

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

Pracodawca wnioskuję o uzyskanie informacji starosty (dotyczy zatrudnienia cudzoziemców): TAK NIE

Jeśli zaznaczono TAK wypełnić załącznik Nr 2!

Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy: TAK NIE

OfPr/ /

I. Informacje dotyczące pracodawcy		Data rozpoczęcia działalności gospodarczej <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1. Nazwa pracodawcy 3. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie rekrutacji Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: <input type="checkbox"/> telefon <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> osobiście (miejsce)	2. Adres pracodawcy Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> ulica miejscowość gmina telefon fax e-mail adres strony www	
4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6. Forma prawna prowadzonej działalności: 1) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> 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) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	8. Forma własności: 1) prywatna <input type="checkbox"/> 2) publiczna	9. Liczba zatrudnionych pracowników
10. Pracodawca jest agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: <input type="checkbox"/> Tak, numer wpisu do właściwego rejestru <input type="checkbox"/> Nie		
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy		
11. Nazwa zawodu* * według Klasyfikacji Zawodów i Specjalności: www.psz.praca.gov.pl	13. Nazwa stanowiska	14. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="text"/> <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/>
12. Kod zawodu* * według Klasyfikacji Zawodów i Specjalności: www.psz.praca.gov.pl <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	16. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)	17. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="text"/> <input type="text"/>
15. Główne miejsce wykonywania pracy (adres)	16. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)	17. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="text"/> <input type="text"/>
18. 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		19. Wymiar czasu pracy: 1) pełny 2) 3/4 etatu 3) 1/2 etatu 4) 1/4 etatu 5) inne

