

OFERTA PRACY

I. Informacje dotyczące pracodawcy								
1. Nazwa i adres pracodawcy* (pieczęć firmowa) NIP*: REGON: PKD:	4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów numer telefonu*/fax e-mail strona www Preferowana forma kontaktu z PUP: TELEFON / E-MAIL ***							
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: 1) przedsiębiorca prywatny 2) przedsiębiorstwo państwowe 3) spółka (jaka?)..... 4) agencja zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej* 5) inna (jaka?)	5 Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:*(należy wybrać właściwe) *** 1) kontakt osobisty (proszę podać adres jeżeli jest inny niż wskazany w pkt 1., ewentualnie termin i godziny) 2) kontakt telefoniczny (proszę podać jeżeli jest inny niż w pkt. 4) 3) CV i list motywacyjny przesłać na adres e-mail							
3. Liczba zatrudnionych pracowników :								
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy								
6. Nazwa zawodu Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>							7. Nazwa stanowiska* Stpr/...../.....**	8. Ogólny zakres obowiązków*
9. Rodzaj umowy:* 1) umowa o pracę na czas nieokreślony 2) umowa o pracę na czas określony (podać okres*.....) 3) umowa o pracę na okres próbny(podać okres*.....) 4) umowa zlecenie (podać okres*.....) 5) umowa o dzieło (podać okres*.....) 6) inne (jakie?)	10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: * 1) jednozmianowa 2) dwuzmianowa 3) trzymianowa 4) praca w ruchu ciągłym 5) inne (jakie?)	11. Informacja o godzinach pracy*: I zmiana od godz..... do godz..... II zmiana od godz..... do godz..... III zmiana od godz.....do godz....						
12. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)* TAK/NIE ***		13. Wymiar czasu pracy* : 1) pełen etat 2) inny (jaki ?)						
14. System wynagradzania* (np. miesięczny, godzinowy, premiiowy, akordowy)	15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota brutto)	20. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy*: (Uwaga! Precyzyjne określenie wymagań zwiększa szanse na pozyskanie odpowiedniego pracownika !!!) 1. Poziom wykształcenia 2. Doświadczenie zawodowe 3. Umiejętności\ uprawnienia 4. Znajomość języków obcych (poziom) 5. Inne.....						
16. Miejsce wykonywania pracy*	17. Data rozpoczęcia pracy*							
18. Liczba wolnych miejsc pracy*: Czy oferta przeznaczona jest dla osób niepełnosprawnych?*: TAK / NIE / MILE WIDZIANE*** Liczba miejsc * Mile widziani emeryci TAK/ NIE *** Mile widziani obywatele Ukrainy TAK/ NIE *** (Poziom znajomość języka polskiego BRAK / PODSTAWOWY / KOMUNIKATYWNY / BIEGŁY ***)								
19. Dodatkowe informacje: (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele, zakwaterowanie):								
21. Forma upowszechniania oferty*: (Uwaga! Należy wybrać odpowiednią formę - właściwe zakreślić) <input type="checkbox"/> Otwarta, która zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego (Pracodawca wyraża zgodę na upublicznienie danych teled adresowych umożliwiających zainteresowanym osobom nawiązanie z nimi bezpośredniego kontaktu) <input type="checkbox"/> Zamknięta, która nie zawiera danych pracodawcy krajowego (Do pracodawcy na rozmowę kwalifikacyjną w sprawie pracy kierowane są tylko osoby spełniające wymogi zawarte w przesłanej do PUP ofercie pracy)								

* dane wymagane

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy *** właściwe zakreślić

III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy		
Ważne !!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 23 do 29		
22. Okres aktualności oferty*		
<input type="checkbox"/> 1 miesiąc	<input type="checkbox"/> 3 tygodnie	<input type="checkbox"/> 2 tygodnie <input type="checkbox"/> 1 tydzień
23. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę* (Tryb sprawdzania aktualności oferty)		
<input type="checkbox"/> Raz w tygodniu	<input type="checkbox"/> Inna - podać jaka	
	TAK	NIE
24. Oferta pracy została zgłoszona wyłącznie do PUP Koszalin*. /Jeżeli NIE proszę podać w jakim w innym PUP...../	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach* . /Jeżeli TAK proszę podać jakich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Jestem zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) i upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG*. /Jeżeli TAK proszę podać w jakich..... W przypadku zainteresowania zatrudnieniem obcokrajowca należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 1- dostępny na stronie internetowej Urzędu /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Czy oferta zgłaszana jest w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie pracy cudzoziemcowi obejmująca obywateli polskich i cudzoziemców określonych w art. 87 ust. 1 pkt 1-11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zarejestrowanych jako osoby bezrobotne lub poszukujące pracy?*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy o określenie trybu (procedury), w ramach której składany będzie wniosek:</p> <p>zezwolenie na pracę cudzoziemca typu A (art. 88 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)</p> <p>zezwolenie na pobyt czasowy i pracę cudzoziemca (art. 114 ustawy o cudzoziemcach)</p> <p>zezwolenie na pobyt czasowy w zawodzie wymagającym wysokich kwalifikacji (art. 127 ustawy o cudzoziemcach)</p> <p>zezwolenie na pracę sezonową</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>W przypadku zaznaczenia w pkt. 29 pozycji TAK prosimy obowiązkowo zaznaczyć czy pracodawca wyraża zgodę na kierowanie przez PUP kandydatów do pracy spełniających wymagania oferty?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.		
..... Miejscowość i data	 Podpis i pieczęć pracodawcy
Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie z siedzibą w Koszalinie ul. Raclawicka 13, informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnego istniejącego w przypadku zbierania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora – PUP w Koszalinie zamieszczona jest na stronie BIP w zakładce „ochrona danych osobowych”		
IV. Adnotacje urzędu pracy **		
30 Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę	31. Data ważności oferty Od..... Do.....	32. Dezaktualizacja 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu 4) zrealizowana data
33. Przyjmujący zgłoszenie	34. Sposób przyjęcia oferty:	Ofpr/...../.....

* dane wymagane

** wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy