

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

I. Informacje dotyczące pracodawcy	
1. Nazwa pracodawcy	2. Adres pracodawcy kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miejscowość
3. Pracodawca/osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów: imię i nazwisko	ulica
stanowisko	gmina
telefon	telefon
e-mail	Faks
	e-mail
	strona internetowa
4. NIP 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"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7. Forma prawna prowadzonej działalności
5. Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1) przedsiębiorstwo państwowe 7) działalność indywidualna
6. Liczba zatrudnionych pracowników	2) spółdzielnia 8) spółka komandytowa
	3) spółka akcyjna 9) spółka partnerska
	4) spółka z o.o. 10) państwowe jednostki
	5) spółka jawna organizacyjne
	6) spółka cywilna 11) inne <input type="checkbox"/>
8. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej <input type="checkbox"/> NIE/ <input type="checkbox"/> TAK (Numer wpisu do rejestru	
II. Informacje dotyczące zgłoszenia krajowej oferty pracy	
1. Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej <input type="checkbox"/> NIE/ <input type="checkbox"/> TAK	
2. Nazwa zawodu	8. Data rozpoczęcia pracy
	9. Okres zatrudnienia / wykonywania umowy
3. Kod zawodu <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	10. Wymiar czasu pracy 1) pełny <input type="checkbox"/> 2) niepełny <input type="checkbox"/>
4. Nazwa stanowiska	11. Rozkład czasu pracy 1) jednozmianowy 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany <input type="checkbox"/> 4) ruch ciągły 5) inny
5. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie) brutto	praca w godzinach:
6. System wynagradzania 1) akordowy 2) prowizyjny 3) czasowy <input type="checkbox"/> 4) inny	12. System czasu pracy 1) tzw. podstawowy system czasu pracy 2) system równoważnego czasu pracy 3) system zadaniowego czasu pracy <input type="checkbox"/> 4) inny
7. Miejsce wykonywania pracy	13. Liczba wolnych miejsc pracy, w tym: - dla osób niepełnosprawnych - wyposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy - prace interwencyjne - roboty publiczne - bon zatrudnieniowy - dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia - inne
	14. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="text"/> <input type="text"/>
	15. Rodzaj umowy 1) na czas nieokreślony 6) umowa o dzieło 2) na czas określony 7) umowa zlecenie 3) na okres próbny 8) inne 4) na zastępstwo 5) umowa o pracę tymczasową <input type="checkbox"/>
	16. Upowszechnienie oferty w innym PUP (należy wymienić, jeśli dotyczy):
	17. Okres aktualności oferty
	18. Forma i częstotliwość kontaktów ustalona z pracodawcą <input type="checkbox"/> osobisty, <input type="checkbox"/> telefoniczny, <input type="checkbox"/> e-mail 1) co 3 dni <input type="checkbox"/> 2) ustalona z pracodawcą
19. Wymagania – oczekiwania pracodawcy 1) poziom wykształcenia 2) doświadczenie zawodowe 3) uprawnienia/umiejętności/znajomość j. obcego - poziom 4) kandydat z państw EOG (Europejskiego Obszaru Gospodarczego)* <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK	20. Ogólny zakres obowiązków

* należy wypełnić część III w przypadku szczególnego zainteresowania zatrudnieniem kandydatów z państw EOG

III. Oferta pracy dla obywateli EOG		
1. Znajomość języka polskiego: <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> dobry <input type="checkbox"/> biegły	2. Wymagane dokumenty do rekrutacji: CV w języku podanie o pracę w języku inne	
3. Warunki pracy. <input type="checkbox"/> zakwaterowanie <input type="checkbox"/> wyżywienie <input type="checkbox"/> sfinansowanie lub dofinansowanie kosztów podróży lub przeprowadzki Koszty ponosi	4. Miejsce wykonywania pracy	
	5. Zasięg upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG (należy wymienić)	
	6. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy.	
IV. Wnioskowanie pracodawcy		
1. Wnioskuje o udzielenie pomocy w doborze kandydatów do pracy spośród osób zarejestrowanych na zgłoszone stanowisko pracy. <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK		
2. Wnioskuje o udzielenie wsparcia rozwoju zawodowego pracodawcy lub jego pracowników poprzez poradę indywidualną*. <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK		
*w przypadku indywidualnego rozwoju zawodowego pracowników należy dołączyć listę osób, którym ma być świadczona ta usługa zawierająca: imię i nazwisko oraz numer PESEL, a w przypadku cudzoziemców numer dokumentu stwierdzającego tożsamość		
V. Oświadczenie pracodawcy		
1. Oświadczam, że 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 <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK		
2. Oferta pracy została zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK		
3. Wyrażam zgodę na publiczne udostępnienie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy <input type="checkbox"/> NIE / <input type="checkbox"/> TAK		
.....	
Miejscowość, Data		Podpis i pieczęć pracodawcy
<input type="checkbox"/> Oświadczenie przyjęto telefonicznie		
VI. Adnotacje urzędu pracy		
1. Data zgłoszenia oferty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. Numer oferty OfPr/...../.....	3. Sposób zgłoszenia oferty 1) osobiście 2) inna forma <input type="checkbox"/>
4. Nazwisko i imię osoby przyjmującej ofertę	5. Nazwisko i imię osoby wprowadzającej ofertę	6. Data zakończenia realizacji oferty <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
VII. Realizacja krajowej oferty pracy		
Data aktualizacji oferty pracy	Ustalenia	2. Forma upowszechnienia krajowej oferty pracy: <input type="checkbox"/> tablica ogłoszeń w PUP data i podpis pośrednika pracy <input type="checkbox"/> internetowa baza ofert pracy data i podpis pośrednika pracy <input type="checkbox"/> strona internetowa w PUP data i podpis pośrednika pracy <input type="checkbox"/> prasa lokalna data i podpis pośrednika pracy <input type="checkbox"/> Urzędy Miast i Gmin z terenu Powiatu Tureckiego data i podpis pośrednika pracy
		3. Oferta przekazana do realizacji w PUP:
		4. Oferta przekazana do upowszechnienia w PUP:
	
VIII. Uwagi		