

# KRAJOWA OFERTA PRACY: OTWARTA / ZAMKNIĘTA\*

Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie, ul. Słowackiego 8, tel. 32/ 75 33 800, fax 32/ 75 33 899  
www.chrzanow.praca.gov.pl, e-mail:krch@praca.gov.pl



Informacje dotyczące pracodawcy		
<b>Nazwa pracodawcy</b> ..... .....		<b>Adres siedziby pracodawcy</b> kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ulica ..... nr ..... miejscowość ..... gmina ..... telefon ..... fax** ..... e-mail** ..... strona internetowa** .....
<b>Dane osoby do kontaktu ** (wskazanej przez pracodawcę)</b> nazwisko i imię ..... stanowisko ..... telefon .....		Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą** <input type="checkbox"/> kontakt osobisty <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> inne .....
NIP <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"/> PKD** (podstawowy rodzaj działalności) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Forma własności: <input type="checkbox"/> prywatna <input type="checkbox"/> publiczna Forma prawna działalności** ..... Liczba zatrudnionych pracowników <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej TAK / NIE * Numer KRAZ <input type="text"/>		
Przesłanie oferty pracy do innych urzędów, jakich .....		
Adnotacje urzędu pracy - postępowanie z krajową ofertą pracy		
Oferta zawierająca / niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy * Oferta zgłoszona / niezgłoszona do innego urzędu pracy na terenie kraju *		
Oczekiwania pracodawcy w zakresie realizacji oferty ** <input type="checkbox"/> pomoc w doborze kandydatów przez doradcę zawodowego <input type="checkbox"/> organizacja giełdy pracy <input type="checkbox"/> liczba osób zarejestrowanych, spełniających oczekiwania pracodawcy <input type="checkbox"/> wydanie informacji starosty		
Sposób i częstotliwość kontaktów: co najmniej raz na 3 dni / w terminie ustalonym z pracodawcą, co ..... dni		
Data przyjęcia oferty .....	Okres aktualności oferty od ..... do .....	Numer oferty Of P r / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Numer stanowiska S t P r / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Numer wniosku Wn <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Data odwołania oferty .....	Pośrednik realizujący ofertę .....	
Pracownik przyjmujący ofertę .....		

## Informacje dotyczące krajowej oferty pracy

Nazwa stanowiska .....	Liczba wolnych miejsc pracy							
.....	w tym dla osób niepełnosprawnych							
Nazwa zawodu** .....	Liczba osób, która ma zostać skierowana**							
.....	Wymiar czasu pracy .....							
Kod zawodu** <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>							System i rozkład czasu pracy	
Adres miejsca wykonywania pracy .....	<input type="checkbox"/> jednozmianowa	<input type="checkbox"/> trzy zmiany						
.....	<input type="checkbox"/> dwie zmiany	<input type="checkbox"/> ruch ciągły						
	<input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....							
Rodzaj umowy	Godziny pracy: .....							
<input type="checkbox"/> na czas nieokreślony	Praca w dni wolne: TAK/NIE*							
<input type="checkbox"/> na czas określony	Wysokość wynagrodzenia .....	(kwota brutto)						
<input type="checkbox"/> na okres próbny	System wynagrodzenia							
<input type="checkbox"/> na zastępstwo	<input type="checkbox"/> miesięczny	<input type="checkbox"/> godzinowy						
<input type="checkbox"/> umowa o pracę tymczasową (agencja zatrudnienia)	<input type="checkbox"/> prowizyjny	<input type="checkbox"/> akordowy						
<input type="checkbox"/> umowa zlecenie	Data rozpoczęcia zatrudnienia .....							
<input type="checkbox"/> umowa o dzieło	Okres zatrudnienia/wykonywania umowy .....							
<input type="checkbox"/> umowa agencyjna								
<input type="checkbox"/> inne .....								

## Wymagania - oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów

poziom wykształcenia .....	znajomość języków obcych
kierunek/specjalność .....	język ..... w stopniu .....
doświadczenie zawodowe .....	język ..... w stopniu .....
uprawnienia / umiejętności .....	Ogólny zakres obowiązków
.....	.....
.....	.....

Proponowany zasięg upowszechnienia Krajowej Oferty Pracy:  Polska  państwa UE/EOG

## Wymagania uzupełniające dla obywateli UE/EOG

poziom znajomości języka polskiego .....

rodzaj dokumentów wymaganych przez pracodawcę .....

język, w jakim należy składać dokumenty .....

pracodawca zapewnia zakwaterowanie TAK / NIE \* na koszt pracownika/pracodawcy \*

pracodawca zapewnia wyżywienie TAK / NIE \* na koszt pracownika/pracodawcy \*

pracodawca sfinansuje lub dofinansuje koszty podróży lub przeprowadzki TAK / NIE \*, warunki .....

.....

przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji .....

Państwa UE/EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona .....

inne informacje .....

Oświadczam, że warunki pracy zaproponowane kandydatom są zgodne z warunkami przedstawionymi w Krajowej Ofercie Pracy

Oświadczam, że w okresie do 365 przed dniem zgłoszenia Krajowej Oferty Pracy nie zostałem/-am skazany/-a prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie

Oświadczam, iż nie zawarłem/-am w Krajowej Ofercie Pracy wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy

Oświadczam, że złożyłem/-am w tym samym czasie Krajową Ofertę Pracy do innego urzędu pracy TAK / NIE \*

W przypadku zgłoszonej Krajowej Oferty Pracy w formie OTWARTEJ wyrażam zgodę na publiczne udostępnienie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy TAK / NIE \*

Zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie o wyniku rekrutacji w ciągu 7 dni od daty podjęcia decyzji o zatrudnieniu kandydata

.....

.....

Miejscowość, data

Podpis pracodawcy/osoby upoważnionej

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dane uzupełniające