

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY



POWIATOWY URZĄD PRACY

w Bartoszycach

ul. Grota Roweckiego 1, 11-200 Bartoszyce

tel.: (89) 762 06 73, (89) 762 06 74

fax: (89) 762 62 22,

e-mail: olba@praca.gov.pl; www.pupbartoszyce.pl

Proszę zakreślić właściwą opcję

OFERTA OTWARTA

oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

OFERTA ZAMKNIĘTA

oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO

1. Nazwa Pracodawcy		3. Adres pracodawcy kod pocztowy <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> miejsowość				-						
		-										
2. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez Pracodawcę		ulica										
4. Numer telefonu Numer fax- u		5. Adres poczty elektronicznej Adres strony internetowej										
6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									11. Forma prawna prowadzonej działalności: * 1) spółka osobowa <input type="checkbox"/> 2) spółka kapitałowa <input type="checkbox"/> 3) spółka cywilna <input type="checkbox"/> 4) przedsiębiorstwo prywatne osoby fizycznej <input type="checkbox"/> 5) przedsiębiorstwo państwowe <input type="checkbox"/> 6) stowarzyszenie <input type="checkbox"/> 7) spółdzielnia/fundacja <input type="checkbox"/>	12. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą:* 1) Kontakt osobisty <input type="checkbox"/> 2) Kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> 3) Cv na adres e- mail <input type="checkbox"/> 4) Cv na adres pocztowy <input type="checkbox"/> 5) Inny** <input type="checkbox"/>		
7. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			-			-			-			
		-			-			-				
8. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									13. Pracodawca jest Agencją Zatrudnienia TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
9. Liczba zatrudnionych pracowników <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				14. Zgłaszana przez agencję oferta jest ofertą pracy tymczasowej TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>								
10. Pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Podpis pracodawcy												

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY

15. Nazwa zawodu	16. Nazwa stanowiska	17. Liczba wolnych miejsc pracy <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> w tym liczba wolnych miejsc pracy dla niepełnosprawnych <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									
18. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							20. Ogólny zakres obowiązków	21. Wnioskowana liczba kandydatów <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			
19. Miejsce wykonywania pracy		22. Wysokość wynagrodzenia brutto (miesięcznie)									
23. System wynagrodzenia 1) Akordowy <input type="checkbox"/> 2) Prowizyjny <input type="checkbox"/> 3) Czasowy <input type="checkbox"/> 4) Inny** <input type="checkbox"/>	24. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)	25. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy 1) Umowa na czas nie określony <input type="checkbox"/> 2) Umowa na czas określony <input type="checkbox"/> 3) Umowa na okres próbny <input type="checkbox"/> 4) Umowa na zastępstwo <input type="checkbox"/> 5) Umowa zlecenie <input type="checkbox"/> 6) Umowa o dzieło <input type="checkbox"/> 7) Umowa o pracę tymczasową <input type="checkbox"/> 8) Inna** <input type="checkbox"/>									

28. Rozkład czasu pracy- zmienowość:*

- 1) Jedna zmiana
- 2) Dwie zmiany
- 3) Trzy zmiany
- 4) Ruch ciągly
- 5) Inne**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

26. Data rozpoczęcia zatrudnienia

.....

27. Okres zatrudnienia

Od Do

29. Wymiar czasu pracy

- 1) Pelen etat
- 2) Inny**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Praca w godz. od do

30. System czasu pracy:

- 1) Podstawowy
- 2) Równoważny
- 3) Ruch ciągly
- 4) Przerwywany
- 5) Zadaniowy
- 6) Skrócony tydzień pracy
- 7) Praca weekendowa
- 8) Inny**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. OCZEKIWANIA PRACODAWCY KRAJOWEGO WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY

31. Wymagania – oczekiwania pracodawcy

Poziom wykształcenia

.....

.....

Uprawnienia

.....

.....

Znajomość języków obcych (poziom ich znajomości)

.....

.....

Umiejętności

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Doświadczenie zawodowe

.....

.....

.....

.....

.....

.....

32. Kandydat z krajów EOG

- 1) Tak
- 2) Nie

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

IV. POSTĘPOWANIE Z OFERTĄ PRACY

33. Okres aktualności oferty

Od

Do

34. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę

.....

.....

35. Oferta jest w tym samym czasie zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy

- 1) Tak
- 2) Nie

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

36. Pracodawca oczekuje upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG

- 1) Tak
- 2) Nie

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

37. Pracodawca oczekuje przekazania oferty do wskazanych Powiatowych Urzędów Pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach

- 1) Tak
- 2) Nie

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

V. ADNOTACJE URZĘDU PRACY

38. Numer pracodawcy

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

39. Data przyjęcia zgłoszenia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

40. Numer zgłoszenia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

41. Sposób przyjęcia oferty

- 1) pisemny
- 2) fax
- 3) e- mail
- 4) inna forma**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

42. Forma realizacji oferty

- 1) Skierowania
- 2) Gielda pracy
- 3) Targi pracy
- 4) Inna**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

43. Data dezaktualizacji zgłoszenia

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Przyczyna

.....

.....

44. Numer pracownika PUP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

.....

.....

Podpis

45. Inne informacje

.....

.....

.....

.....

.....

* proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

** proszę podać, jaki

VI. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, zgodnie z którym „kto składając zeznanie mające służyć w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 (...)”, oświadczam, iż w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy:

- nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;
 zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych;
- nie jestem objęty postępowaniem w tej sprawie;
 jestem objęty postępowaniem w tej sprawie*

* proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

Uwaga!

Zgodnie z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy obowiązującą od dn. 01.02.2011r. :

- art. 36 ust. 5e- 5f:

1. Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca:

- 1) zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, 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;
- 2) w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

- art. 36 ust. 5g:

2. Odmowa przyjęcia oferty pracy przez powiatowy urząd pracy wymaga pisemnego uzasadnienia.

Zgodnie z Rozporządzeniem MPiPS z dnia 14 września 2010r. w sprawie standardów i warunków prowadzenia usług rynku pracy:

- § 7 ust. 3:

3. W przypadku szczególnego zainteresowania pracodawcy krajowego upowszechnieniem krajowej oferty pracy na terenie państw EOG, zgłoszenie takiej oferty, zwanej dalej „oferta pracy dla obywateli EOG”, poza danymi wymaganymi zawiera informacje uzupełniające, które stanowią załącznik nr 1 do niniejszego zgłoszenia.

- § 8 ust. 1:

4. Powiatowy urząd pracy przyjmuje krajową ofertę pracy do realizacji, jeżeli jej zgłoszenie zawiera wszystkie wymagane dane oraz informacje, w przypadku oferty pracy dla obywatela EOG, oraz gdy pracodawca krajowy nie zgłosił tej oferty pracy do innego powiatowego urzędu pracy.

- § 8 ust. 3:

5. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, powiatowy urząd pracy powiadamia pracodawcę krajowego, w formie ustalonej dla wspólnych kontaktów, o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, powoduje, iż oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.

Zostałem/ am /nie zostałem/ am poinformowany/ na o możliwości zmiany ustaleń w przypadku wystąpienia trudności związanych z realizacją oferty.*

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na pomoc doradcy zawodowego w doborze kandydatów do pracy w ramach zgłoszonej oferty pracy.*

* proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

VII. UWAGI

.....
.....