

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**

1. Nazwa pracodawcy:		3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktu w sprawie realizacji oferty pracy: Imię i nazwisko	
2. Adres siedziby pracodawcy: [][] – [][][][]		Stanowisko Telefon	
Miejscowość:		4. Preferowana forma kontaktów Urzędu z pracodawcą /osobą wskazaną do kontaktów w sprawie realizacji oferty pracy:	
Ulica		<input type="checkbox"/> kontakt osobisty <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny	
Telefon E-mail.....		<input type="checkbox"/> e-mail:..... <input type="checkbox"/> inny:	
Strona www		Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub osobą wskazaną do kontaktu:	
5. NIP [][][][][][][][][][][][][][][][]	6. REGON [][][][][][][][][][][][][][][][]	7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: [][][][][][] [][]	
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: [][][][][][]		9. Liczba zatrudnionych pracowników: [][] w tym liczba zatrudnionych cudzoziemców [][]	
10. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka (rodzaj)		11. Forma kontaktu kandydata z pracodawcą lub osobą wskazaną do kontaktu w sprawie realizacji oferty pracy: <input type="checkbox"/> kontakt osobisty pod adresem:	
<input type="checkbox"/> stowarzyszenie		w godzinach:	
<input type="checkbox"/> fundacja		<input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny pod nr:	
<input type="checkbox"/> inna (jaka?).....		<input type="checkbox"/> e-mail:.....	
		<input type="checkbox"/> inny (jaki?):.....	

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY

1. Nazwa zawodu:	2. Nazwa stanowiska:	3. Kod zawodu wg. Klasyfikacji Zawodów i Specjalności: [][][][][][]	4. Liczba wolnych miejsc pracy: [][] w tym dla osób niepełnosprawnych: [][]
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	7. Miejsce wykonywania pracy (adres):	8. Wymiar czasu pracy: <input type="checkbox"/> pełny etat <input type="checkbox"/> inny (jaki?)	9. Liczba kandydatów, która ma zostać skierowana: [][]
6. Data rozpoczęcia pracy:	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?).....	12. System wynagrodzenia: <input type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> akordowy <input type="checkbox"/> godzinowy prowizyjny <input type="checkbox"/> inny (jaki?)	10. Okres aktualności oferty: <input type="checkbox"/> 7 dni <input type="checkbox"/> 14 dni <input type="checkbox"/> 30 dni
15. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej:	16. Wysokość wynagrodzenia (brutto):	13. Praca w godzinach: od.....do....., od.....do....., od.....do.....	14. Praca w dni wolne: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		17. Dodatkowe informacje: <input type="checkbox"/> możliwość zakwaterowania <input type="checkbox"/> dowóz przez pracodawcę <input type="checkbox"/> zatrudnienie od zaraz <input type="checkbox"/> inne	

III. INFORMACJE DOTYCZĄCE OCZEKIWAŃ PRACODAWCY WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY

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

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