

Powiatowy Urząd Pracy ul. Obrońców Mogilna 1 88-300 Mogilno tel. 52/ 3151842, fax. 52/ 3151841 e-mail: tomo@praca.gov.pl		<b>ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY</b>	
		<b>Oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>Oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy</b>	<input type="checkbox"/>
<b>I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego</b>			
<b>1. Nazwa pracodawcy krajowego</b> ..... ..... .....		<b>2. Adres siedziby pracodawcy</b> ulica ..... <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> ..... kod pocztowy ..... miejscowość ..... gmina ..... telefon/fax ..... ..... e-mail/ ..... strona internetowa .....	
<b>3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu</b> ..... - stanowisko ..... - telefon/fax ..... - e-mail .....		<b>5. Liczba zatrudnionych pracowników</b> <input type="text"/>	
<b>4. Jak często urząd ma kontaktować się w sprawie aktualności oferty:</b> .....		<b>7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia:</b> Tak <input type="checkbox"/> Numer KRAZ: <input type="text"/> Nie <input type="checkbox"/> <b>Czy składana oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej :</b> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
<b>6. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą, w godz.:</b> ..... a) kontakt osobisty <input type="checkbox"/> b) kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> c) e-mail <input type="checkbox"/> e) Inny .....		<b>11. Podstawowa forma prawna</b> ..... .....	
<b>8. Forma własności</b> - prywatna <input type="checkbox"/> - publiczna <input type="checkbox"/>	<b>9. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 2007</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>10. Nr. statystyczny pracodawcy (REGON)</b> <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"/>	
		<b>12. Numer NIP</b> <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"/>	
<b>II. Informacje dotyczące zgłoszenia oferty pracy</b>			
<b>13. Nazwa stanowiska</b> ..... ..... .....		<b>14. Nazwa zawodu</b> ..... .....	<b>15. Kod zawodu</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			<b>16. Liczba wolnych miejsc pracy</b> <input type="text"/> <b>w tym dla osób niepełnosprawnych</b> <input type="text"/>
<b>17. Adres miejsca wykonywania pracy:</b> ..... ..... ..... ..... ..... Możliwość zapewnienia: - zakwaterowania <b>TAK / NIE</b> - żywienia <b>TAK / NIE</b> - dojazdu do pracy <b>TAK / NIE</b> .....		<b>18. Zasięg upowszechniania oferty pracy</b> a) terytorium powiatu <input type="checkbox"/> b) inny urząd pracy <input type="checkbox"/> jaki ..... ..... .....	<b>19. Wnioskowana liczba kandydatów</b> <input type="text"/> <b>20. Czy oferta pracy została już zgłoszona do innego PUP TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> , jakiego:</b> ..... .....
<b>21. System i rozkład czasu pracy</b> a) jednozmianowa <input type="checkbox"/> b) dwie zmiany <input type="checkbox"/> c) trzy zmiany <input type="checkbox"/> d) ruch ciągły <input type="checkbox"/> e) inne <input type="checkbox"/> Godz. pracy ..... Praca w dni wolne <b>TAK / NIE</b> Praca w delegacji <b>TAK / NIE</b>		<b>22. Wymiar czasu pracy</b> a) pełny <input type="checkbox"/> b) niepełny <input type="checkbox"/> (podać jaki) ..... <b>25. System wynagrodzenia</b> a) miesięczny <input type="checkbox"/> b) godzinowy <input type="checkbox"/> c) akord <input type="checkbox"/> d) prowizja <input type="checkbox"/> e) inne .....	<b>23. Rodzaj umowy</b> a) na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> b) na czas określony <input type="checkbox"/> c) na okres próbny <input type="checkbox"/> d) umowa zlecenie /o dzieło <input type="checkbox"/> e) praca tymczasowa <input type="checkbox"/> <b>26. Data rozpoczęcia pracy</b> dzień      miesiąc      rok <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>24. Wysokość wynagrodzenia (brutto)</b> ..... .....		<b>27. Okres zatrudnienia/wykonywania umowy</b> ..... .....	

