

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

- OTWARTA** (zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy i pracodawca wyraża zgodę na podanie tych danych do wiadomości publicznej)
- ZAMKNIĘTA** (nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy)
- OFERTA NIESUBSYDIOWANA** **OFERTA SUBSYDIOWANA W RAMACH¹:**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Nazwa pracodawcy:</p> <p>2. Adres siedziby pracodawcy: <input type="text"/> - <input type="text"/> Miejscowość: Ulica Telefon E-mail..... Strona www</p> | <p>3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktu w sprawie realizacji oferty pracy: Imię i nazwisko Stanowisko Telefon</p> <p>4. Preferowana forma kontaktów Urzędu z pracodawcą /osobą wskazaną do kontaktów w sprawie realizacji oferty pracy: <input type="checkbox"/> kontakt osobisty <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> e-mail:..... <input type="checkbox"/> inny:</p> <p>Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub osobą wskazaną do kontaktu:</p> |
| <p>5. NIP <input type="text"/> 6. REGON <input type="text"/></p> | <p>7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: <input type="text"/></p> |
| <p>8. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia: zgłaszającą <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE ofertę pracy tymczasowej Jeżeli Tak, należy wpisać nr wpisu do rejestru KRAZ: <input type="text"/></p> | <p>9. Liczba zatrudnionych pracowników: <input type="text"/> w tym liczba zatrudnionych cudzoziemców <input type="text"/></p> |
| <p>10. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: <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?).....</p> | <p>11. Forma kontaktu kandydata z pracodawcą lub osobą wskazaną do kontaktu w sprawie realizacji oferty pracy: <input type="checkbox"/> kontakt osobisty pod adresem: w godzinach: <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny pod nr: <input type="checkbox"/> e-mail:..... <input type="checkbox"/> inny (jaki?):.....</p> |

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Nazwa zawodu:</p> | <p>2. Nazwa stanowiska:</p> | <p>3. Kod zawodu wg. Klasyfikacji Zawodów i Specjalności: <input type="text"/></p> | <p>4. Liczba wolnych miejsc pracy: <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych: <input type="text"/></p> |
| <p>5. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: <input type="checkbox"/> umowa na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa na czas określony <input type="checkbox"/> umowa na okres próbny <input type="checkbox"/> umowa na zastępstwo <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> inne</p> | <p>7. Miejsce wykonywania pracy (adres):</p> <p>11. Zmianowość: <input type="checkbox"/> jedna zmiana <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> inna (jaka?).....</p> | <p>8. Wymiar czasu pracy: <input type="checkbox"/> pełny etat <input type="checkbox"/> inny (jaki?)</p> <p>12. System wynagrodzenia: <input type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> akordowy <input type="checkbox"/> godzinowy prowizyjny <input type="checkbox"/> inny (jaki?)</p> | <p>9. Liczba kandydatów, która ma zostać skierowana: <input type="text"/></p> <p>10. Okres aktualności oferty: <input type="checkbox"/> 7 dni <input type="checkbox"/> 14 dni <input type="checkbox"/> 30 dni</p> <p>13. Praca w godzinach: od.....do....., od.....do....., od.....do.....</p> <p>14. Praca w dni wolne: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>17. Dodatkowe informacje: <input type="checkbox"/> możliwość zakwaterowania <input type="checkbox"/> dowóz przez pracodawcę <input type="checkbox"/> zatrudnienie od zaraz <input type="checkbox"/> inne</p> |
| <p>6. Data rozpoczęcia pracy:</p> | <p>15. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej:</p> | | <p>16. Wysokość wynagrodzenia (brutto):</p> |

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE OCZEKIWAŃ PRACODAWCY WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydata do pracy:</p> <p>1) poziom wykształcenia</p> <p>2) kierunek/specjalność</p> <p>3) doświadczenie zawodowe.....</p> <p>4) język obcy – poziom znajomości²</p> | <p>5) uprawnienia.....</p> <p>6) umiejętności.....</p> <p>7) inne wymagania</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

¹ właściwie wybrać: np.: prac interwencyjnych, robót publicznych, wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy,

² A1- początkujący, A2 – niższy średnio zaawansowany, B1 – średnio zaawansowany, B2 – wyższy średnio zaawansowany, C1 – zaawansowany, C2 - biegły

2. Ogólny zakres obowiązków:

.....

.....

.....

.....

3. Pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydata z państw EOG TAK NIE

Jeżeli TAK, należy wypełnić część IV

IV. WYPEŁNIA PRACODAWCA ZAINTERESOWANY ZATRUDNIENIEM KANDYDATA Z PAŃSTW EOG

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Wymagana jest znajomość języka polskiego: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE poziom znajomości ² | 2. Język w jakim należy składać dokumenty aplikacyjne: (życiorys, podanie, inne dokumenty wskazane przez pracodawcę)..... <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | 3. Pracodawca zapewnia zakwaterowanie, wyżywienie: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| | 4. Istnieje możliwość i warunki sfinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | 5. Koszty zakwaterowania ponosić będzie: <input type="checkbox"/> Pracodawca <input type="checkbox"/> Pracownik |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6. Państwa EOG, w których oferta ma być dodatkowo upowszechniona: <input type="checkbox"/> TAK (w których?):..... <input type="checkbox"/> NIE | 7. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter pracy: | 8. Praca będzie w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego: <input type="checkbox"/> TAK (z powodu?):..... <input type="checkbox"/> NIE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

V. DODATKOWE INFORMACJE

TAK NIE Oferta pracy zgłoszona jest w celu uzyskania informacji starosty wynikającej z potrzeby uzyskania zezwolenia na pracę dla cudzoziemca. Jeżeli TAK, czy pracodawca wyraża zgodę na kierowanie kandydatów TAK NIE

TAK NIE Pracodawca wnioskuję o udzielenie pomocy doradcy zawodowego w doborze kandydatów do pracy

TAK NIE Pracodawca wnioskuję, aby oferta pracy przekazana została do innych urzędów pracy w celu jej upowszechnienia w ich siedzibach. Jeżeli TAK, należy wskazać urząd pracy:

TAK NIE Pracodawca oczekuje organizacji giełdy pracy
 Uwagi dotyczące organizacji giełdy pracy:.....

Pracodawca zobowiązany jest do powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach o wyborze kandydata, wycofaniu oferty z realizacji oraz o każdej zmianie mającej wpływ na realizację oferty.

VI. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

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 urzędu pracy na terenie kraju

 (data, podpis pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

VII. ADNOTACJE URZĘDU PRACY

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Data wpływu oferty: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 2. Numer oferty: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 3. Data odwołania zgłoszonej oferty: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 4. Sposób przyjęcia oferty: <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> pisemnie/pocztą |
| 5. Numer pracodawcy: | 6. Pracownik przyjmujący ofertę do realizacji: (data, podpis i pieczętka) | 7. Pracownik nadzorujący realizację oferty: (data, podpis i pieczętka) | |

VIII. AKTUALIZACJE I INNE UWAGI DOTYCZĄCE REALIZACJI OFERTY PRACY

| Data | Ustalenia | Podpis pracownika |
|------|-----------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |