



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 <input type="checkbox"/>	Roboty publiczne <input type="checkbox"/>	Prace interwenc. <input type="checkbox"/>	osobiście	
Zawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy (oferta otwarta) <input type="checkbox"/>	Nie zawierającej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy (oferta zamknięta) <input type="checkbox"/>				listownie	
Okres aktualności oferty:		Staż <input type="checkbox"/>	Wyposażenie/doposażenie <input type="checkbox"/>	Dla osób niepełnospr. <input type="checkbox"/>	telefonicznie	
					elektronicznie	
					fax	
					kurier	

Nr pracodawcy.....

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

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

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

24.Wymagania pracodawcy

- wykształcenie:
- uprawnienia:
- doświadczenie zawodowe – wymagany staż na danym stanowisku pracy:
- umiejętności:
- znajomość języków obcych:

Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. (art. 83 ust. 12 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)

TAK NIE

Oświadczam, że posiadam zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązyany do ich opłacania.

TAK NIE

Oświadczam, iż PUP w Lipnie jest PUP wiodącym w zakresie realizacji oferty pracy

TAK NIE

Oświadczam, że wybieram dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy? TAK NIE

Jeśli zaznaczono TAK, należy wskazać, które.....

25. Ogólny zakres obowiązków:

.....
.....
.....
.....

Informacje dotyczące realizacji oferty pracy:

1. Forma kontaktu kandydata z pracodawcą:

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

2. Umowa na okres:

3. Oferta ma być upowszechniona w wybranych państwach EOG :

- NIE
 TAK (wymienić, w których):

4. Dodatkowe uzgodnienia

5. Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG:

- NIE
 TAK (wskazać, z których).....

.....
Data i podpis pracodawcy

.....
podpis i pieczęć przyjmującego ofertę

Aktualizacja oferty (wypełnia PUP) :

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