**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY** SPr/24/ ……………..… OfPr/24/ …………...……….

|  |
| --- |
|  **I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego:**  |
| 1. Nazwa pracodawcy krajowego: ……………………………………………………………..….……………………………………………………………………. | 2. Adres pracodawcy krajowego : ********.......................................................................... Kod pocztowy Miejscowość  ul. .............................................................................................. tel./fax ....................................................................................... e –mail …................................................................................. www. ....................................................................................... www ……………………..………..............................   |
| 3.Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy  tymczasowej TAK / NIE , Nr wpisu do rejestru ………… |
| 4. REGON:  | 5. PKD: |
| 6. NIP | 7. Forma prawna: |
| 8 .Liczba zatrudnionych pracowników:  | 9. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą krajowym: 1) Kontakt osobisty  2) Kontakt telefoniczny 3) Inny: (np.e-mail) ……………………………………………………….. |
| 10. Osoba do kontaktu ze strony pracodawcy: |
|  Nazwisko i imię …………………………………………… Stanowisko ………………………………………………... Telefon …………………………………………………….  |
|  **II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy:** |
| 11. Nazwa zawodu: |  12. Kod zawodu:  | 13. Nazwa stanowiska:  |
| 14. Miejsce wykonywania pracy:   |  15. Liczba wolnych miejsc pracy: ………….……. w tym dla osób niepełnosprawnych: ……………….. |
| 16. Rodzaj umowy: 1) umowa na czas nieokreślony; 5) umowa zlecenie**;**  2) umowa na czas określony; 6) umowa o dzieło; 3) umowa na okres próbny; 7) umowa o pracę tymczasową  4) umowa na zastępstwo;  |
|  17. Data rozpoczęcia pracy: | 18. Okres zatrudnienia (w przypadku  umowy o pracę ) |
| 19.Wysokość proponowanego  wynagrodzenia (brutto) | 20. System wynagradzania : (miesięczny, godzinowy, akord) |
| 21.System i rozkład czasu pracy: 1) jedna zmiana –godz. ………… 2) dwie zmiany – godz. ………… 3) trzy zmiany –godz. …………. 4) inna ………………….............. | 22. Wymiar czasu pracy 1) pełny etat 2) 1/2 etatu 3) inne |
|  23. Ogólny zakres obowiązków : …………………………………………………………………. …………………………………………………………………. |
| **III. Informacje dotyczące oczekiwań pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy:** |
| 24.Oczekiwania pracodawcy: Poziom wykształcenia …….………….…………………….. Kierunek /specjalność ………………………………………. Doświadczenie zawodowe ………………………………….… Uprawnienia …………….…………………………………….. Umiejętności ………………………………………………….. Znajomość języków obcych ……….…………………………. - poziom ich znajomości ……………………………………. | 25. Oczekiwania dodatkowe: |
|  1) upowszechniania oferty pracy w wybranych  państwach EOG ***TAK\* / NIE*** 2) przekazania oferty do wskazanych powiatowych urzędów  pracy w celu upowszechnienia jej w ich siedzibach ***TAK\*\*/NIE***……………………………………………………………………….. 3) udzielenie informacji o liczbie osób zarejestrowanych  spełniających oczekiwania ***TAK / NIE*** 4) wnioskowana liczba kandydatów …………………………. 5) realizacja oferty w formie giełdy pracy ***TAK / NIE*** 6) inne oczekiwania ………………………………………….. |
| **IV. Postępowanie z ofertą pracy:** |
| 26.Okres aktualności oferty :  | 27. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę: |
| ***28. Oświadczenie pracodawcy:*** *1. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie*  *przepisów prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy:* ***TAK / NIE****2. Oferta pracy została zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy:*  ***TAK / NIE****3. Wyrażam zgodę na upowszechnienie danych umożliwiających identyfikację:* ***TAK / NIE****4.**Wyrażam zgodę na otrzymywanie drogą elektroniczną(e-mail) informacji o naborach/aktualnościach ogłaszanych na stronie*  *internetowej Urzędu (*[*www.pupsuchabeskidzka.praca.gov.pl*](http://www.pupsuchabeskidzka.praca.gov.pl)*):* ***TAK / NIE*** *………………………………………………………………….*Data i podpis pracodawcy krajowego lub osoby reprezentującej pracodawcę |
|  **V. Adnotacje Urzędu Pracy :**   |  |
|  Numer pracodawcy: |  Data przyjęcia zgłoszenia:  |  | Sposób przyjęcia oferty: |  Numer zgłoszenia oferty: |
|  Data anulowania  zgłoszenia : |  Imię i Nazwisko pracownika PUP przyjmującego ofertę:  |  Inne ( ref.ZUS, praca interw, roboty publ.)  |
|  |
| \* w przypadku zainteresowania upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG należy wypełnić załącznik nr 1.do oferty\*\* w przypadku odpowiedzi TAK wskazać Powiatowy Urząd Pracy |