**28. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów**

- a. poziom wykształcenia .....
- b. umiejętności .....
- c. uprawnienia .....
- d. doświadczenie zawodowe .....
- e. znajomość języków obcych (poziom znajomości) .....
- f. zainteresowanie zorganizowaniem **gildy pracy**: NIE  TAK
- g. zainteresowanie przyjęciem kandydata do pracy z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego: NIE  TAK  **jeśli TAK należy wypełnić część V – Informacje Uzupelniające**

**29. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy, krótki opis zakresu obowiązków:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**30. Zagrożenia związane z wykonywaną pracą uwzględniające czynniki niebezpieczne, szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe i inne (wpisać nazwę czynnika i wielkość narażenia):**

- a. Czynniki fizyczne: .....
- b. Pyły: .....
- c. Czynniki chemiczne: .....
- d. Czynniki biologiczne: .....
- e. Inne czynniki, w tym niebezpieczne: .....

**31. Okres aktualności oferty**

od: dzień miesiąc rok do: dzień miesiąc rok

od:   -   -

do:   -   -

**III. Oświadczenie pracodawcy**

Ja niżej podpisany/a/..... **pracodawca / osoba posiadająca upoważnienie**  
(Imię i Nazwisko)

**pracodawcy do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy\***

pieczętka zakładu lub nazwa .....

(Firma i adres pracodawcy)

Oświadczam, że w okresie ostatnich 365 dni ww. pracodawca\* nie został(em) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jest(em) objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. Stwierdzam, że wszystkie powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem rzeczywistym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego. Wyrażam zgodę na udostępnienie danych zawartych w ofercie pracy oraz zobowiązuję się do informowania Urzędu o aktualności oferty.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych osobowych osób bezrobotnych kierowanych do pracy w związku ze zgłoszoną ofertą pracy jest Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno. Jednocześnie oświadczam, że u Pracodawcy zostały wdrożone odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo uzyskanych od ww. administratora danych osobowych, zgodnie z art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

**Pouczenie:**

- W przypadku gdy pracodawca krajowy zawarł w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1265 i 1149 z późn. zm.) – zwane "wymaganiami dyskryminującymi" lub zgłosił tę ofertę pracy do innego urzędu pracy lub zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 36 ust. 5e pkt 2 ustawy, urząd pracy powiadamia go o odmowie przyjęcia krajowej oferty pracy do realizacji. Powiadomienie ma formę pisemną i zawiera uzasadnienie.
- 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, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez Powiatowy Urząd Pracy.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis)

*\*niepotrzebne skreślić*

**IV. Adnotacje Urzędu Pracy****32. Numer pracodawcy**

CMG

**33. Data przyjęcia oferty pracy**

dzień miesiąc rok  
  -   -

**34. Numer oferty pracy**

OfPr/...../.....

**35. Pracownik PUP****36. Data końca realizacji oferty pracy**

dzień miesiąc rok  
  -   -

**37. Sposób przyjęcia oferty pracy**

- a) osobiście
- b) listownie, e-mail, fax, inny
- c) finansowanie z środków urzędu
- d) po aktywnych formach

**38. Oferta przekazana do upowszechnienia w dniu**

..... do PUP .....

**39. Przyczyna wycof. oferty**

- a) zrealizowana
- b) koniec rekrutacji
- c) inna .....
- d) upływ terminu

**V. Informacje uzupełniające – wypełniają tylko pracodawcy zainteresowani kandydatami z państw EOG****A. Państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w których oferta ma być upowszechniona:**

- wszystkie państwa EOG  
 wybrane : .....
- .....
- .....

**B. Poziom znajomości języka polskiego:**

- brak znajomości  
 podstawowy  
 komunikatywny  
 dobry  
 biegły

**C. Język w jakim zainteresowani kandydaci do pracy z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego mają przekazywać pracodawcy krajowemu wymagane dokumenty /podanie o pracę, życiorys (CV) itp.**

.....

.....

**D. Możliwość zapewnienia :**

- zakwaterowania: **TAK / NIE**  
- wyżywienia: **TAK / NIE**

**E. Koszty zakwaterowania ponosi:**

- pracodawca  pracownik

**F. Koszty wyżywienia ponosi:**

- pracodawca  pracownik

**G. Koszty podróży / przeprowadzki ponosi:**

- pracodawca  pracownik

**H. Wykonywanie pracy w innym miejscu niż siedziba pracodawcy:**

TAK  NIE

W przypadku odpowiedzi „ TAK” proszę podać przyczyny: .....

.....

**I. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy:**

.....

.....

.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis)