|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY** |

*oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy*

*oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy*

**OfPr/ /**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy** Data rozpoczęcia działalności gospodarczej - - | | | | | | | |
| 1.Nazwa pracodawcy  ……………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….. | | | | 2. Adres pracodawcy  Kod pocztowy -  ulica .......................................................................................  miejscowość...........................................................................  gmina......................................................................................  telefon ...................................................................................  fax .........................................................................................  e-mail......................................................................................  adres strony www.................................................................. | | | |
| 3. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie rekrutacji  ………………………….…….............................................…………  Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:  telefon ...........................................................  e-mail ................................................................................................  osobiście (miejsce) ........................................................................... | | | |
| 4. Numer statystyczny  pracodawcy (REGON) | 5. Podstawowy rodzaj  działalności wg PKD | | | 6. Forma prawna prowadzonej działalności:  1) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  2) spółka z.o.o  3) spółka akcyjna  4) spółka jawna  5) spółka partnerska  6) spółka komandytowa  7) spółka komandytowo - akcyjna  8) jednostka państwowa 9) inna………….................................................…… | | |  |
| 7. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) | 8. Forma własności:   1. prywatna 2. publiczna | | |  |
| 9. Liczba zatrudnionych pracowników ............................................ | 10. Pracodawca jest agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: Tak Nie numer wpisu do właściwego rejestru ............................... | | | | | | |
| **II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy** | | | | | | | |
| 11. Nazwa zawodu\*  \* według Klasyfikacji Zawodów i Specjalności: **www.psz.praca.gov.pl**  ............................................................................................................................................................................................ | | 12. Kod zawodu\*  \* według Klasyfikacji Zawodów  i Specjalności: **www.psz.praca.gov.pl** | | | 13. Nazwa stanowiska:  .................................................................................................................................................................................................................................... | | |
| 14. Liczba wolnych miejsc pracy:  w tym dla osób niepełnosprawnych: | | 15. Główne miejsce wykonywania pracy (adres):  ..............................................................................................................................  ............................................................... | | | 16. Dodatkowe informacje (np. możliwość zakwaterowania):  ................................................................  ................................................................  ................................................................ | | |
| 17. Wnioskowana liczba kandydatów | 18. Wymiar czasu pracy:  1) pełny 3) 1/2 etatu  2) 3/4 etatu 4) 1/4 etatu  5) inne ………………………............................……… | | | | | | |
| 19. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy:  1) umowa na okres próbny  2) umowa na czas nieokreślony  3) umowa na czas określony  4) umowa zlecenie  5) umowa o dzieło  6) umowa w celu zastępstwa pracownika w czasie jego  usprawiedliwionej nieobecności w pracy  7) umowa o pracę tymczasową  8) praca sezonowa  9) inne .................................. | | |  | 20. System i rozkład czasu pracy:  1) jednozmianowy  2) dwie zmiany  3) trzy zmiany  4) ruch ciągły  5) inny ….....……….……..  Praca w dni wolne:  TAK NIE  Praca w godzinach:  ......................................... | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 21. Wysokość wynagrodzenia  (kwota brutto):  ................................................. | | | 22. System wynagradzania  (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja):  ................................................. | 23. Data rozpoczęcia pracy:  .................................................. | | | | 24. Okres zatrudnienia lub wykonywania pracy:  .................................................................................................... | |
| 25. Informacje dotyczące oczekiwań pracodawcy wobec kandydatów do pracy:  poziom wykształcenia ......................................................................  kierunek /specjalność ......................................................................  doświadczenie zawodowe ................................................................  umiejętności......................................................................................  uprawnienia ......................................................................................  znajomość języka obcego ..................................................................  stopień znajomości: biegły bardzo dobry dobry  podstawowy słaby  inne............................................................................................................................................................................................................... | | | | | | 26. Ogólny zakres obowiązków:  ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ...................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | | | |
| **III. Informacje dotyczące postępowania z ofertą pracy** | | | | | | | | | |
| 27. Okres aktualności oferty:  od……………………..…  do………………………. | 30. Pracodawca zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG):  Tak Nie  Jeśli zaznaczono Tak, należy wypełnić załącznik Nr 1. | | | | | | 31. Kraje EOG upowszechniania oferty pracy: ……….………...…………………………………..………  ……………………………………………………..………  …………………………………………………………..…  ………………………………..…………………………… | | |
| ***UWAGA!*** *Powiatowy Urząd Pracy w Jeleniej Górze informuje, że istnieje możliwość zmiany ustaleń w przypadku wystąpienia trudności związanych z realizacją oferty pracy.* | | | | | | | | | |
| **IV. Oświadczenia Pracodawcy** | | | | | | | | | |
| 32. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy. TAK NIE | | | | | | | | | |
| 33. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. TAK NIE | | | | | | | | | |
| 34. Wyrażam zgodę na upowszechnienie informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego. TAK NIE | | | | | | | | | |
| 35. Wskazuję Powiatowy Urząd Pracy w Jeleniej Górze jako wiodący w zakresie realizacji niniejszej oferty pracy. TAK NIE | | | | | | | | | |
| 36. Wybieram dodatkowe Powiatowe Urzędy Pracy odpowiedzialne za realizację oferty TAK NIE  Jeżeli zaznaczono TAK, należy podać które: …………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | |
| 37. Oświadczam, że:  1) posiadam nie posiadam zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i FGŚP, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na PFRON;  2) posiadam nie posiadam zaległości wobec organów Krajowej Administracji Skarbowej;  3) posiadam nie posiadam zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego. | | | | | | | | | |
| 38. Zapoznałem/am się z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl> | | | | | | | | | |
| ***Uwaga!*** 1) W bazie ofert pracy, prowadzonej przez Ministra właściwego ds. pracy nie mogą być zamieszczane oferty pracy oraz ogłoszenia o pracę, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy.  2) PUP, wskazany jako wiodący w zakresie realizacji oferty pracy, może nie wprowadzić oferty pracy do bazy ofert pracy, prowadzonej przez Ministra właściwego ds. pracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach. | | | | | | | | | |
| …………………………………………………………………..  data i miejscowość | | | | | | | ……………………………………………………………………  podpis pracodawcy | | |
| **V. Adnotacje urzędu pracy** | | | | | | | | | |
| 36. Numer pracodawcy | | 37. Data przyjęcia zgłoszenia | | | 38. Numer zgłoszenia | | | | 39. Data wycofania oferty |