

Zgłoszenie krajowej oferty pracy



1. Oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy
2. Oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

| | | | |
|---|--|--|--|
| I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego | | 2. Czy pracodawca jest AGENCJĄ ZATRUDNIENIA TAK/NIE | |
| 1. Nazwa pracodawcy..... | | 3. Adres pracodawcy Ulica: | |
| 4. Osoba reprezentująca pracodawcę, wskazana do kontaktów: Nazwisko i imię..... Stanowisko..... Telefon..... e-mail..... | | Miejscowość..... Telefon..... Fax *..... Strona internetowa * | |
| 5. Preferowana forma kontaktów z PUP * | 6. Nr NIP | 7. Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD * | |
| 8. Forma własności: • Prywatna <input type="checkbox"/> • Publiczna <input type="checkbox"/> | 9. Forma prawna * <input type="checkbox"/> Sp. z o.o. <input type="checkbox"/> S.C. <input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo państwowe <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca działalność gosp. <input type="checkbox"/> inne | 10. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| II. Informacje dotyczące krajowej oferty pracy | | | |
| 11. Nazwa zawodu* | 12. Nazwa stanowiska | 13. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="checkbox"/> • w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> | |
| 14. Kod zawodu* (wg. Klasyfikacji zawodów i specjalności) | 15. Dodatkowe informacje- dla obywateli EOG: (znajomość jęz. polskiego wymaganych dokumentów możliwość zakwaterowania i wyżywienia, finansowanie /dofinansowanie kosztów podróży, inne): | 16. Wnioskowana liczba kandydatów* <input type="checkbox"/> Pracodawca oczekuje / nie oczekuje informacji o liczbie osób zarejestrowanych spełniających jego wymagania | |
| 17. Adres miejsca wykonywania pracy | | 18. Zasięg ogłoszenia informacji o krajowej ofercie pracy: 1) tylko terytorium Polski <input type="checkbox"/> 2) terytorium Polski i państwa EU/EOG <input type="checkbox"/> - nazwa państw/a | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 19. Rodzaj zatrudnienia 1) umowa na czas nieokreślony 6) umowa o dzieło 2) umowa na czas określony 7) umowa zlecenie 3) umowa na okres próbny 8) inne | | 20. Zmianowość: 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inna | 21. Rozkład czasu pracy: od godz. do godz. |
| 5) umowa o pracę tymczasową TAK/NIE | | 22. Wymiar czasu pracy: <input type="checkbox"/> pełny <input type="checkbox"/> inny | |

| | | | |
|---|---|--|---|
| 23. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto) | 24. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja, inny) | 25. Data rozpoczęcia pracy/okres zatrudnienia lub umowy cywilnoprawnej | 26. Data ważności oferty (data wywieszenia na tablicy ogłoszeń) od.....do..... |
|---|---|--|---|

| | | |
|---|--|---|
| 27. Wymagania - oczekiwania pracodawcy Wykształcenie..... Kierunek /Specjalność..... Staż pracy | | 28. Ogólny zakres obowiązków: |
| Uprawnienia /Umiejętności..... Znajomość jęz.: w stopniu biegłym/słabym | | |
| 29. Pracodawca oczekuje/ nie oczekuje zorganizowania giełdy pracy Pracodawca oczekuje/ nie oczekuje pomocy w doborze kandydatów * w przypadku większej liczby osób zarejestrowanych spełniających wymagania niż liczba zgłoszonych miejsc pracy | | |

| | |
|---|---|
| 30. Zasięg upowszechniania krajowej oferty pracy <input type="checkbox"/> Portal PSZ <input type="checkbox"/> Strona internetowa PUP <input type="checkbox"/> Tablica ogłoszeń PUP <input type="checkbox"/> prasa lokalna <input type="checkbox"/> przekazanie oferty do innych PUP | 31. Forma kontaktu osób zainteresowanych ofertą z pracodawcą: 1) Kontakt osobisty w godz. od do 2) Kontakt telefoniczny w godz. od do 3) Inny (np. CV+ list motywacyjny przesłać pocztą) |
|---|---|

1. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem/am ukarany/a lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz, że nie jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Dz. U. z 2018 r. poz. 1265, z późn. zm.)

2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania urzędu o utracie aktualności oferty pracy.

3. Oświadczam, że oferta pracy nie jest zgłoszona w tym samym czasie do innego urzędu pracy.

III. Adnotacje Urzędu Pracy w Pułtusku Podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę

| | | | |
|--|---|---|--|
| 32. Numer pracodawcy | 33. Data przyjęcia zgłoszenia | 34. Przekazano do innych PUP | 35. Sposób przyjęcia oferty 1) osobiście, pisemnie 2) pisemnie, w tym fax 3) e-mail (skan) 4) inna forma..... <input type="checkbox"/> |
| 36. Data wycofania lub zrealizowania oferty/ (przyczyna) | 37. Podpis pracownika PUP Oferta nie zawiera treści dyskryminujących | 38. Aktualizacja oferty <input checked="" type="checkbox"/> raz na 3 dni <input checked="" type="checkbox"/> inna | |

**informacje uzupełniające*