

RP.511.2020.....

☐ Oferta niesubsydiowana☐ Oferta subsydiowana w ramach:

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

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

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

11. Nazwa zawodu:	12. Nazwa stanowiska:	13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia: w tym dla osób niepełnosprawnych	14. Wnioskowana liczba kandydatów:
15. Kod zawodu:	16. Adres miejsca pracy:	17. Zasięg zgłaszania oferty: 1. tylko na terytorium Polski ☐ 2. terytorium Polski i państw UE/EOG 3. szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw UE/EOG TAK ☐ NIE ☐	
18. Data zatrudnienia:	19. Okres ważności oferty:		
20. Rodzaj i okres zatrudnienia: 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 Oferta pracy tymczasowej: TAK/NIE	21. Zmianowość: 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne 25. Wysokość wynagrodzenia (brutto):	22. Wymiar czasu pracy: 1) 1/1 2) ¾ 3) ½ 4) ¼ 5) inny 26. System wynagradzania: (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)	23. Praca w godzinach: 24. Dodatkowe informacje: 1) możliwość zakwaterowania 2) dowóz przez pracodawcę 3) inne

Okres zatrudnienia:	(od do)		
27. Wymagania – oczekiwania pracodawcy: 1) wykształcenie 2) kierunek/specjalność 3) staż pracy 4) język obcy – stopień znajomości 5) uprawnienia/umiejętności 6) pozostałe wymagania	28. Charakterystyka, rodzaj wykonywanej pracy, zakres obowiązków:		
III. PRACODAWCY ZAINTERESOWANI ZATRUDNIENIEM OBYWATELI Z PAŃSTW EOG			
Dodatkowe informacje w przypadku skierowania do obywateli państw EOG			
29. Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego: a. biegła b. komunikatywna c. średnia d. podstawowa	30. Język w jakim należy składać aplikacje (życiorys, podanie, inne dokumenty wskazane przez pracodawcę):	31. Informacje dotyczące możliwości zakwaterowania, wyżywienia oraz kto ponosi koszty w tym zakresie:	
32. Informacje dotyczące możliwości i warunków sfinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika:	33. Miejsce wykonywanej pracy:	34. Państwa EOG, w których oferta ma być dodatkowo upowszechniona:	35. Przyczyny wykonywanej pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego:
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 za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę 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			
38. Data wpływu oferty: godzina	39. Numer oferty: 	40. Data odwołania zgłoszonej oferty: 	41. Sposób przyjęcia oferty: 1) osobiście 2) telefon 3) e-mail 4) faks 5) pisemnie/pocztą
42. Numer pracodawcy:	43. Pracownik przyjmujący ofertę do realizacji:		44. Pracownik nadzorujący realizację oferty:

.....	 (data i podpis)	 (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