



KRAJOWA OFERTA PRACY

Oferta zamknięta / otwarta*

„Zgłoszenie krajowej oferty pracy w danym powiatowym urzędzie pracy jest dokonywane przez pracodawcę krajowego pisemnie”
(podstawa prawna: §6.1 ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy)

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Wojska Polskiego 1/2A
72 – 600 Świnoujście
Tel. 91 321 97 56
Fax 91 321 97 75
posrednik2@pup.swinoujście.pl

Informacje dotyczące pracodawcy

OfPr/ /

1. Nazwa pracodawcy:		2. Adres pracodawcy (siedziby): ulica nr <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Gmina Nr telefonu faks email -	
3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów: Imię i nazwisko Stanowisko nr telefonu		4. NIP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	
5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: 1. Osoba prawna <input type="checkbox"/> 2. Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> 3. Agencja zatrudnienia <input type="checkbox"/>	8. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników: <input type="checkbox"/>

9. Oświadczenie pracodawcy:

- Oferta pracy została zgłoszona **tylko do PUP Świnoujście**/oferta pracy została zgłoszona **do innego PUP****.
- Wyrażam/ nie wyrażam** zgodę/ny na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP**.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUPw przypadku utraty aktualności oferty.
- 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.
- Oświadczam, że proponowane przezemnie wynagrodzenie jest wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

.....
/miejsowość i data/

.....
/Podpis i pieczęćka pracodawcy/

Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

10. Nazwa zawodu:	11. Nazwa stanowiska:	12. Miejsce wykonywania pracy /adres/: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Miejscowość i ulica	
13. Kod zawodu wg KZiS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	14. Dodatkowe informacje: / dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy, zakwaterowanie/	15. Liczba wolnych miejsc pracy: <input type="checkbox"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/>	16. Wnioskowana liczba kandydatów: <input type="checkbox"/>
17. System wynagrodzenia: 1) miesięczny 2) godzinowy 3) prowizyjny 4) akord <input type="checkbox"/> 5) inny <input type="checkbox"/>	18. 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 Inna umowa zarobkowa <input type="checkbox"/> 6) umowa zlecenie <input type="checkbox"/> 7) umowa o dzieło 8) inne	19. System i rozkład czasu pracy: 1) jedna zmiana 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany <input type="checkbox"/> 4) ruch cięgly 5) inne	20. Wymiar czasu pracy: 1) pełny 2) ¾ etatu 3) ½ etatu <input type="checkbox"/> 4) ¼ etatu 5) Inne Praca w godzinach od do od do

21. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy: wykształcenie kierunek/specjalność doświadczenie zawodowe umiejętności - uprawnienia znajomość języka obcego		22. Zasięg upowszechnienia oferty: 1) terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa UE/EOG <input type="checkbox"/>
23. Ogólny zakres obowiązków na w/w stanowisku::		24. Wysokość wynagrodzenia (brutto):
25. Dodatkowe informacje: 1) Okres aktualności oferty od do 2) Częstotliwość kontaktów z pracodawcą 3) Forma kontaktu z pracodawcą 4) Czas realizacji ofert 5) Miejsce zgłoszenia się kandydata na rozmowę kwalifikacyjną		26. Aktualizacja oferty:
Adnotacje urzędu pracy		27. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy:
28. Nr pracodawcy: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	29. Data przyjęcia oferty: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>dzień miesiąc rok</small>	30. Sposób przyjęcia oferty: 1) osobiście 2) Fax 3) e-mail <input type="checkbox"/>
31. Pracownik urzędu pracy: <small>podpis i pieczętka</small>	32. Data wycofania lub zrealizowania oferty: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>dzień miesiąc rok</small>	

* **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**