



Projekt pt. „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie łosickim (IV)”  
Realizowany w ramach Osi priorytetowej I, Działania 1.1, Poddziałania 1.1.1  
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY :

OTWARTA

ZAMKNIĘTA

RP.511. ....2021.....

Oferta niesubsydiowana

Oferta subsydiowana w ramach: .....

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**

<b>1. Nazwa pracodawcy:</b> ..... <b>Adres siedziby pracodawcy:</b> Miejscowość: ..... Ulica ..... - ..... telefon ....., fax ..... e-mail ....., www .....		<b>2. NIP</b> .....	<b>3. REGON</b> .....
		<b>4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:</b> .....	
		<b>5. Osoba reprezentująca pracodawcę lub osoba wskazana do kontaktu w sprawie realizacji oferty:</b> Imię i nazwisko ..... Stanowisko ..... Telefon .....	
		<b>6. Preferowana forma kontaktów z pracodawcą i częstotliwość:</b> .....	
<b>7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia:</b> zgłaszając ofertę pracy tymczasowej TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Jeżeli TAK, należy wpisać nr wpisu do rejestru .....		<b>8. Liczba zatrudnionych pracowników na podstawie:</b> umowy o pracę ..... umowy cywilnoprawnej ..... <b>w tym liczba zatrudnionych cudzoziemców</b> .....	
<b>9. Forma prawna:</b> <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka (rodzaj) ..... <input type="checkbox"/> stowarzyszenie <input type="checkbox"/> fundacja <input type="checkbox"/> inna (jaka?).....		<b>10. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:</b> kontakt telefoniczny pod nr ..... kontakt osobisty w godz. .... inny (jaki?), np. CV przesać pocztą/e-mail ..... spotkanie (giełda pracy): ..... (dzień, godzina, miejsce)	

**II. INFORMACJA DOTYCZĄCA ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA**

<b>11. Nazwa zawodu:</b> ..... .....	<b>12. Nazwa stanowiska:</b> ..... .....	<b>13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia:</b> ..... w tym dla osób niepełnosprawnych .....
<b>15. Kod zawodu:</b> .....	<b>16. Adres miejsca pracy:</b> ..... .....	<b>14. Wnioskowana liczba kandydatów:</b> .....
<b>18. Data zatrudnienia:</b> .....	<b>19. Okres ważności oferty:</b> .....	<b>17. Zasięg zgłaszania oferty:</b> 1. tylko na terytorium Polski <input type="checkbox"/> 2. terytorium Polski i państw UE/EOG 3. szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw UE/EOG      TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

<b>20. Rodzaj i okres zatrudnienia:</b> 1) umowa na czas nieokreślony 2) umowa na czas określony 3) umowa na okres próbny 4) umowa na zastępstwo 5) umowa zlecenie 6) umowa o dzieło 7) inne ..... <b>Oferta pracy tymczasowej: TAK/NIE</b>  <b>Okres zatrudnienia:</b> .....	<b>21. Zmianowość:</b> 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne .....	<b>22. Wymiar czasu pracy:</b> 1) 1/1 2) ¾ 3) ½ 4) ¼ 5) inny .....	<b>23. Praca w godzinach:</b> ..... <b>24. Dodatkowe informacje:</b> 1) możliwość zakwaterowania 2) dowóz przez pracodawcę 3) inne .....
	<b>25. Wysokość wynagrodzenia (brutto):</b> ..... (od .... do ....)	<b>26. System wynagradzania:</b> (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja) .....	

<b>27. Wymagania – oczekiwania pracodawcy:</b> 1) wykształcenie ..... 2) kierunek/specjalność ..... 3) staż pracy ..... 4) język obcy – stopień znajomości ..... ..... 5) uprawnienia/umiejętności ..... ..... ..... 6) pozostałe wymagania ..... .....	<b>28. Charakterystyka, rodzaj wykonywanej pracy, zakres obowiązków:</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
---	---

### III. PRACODAWCY ZAINTERESOWANI ZATRUDNIENIEM OBYWATELI Z PAŃSTW EOG

#### Dodatkowe informacje w przypadku skierowania do obywateli państw EOG

<b>29. Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego:</b> a. biegła b. komunikatywna c. średnia d. podstawowa	<b>30. Język w jakim należy składać aplikację</b> (życiorys, podanie, inne dokumenty wskazane przez pracodawcę): ..... .....	<b>31. Informacje dotyczące możliwości zakwaterowania, wyżywienia oraz kto ponosi koszty w tym zakresie:</b> ..... .....
<b>32. Informacje dotyczące możliwości i warunków sfinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika:</b> ..... ..... .....	<b>33. Miejsce wykonywanej pracy:</b> ..... ..... .....	<b>34. Państwa EOG, w których oferta ma być dodatkowo upowszechniona:</b> ..... ..... .....
<b>35. Przyczyny wykonywanej pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego:</b> ..... ..... .....		

**36. Wnioskuje o udzielenie pomocy w doborze kandydatów do pracy:**  TAK  NIE

**37. Informacja starosty w celu uzyskania zezwolenia na pracę dla cudzoziemca:**  TAK  NIE

### IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, zgodnie z którym „kto składając zeznanie mające służyć w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam iż:

TAK  NIE  w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem/-am ukarany/-a lub skazany/-a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy

TAK  NIE  jestem objęty/-a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy

TAK  NIE  niniejsza oferta pracy jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju

TAK  NIE  chcę aby przekazano moją ofertę pracy do innych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach (jeżeli TAK, wskazać urząd) .....

.....  
 (data, podpis pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

**V. ADNOTACJE URZĘDU PRACY**

<b>38. Data wpływu oferty:</b> □□ □□ □□□□ godzina .....	<b>39. Numer oferty:</b> □□ □□ □□□□	<b>40. Data odwołania zgłoszonej oferty:</b> □□ □□ □□□□	<b>41. Sposób przyjęcia oferty:</b> 1) osobiście 2) telefon 3) e-mail 4) faks 5) pisemnie/pocztą
<b>42. Numer pracodawcy:</b> .....	<b>43. Pracownik przyjmujący ofertę do realizacji:</b> ..... (data i podpis)	<b>44. Pracownik nadzorujący realizację oferty:</b> ..... (data i podpis)	

**VI. REALIZACJA OFERTY PRACY**

Lp.	Data wydania skierowania	Imię i nazwisko osoby kierowanej	Data zatrudnienia	Przyczyna niezatrudnienia

**VII. KONTAKTY Z PRACODAWCĄ**

Data	Ustalenia	Podpis pracownika

**VIII. POMOC PRACODAWCY W REKRUTACJI PRZEZ DORADCĘ ZAWODOWEGO**

Data	Ustalenia	Podpis pracownika