwach EOG ? **TAK / NIE** \*  Jeśli **TAK,**  to proszę wskazać wybrane państwa EOG: ……………………………………………………………………………............................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | | | | | | | | |
| **31**. Czy krajowa oferta pracyzostała w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju? **TAK / NIE** \* | | | | | | | | |
| **32.** Informuję, iż w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy:  -**nie zostałem / zostałem**\* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,  -**nie jestem / jestem \*** objęty postępowaniem dot.naruszenia przepisów prawa pracy. | | | | | | | | |

…………………………….. …………………………….

miejscowość, data podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

\* właściwe podkreśl

\*\* klasyfikacja zawodów i specjalności dostępna jest na stronie internetowej: [http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy- danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci](http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-%20%20%20%20%20%20%20danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V. Adnotacje urzędu pracy** | | | |
| **33. Numer pracodawcy:** .................................................. | **34. Data przyjęcia zgłoszenia:** …………................................... | | **35. Numer oferty pracy w Syriusz STD:** …………................................................ |
| **36. Data wycofania lub zrealizowania zgłoszenia:**  ........................................... | | **37. Sposób przyjęcia zgłoszenia:**  **1.** pisemnie, - osobiście **2**. fax.: 46 837 03 73 **3.** inne \* | |
| **38. Oferta pracy:**  - zawiera dane wymagane: **TAK / NIE** \*..................................................................................................................................................................  - przyjęta do realizacji: **TAK / NIE** \* ...................................................................................................................................................................  - przekazana do upowszechnienia w innych PUP: **TAK / NIE** \* .............................................................................................................................  - narusza zasady równego traktowania w zatrudnieniu, w rozumieniu przepisów prawa pracy i zawiera wymagania dyskryminujące ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną **TAK / NIE\*** | | | |
| ....................................................................................  **39**.Pośrednik pracy przyjmujący ofertę / podpis | | | |

**VI. DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA Z OFERTĄ PRACY ( wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)**

**40.Okres aktualności (upowszechniania) oferty: od ………………… do ……………………..**

**41. Sposób realizacji oferty:**

1. **nabór prowadzony przez pośredników,**
2. **tablica ogłoszeń,**
3. **giełda pracy,**
4. **Internet,**
5. **prasa,**
6. **kontakt e-mail,**
7. **przesłanie do innych urzędów.**

**42. Sposób i częstotliwość kontaktów** zgodnie z ustaleniami z pracodawcą:

* raz w tygodniu
* raz na dwa tygodnie,
* raz w miesiącu

I Oferta pracy aktualna / Nieaktualna / Brak kontaktu.......................................................................................................(data, podpis)

II Oferta pracy aktualna / Nieaktualna / Brak kontaktu.......................................................................................................(data, podpis)

III Oferta pracy aktualna / Nieaktualna / Brak kontaktu........................................................................................................(data, podpis)

IV Oferta pracy aktualna / Nieaktualna / Brak kontaktu........................................................................................................(data, podpis)

**REALIZACJA OFERTY PRACY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wystawienia skierowania | Imię, Nazwisko bezrobotnego | Podpis pracownika | Kandydat zatrudniony (data) | |
| Tak (data) | Nie |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data i podpis osoby odpowiedzialnej za realizację………….………………………