



Powiatowy Urząd Pracy w Lipnie

ul. Okrzei 7B, 87-600 LIPNO

tel. (54) 288 67 00 , fax 288 67 50

www.lipno.praca.gov.pl , e-mail: toli@praca.gov.pl

Centrum Aktywizacji Zawodowej – Dział Usług Rynku Pracy

KRAJOWA OFERTA PRACY

Należy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI

1.Nr rej.: Nr oferty:		2.Data zgłoszenia oferty:		3.Rodzaj oferty:			4.Sposób przyjęcia oferty:	
5.Oferta pracy ma być upowszechniona w formie:				Zwykła	Roboty publiczne	Prace interwenc.	osobiście	
Zawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy (oferta otwarta) <input type="checkbox"/>		Nie zawierającej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy (oferta zamknięta) <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	listownie	
Okres aktualności oferty:		Termin realizacji oferty:		Staż	Wyposażenie/doposażenie	Dla osób niepełnospr.	telefonicznie	
6.Oferta została złożona w innym PUP Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	elektronicznie	
							fax	
							kurier	
7.Oferta złożona w celu wydania Informacji Starosty: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>								

Nr pracodawcy.....

8. Nazwa pracodawcy: Osoba reprezentująca pracodawcę (nr tel. do kontaktu): Stanowisko:		9. Czy pracodawca jest Agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
		10. Adres pracodawcy: Kod pocztowy Miejscowość	
		Ulica Gmina	
		Telefon/fax/ e-mail	
11. Numer NIP:		14. Liczba zatrudnionych pracowników:	15. Forma własności: <input type="checkbox"/> prywatna <input type="checkbox"/> publiczna
12.REGON:			
13.Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:			

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

16. Nazwa zawodu: Kod zawodu:		17. Nazwa stanowiska:		18. Liczba wolnych miejsc pracy:	20. Adres miejsca pracy:		
				19. Data rozpoczęcia pracy:			
21. Rodzaj zatrudnienia: <input type="checkbox"/> czas nieokreślony <input type="checkbox"/> czas określony <input type="checkbox"/> praca sezonowa <input type="checkbox"/> inne		22. Zmianowość: <input type="checkbox"/> jedna zmiana <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> inne		23. Godziny pracy: Wymiar czasu pracy:		24. Wynagrodzenie: Kwota: <input type="checkbox"/> miesięczne <input type="checkbox"/> godzinowe <input type="checkbox"/> stypendium inne:	

25.Wymagania pracodawcy

– wykształcenie:

- uprawnienia:

- doświadczenie zawodowe – wymagany staż na danym stanowisku pracy:

- umiejętności:

- znajomość języków obcych:

Zgodnie z art. 36 ust.5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie byłem/łam skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszanie praw pracowniczych ani nie jestem objęty/a postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
Oświadczam także, że w niniejszej ofercie nie zawarłem/łam wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa i mogą dyskryminować kandydatów do pracy w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

.....
Podpis pracodawcy

Uwaga: zgłoszona oferta pracy powinna być wypełniona szczegółowo zgodnie z jej treścią.

26. Ogólny zakres obowiązków:

Informacje dotyczące realizacji oferty pracy:

1. Forma kontaktu kandydata z pracodawcą:

- skierowania do pracy
- spotkanie (giełda pracy)
- inna forma: (np. CV, list motywacyjny)

2. Umowa na okres:

3. Oferta ma być przekazana jako informacja do innych PUP w celu upowszechnienia w ich siedzibach:

- NIE
- TAK (wskazać, w których):

4. Oferta ma być upowszechniona w wybranych państwach EOG :

- NIE
- TAK (wymienić, w których):

5. Dodatkowe uzgodnienia

6. Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG:

- NIE
- TAK (wskazać, z których).....

.....
podpis i pieczęć pracodawcy

.....
podpis i pieczęć pośrednika przyjmującego ofertę

Aktualizacja oferty (wypełnia PUP) :

..... data, pieczęćka i podpis data, pieczęćka i podpis data, pieczęćka i podpis
Ustalenia z pracodawcą:	Ustalenia z pracodawcą:	Ustalenia z pracodawcą:
.....
.....
.....
.....
.....

REALIZACJA ZGŁOSZENIA KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Lp.	Nazwisko i imię kierowanego bezrobotnego	Nr FK	Data wydania skierowania	Kandydat zatrudniony		Nie stawił się do PUP	Uwagi
				Tak	Nie		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							