

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

W formie:

- otwarta (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy)*
- zamknięta (niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy)*
- dotyczy wydania zezwolenia na pracę cudzoziemca* (* niewłaściwe skreślić)

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego			
1. Nazwa pracodawcy krajowego		2. Adres pracodawcy kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ulica miejsowość nr telefonu fax e-mail strona internetowa	
3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy		6. NIP	
4. Oznaczenie formy prawnej prywatna/publiczna/inna	5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)	7. Podstawowy rodzaj działalności wg	
7. Podstawowy rodzaj działalności wg		8. Liczba zatrudnionych pracowników	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
9. Nazwa zawodu	10. Nazwa stanowiska	11. Liczba wolnych miejsc pracy w tym liczba osób niepełnosprawnych	
12. Kod zawodu wg KZ i S	13. Wymiar czasu pracy	14. Wnioskowana liczba kandydatów	
17. Adres miejsca wykonywania pracy	18. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej (w rozumieniu art. 19g ustawy): TAK/NIE*	15. Rodzaj umowy 1) umowa na czas nieokreślony 2) umowa na czas określony 3) umowa na okres próbny 4) umowa na zastępstwo 5) umowa zlecenie 6) umowa o dzieło 7) umowa o pracę tymczasową 8) inne	16. Informacje o systemie i rozkładzie czasu pracy 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły <input type="checkbox"/> 5) inne w godz.
19. 1) zakwaterowanie 2) wyżywienie 3) praca w wolne dni <input type="checkbox"/>	20. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie kwota brutto)	21. System wynagrodzenia (akordowy, prowizyjny, miesięczny, itp.)	22. Data rozpoczęcia zatrudnienia
23. Okres aktualności ofert: Data początkowa: Data końcowa:		24. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy: 1. Wykształcenie: 2. Umiejętności: 3. Uprawnienia: 4. Doświadczenie zawodowe: 5. Znajomość języków obcych (oraz poziom ich znajomości): 6. Zatrudnienie kandydatów z państw EOG: 7. Inne:	
25. Zasięg upowszechnienia oferty pracy 1) tylko terytorium Polski <input type="checkbox"/> 2) terytorium EU/EOG		26. Ogólny zakres obowiązków:	
27. Preferowana forma kontaktów z pracodawcą: 1) kontakt osobisty 2) kontakt telefoniczny 3) inna (np. CV + list motywacyjny)		28. Numer pracodawcy	
III. Adnotacje urzędu pracy			
29. Data przyjęcia zgłoszenia	30. Numer zgłoszenia	31. Weryfikacja aktualności oferty pracy 1. Co trzy dni 2. W trybie ustalonym z pracodawcą	
32. Data anulowania/zrealizowania zgłoszenia	33. Numer pracownika urzędu pracy	34. Nr ewidencyjny zgłoszenia OfPr/24/..... StPr/24/.....	35. Sposób zgłoszenia oferty 1) osobiście 5) poczta 2) pisemnie 6) inne 3) faks 4) e-mail

1. Oświadczenie pracodawcy:

- ✓ 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,
- ✓ oferta pracy zgłoszona tylko do PUP w...../ oferta pracy zgłoszona wcześniej do innego PUP*
- ✓ zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.
- ✓ pracodawca jest / nie jest* agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej.
- ✓ Pracodawca został poinformowany o możliwości zmiany ustaleń w przypadku wystąpienia trudności z realizacją oferty pracy. TAK /-NIE*
- ✓ Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* upowszechnienie zgłoszenia krajowej oferty pracy w języku ukraińskim.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis, pieczęć pracodawcy
lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu

W dniu poinformowano pracodawcę o liczbie kandydatów spełniających wymagania zawarte w ofercie pracy.

Aktualizacja (dokonana w trybie ustalonym w poz. 30):

Data aktualizacji:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REALIZACJA OFERTY PRACY

Termin rozliczenia skierowania	Data przedłożenia oferty	Imię i nazwisko osoby proponowanej do pracy	OSOBA PROPONOWANA								WYNIKI SKIEROWANIA				Nie stała się do urzędu*)
			JEST BEZROBOTNA Z GRUPY				JEST POSZUKUJĄCA PRACY Z GRUPY				Zatrudniona*)	NIE ZATRUDNIONA		nie stała się do pracy	
			absolwenci*)	niepełnosprawni*)	pozostali*)	pobiera zasiłek		absolwenci*)	niepełnosprawni*)	pozostali*)		tak*)	podać przyczynę		
						tak*)	nie*)								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Uwagi: * niepotrzebne skreślić