



## ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OFERTA PRACY: OTWARTA  / ZAMKNIĘTA  / PRACY TYMCZASOWEJ

### A – WYPEŁNIA PRACODAWCA

#### I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

1. Nazwa pracodawcy krajowego: ..... .....		2. Adres pracodawcy krajowego: Ulica .....	
3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów: Imię i nazwisko: ..... Stanowisko: ..... Telefon kontaktowy: ..... Forma kontaktu z pracodawcą krajowym: 1) osobisty, <input type="checkbox"/> 2) telefoniczny, <input type="checkbox"/> 3) e-mail: .....		Kod pocztowy <input type="text"/> - <input type="text"/> ..... Miejsowość .....	
Częstotliwość kontaktów z pracodawcą w związku z realizacją oferty: 1) nie rzadziej niż ..... 2) inicjowanych przez: pracodawcę <input type="checkbox"/> / urząd <input type="checkbox"/>		www: ..... Forma prawna prowadzonej działalności: <input type="checkbox"/> Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Spółka z o.o. <input type="checkbox"/> Spółka akcyjna <input type="checkbox"/> Spółka cywilna <input type="checkbox"/> Spółka jawna <input type="checkbox"/> Inna, jaka:..... Forma własności: prywatna <input type="checkbox"/> publiczna <input type="checkbox"/> Liczba pracowników: ..... Data początku działalności:.....	
4. Regon <input type="text"/>	5. NIP <input type="text"/>	6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: <input type="text"/>	

#### II. Informacje dotyczące zgłoszenia miejsca pracy

7. Nazwa zawodu: .....	8. Nazwa stanowiska: .....	9. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia: <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych: <input type="text"/>	
10. Kod zawodu wg KZiS: <input type="text"/>	11. Miejsce wykonywania pracy: .....	12. Proponowany zasięg upowszechnienia oferty pracy: 1) powiat, 4) państwa EU/EOG 2) województwo, 5) przekazać do innych PUP, jakich: 3) kraj, .....	
13. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: 1) umowa na czas nieokreślony, 5) umowa o dzieło, 2) umowa na czas określony, 6) umowa o pracę tymczasową, 3) umowa na zastępstwo, 7) praca w niepełnym wymiarze:....., 4) umowa zlecenie, 8) inne .....		14. System czasu pracy: Rozkład czasu pracy: 1) jedna zmiana <input type="checkbox"/> ..... 2) dwie zmiany <input type="checkbox"/> ..... 3) trzy zmiany <input type="checkbox"/> ..... 4) ruch ciągły <input type="checkbox"/> ..... 5) inne .....	
15. Wysokość wynagrodzenia (brutto): .....	16. System wynagradzania: (miesięczny, godzinowy, akord, itp.) .....	17. Data rozpoczęcia pracy: .....	18. Okres zatrudnienia: .....
		19. Czy pracodawca jest Agencją Zatrudnienia: TAK <input type="checkbox"/> / NIE <input type="checkbox"/> Nr wpisu do rejestru KRAZ:.....	

#### III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów

20. Wnioskowana liczba kandydatów:..... Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów: 1) poziom wykształcenia: ..... 2) doświadczenie zawodowe: ..... 3) uprawnienia / umiejętności: ..... 4) znajomość języków obcych – poziom znajomości: .....	21. Opis stanowiska i ogólny zakres obowiązków: ..... ..... ..... 22. Dokumenty wymagane przez pracodawcę i sposób aplikacji w przypadku oferty otwartej: ..... .....
---	---

#### IV. Załącznik do krajowej oferty pracy

1. **„Oferta pracy dla obywateli EOG”**  TAK  NIE

Wypełnić w przypadku szczególnego zainteresowania zatrudnieniem kandydatów z państw EOG:

- wymagana znajomość języka polskiego:  TAK  NIE poziom jego znajomości:.....;
- język, w jakim kandydaci z państw EOG mają przekazać podanie o pracę, życiorys lub inne dokumenty: .....
- zakwaterowanie na koszt pracodawcy:  TAK  NIE; żywienia na koszt pracodawcy:  TAK  NIE;
- koszty podróży pokrywa pracodawca:  TAK  NIE; koszty przeprowadzki pokrywa pracodawca:  TAK  NIE;

- przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego: .....
- państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona: .....
- inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: .....

## 2. Oświadczenie pracodawcy.

- 1) Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem / nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jestem / nie jestem\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
  - 2) Oświadczam, że powyższa oferta jest w tym samym czasie zgłoszona do innego urzędu pracy:  TAK /  NIE
- Uwaga!** Zgodnie z art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. z 2022r., poz. 690 z późn. zm. w przypadku zaistnienia powyższych okoliczności powiatowy urząd pracy **może nie przyjąć oferty pracy do realizacji.**
- 3) Wyrażam zgodę na upowszechnienie danych umożliwiających moją identyfikację:  TAK /  NIE
  - 4) Oczekuję: organizacji giełdy pracy  TAK /  NIE ; pomocy w doborze kandydatów  TAK /  NIE ; informacji na temat ilości osób zarejestrowanych spełniających wymagania określone w ofercie  TAK /  NIE
  - 5) zgłaszam ofertę w celu uzyskania informacji starosty TAK/NIE i **wyrażam /nie wyrażam** zgodę na skierowanie do mnie kandydatów
  - 6) Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego dostępnej na stronie internetowej BIP urzędu: bip.malopolska.pl/pupns oraz w siedzibie Urzędu (art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.).

\* Niepotrzebne skreślić

Uzgodniono telefonicznie:  TAK .....

Podpis osoby przyjmującej ofertę

data, podpis i pieczęć Pracodawcy

## B – WYPEŁNIA URZĄD

### V. Dane dotyczące realizacji oferty pracy

23. Nr pracodawcy <input type="text"/>	24. Data przyjęcia zgłoszenia: <input type="text"/>	25. Nr krajowej oferty pracy: OfPr/ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> StPr/ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	26. Sposób zgłoszenia oferty: 1) osobiście <input type="checkbox"/> 2) pisemnie <input type="checkbox"/> 3) telefon / fax <input type="checkbox"/> 4) e-mail <input type="checkbox"/> 5) internet <input type="checkbox"/>
27. Okres aktualności oferty: .....	28. Data wycofania zgłoszenia: <input type="text"/>	29. Weryfikacja oferty pracy: 1) Oferta pracy zawiera wszystkie „dane wymagane” i jest zgodna z przepisami prawa <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE 2) Pracodawca został wezwany do uzupełnienia danych <input type="checkbox"/> TAK, w dniu...../ <input type="checkbox"/> NIE Z uwagi na brak w zgłoszeniu:..... 3) Oferta pracy przyjęta do realizacji <input type="checkbox"/> TAK, w dniu...../ <input type="checkbox"/> NIE 4) Odmowa przyjęcia oferty pracy <input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE Z powodu:..... 5) Sposób selekcji kandydatów do pracy: .....	

.....  
Podpis osoby realizującej ofertę

### VI. Realizacja krajowej oferty pracy / kontakty z pracodawcą:

L.p.	Data	Nazwisko reprezentanta pracodawcy	Ustalenia	Podpis doradcy
1.				
2.				
3.				
4.				

OFERTA: ZREALIZOWANA , LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH ..... BRAK MOŻLIWOŚCI WYKORZYSTANIA   
 ANULOWANA , Z PRZYCZYN:.....  
 UPLYW TERMINU   
 INNE:.....

