

Powiatowy Urząd Pracy w Suwałkach
ul. Kościuszki 71 A
16 – 400 Suwałki
tel. 87 565 26 50, fax. 87 565 0736

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY Numer oferty: *OfPr/*

Numer st.: *StPr/*

ZAMKNIĘTA*¹/OTWARTA*²/PRACY TYMCZASOWEJ*³

CZĘŚĆ I

INFORMACJE NA TEMAT PRACODAWCY (wypełnia pracodawca)**

Nazwa:			
Adres:			
Telefon, fax :		E-mail, strona internetowa:	
Sektora PKD:		Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu w sprawie oferty : (imię i nazwisko, telefon)	
Numer NIP i REGON:	NIP:	REGON:	
	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Forma prawna prowadzonej działalności :	<input type="checkbox"/> Sp. z o. o. <input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> S.C. <input type="checkbox"/> Sp.j. <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> inne (jakie?).....		
Liczba zatrudnionych pracowników :	Agencja zatrudnienia : NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> nr rejestru		

INFORMACJE NA TEMAT ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY (wypełnia pracodawca)**

Nazwa i Kod zawodu wg KZiS (6-cyfrowy):	Nazwa:	Kod zawodu	<input type="text"/>
Nazwa stanowiska (stosowana przez pracodawcę):			
Ogólny zakres obowiązków:			
Liczba wolnych miejsc pracy, w tym dla osób niepełnosprawnych:	Ogółem: <input type="text"/>	Niepełnosprawni: <input type="text"/>	
Miejsce wykonywania pracy :	Data rozpoczęcia pracy, w tym okres zatrudnienia :		
Rodzaj umowy:	<input type="checkbox"/> Na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> Na czas określony <input type="checkbox"/> Umowa na zastępstwo <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) <input type="checkbox"/> Umowa na okres próbny <input type="checkbox"/> Umowa zlecenie <input type="checkbox"/> Ilość godz. miesięcznie <input type="checkbox"/> Ilość godzin tygodniowo		
System i rozkład czasu pracy: Czas pracy: od godz..... do godz.....	<input type="checkbox"/> Jedna zmiana <input type="checkbox"/> Dwie zmiany <input type="checkbox"/> Trzy zmiany <input type="checkbox"/> Inne (jakie?)		
Wymiar czasu pracy:	Pełny: <input type="checkbox"/> Niepełny(ile?): <input type="text"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>		
Wynagrodzenie i system wynagradzania:	Wynagrodzenie brutto w PLN:	System wynagradzania: (miesięczny, godzinowy...)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dodatkowe informacje / pracodawca zapewnia:	Dojazd: <input type="checkbox"/>	Zakwaterowanie: <input type="checkbox"/>	Wyżywienie: <input type="checkbox"/> Inne (jakie) <input type="checkbox"/>

OCZEKIWANIA DOTYCZĄCE KANDYDATA (wypełnia pracodawca)**

Doświadczenie zawodowe:	bez doświadczenia: <input type="checkbox"/>		liczba miesięcy: <input type="text"/>	liczba lat: <input type="text"/>		
Znajomość języków obcych: Poziom znajomości w piśmie i w mowie : 1 – podstawowy 2 – dobry 3 – biegły	Jęz. obcy: angielski / niemiecki / francuski *		Jęz. obcy: rosyjski / litewski / ukraiński *		Jęz. obcy:	
	Znajomość w mowie	Znajomość w piśmie	Znajomość w mowie	Znajomość w piśmie	Znajomość w mowie	Znajomość w piśmie

*niepotrzebne skreślić

*niepotrzebne skreślić,** UWAGA! Wszystkie rubryki muszą być uzupełnione, aby PUP mógł przyjąć do realizacji ofertę i skutecznie ją realizować

Poziom wykształcenia:

- brak lub niepełne podstawowe
 średnie zawodowe
 pomaturalne/policealne
 wyższe (w tym licencjat)
- gimnazjalne
 podstawowe
 średnie ogólnokształcące
 zasadnicze zawodowe

Umiejętności i uprawnienia (m. in. prawo jazdy):

SPOSÓB APLIKOWANIA (wypełnia pracodawca)**

Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą :	Giełda pracy : <input type="checkbox"/>	Kontakt osobisty: <input type="checkbox"/>	Kontakt telefoniczny: <input type="checkbox"/>	E-mail: <input type="text"/>
Wymagane dokumenty przekazywane bezpośrednio do pracodawcy:				
Czy przekazać ofertę:	1. Do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia – jeżeli tak to jakich? 2. Do upowszechnienia w wybranych krajach EOG w celu zatrudnienia obywatela z państw EOG? TAK/NIE*			

**CZĘŚĆ II
POSTĘPOWANIE Z OFERTĄ PRACY (wypełnia pracownik PUP)**

Data ważności oferty pracy :	od.....do.....			
Forma kontaktu pracownika z PUP z pracodawcą:	osobista <input type="checkbox"/>	telefoniczna <input type="checkbox"/>	poczta elektroniczna <input type="checkbox"/>	inne
Częstotliwość kontaktów pracownika z PUP z pracodawcą:	co 3 dni <input type="checkbox"/>	raz w tygodniu <input type="checkbox"/>	raz w miesiącu <input type="checkbox"/>	inne
Zasięg upowszechniania oferty:	Miasto: <input type="checkbox"/>	Powiat: <input type="checkbox"/>	Województwo: <input type="checkbox"/>	Kraj: <input type="checkbox"/>
Data, pieczęć i podpis pośrednika pracy przyjmującego ofertę:				

Oświadczenie pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy

1. Zgodnie z art. 36 ust. 5e i 5f Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 roku oświadczam, że:

- a) nie zawarłem/am w ofercie pracy wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną;
- b) w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem/am ukarany/a lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,

2. Oświadczam, że w/w oferta pracy nie została zgłoszona w tym samym czasie do innego powiatowego urzędu pracy.

3. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

DATA I PODPIS PRACODAWCY

.....

1. Oferta zgłaszana 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?

TAK NIE

2. Pracodawca wyraża zgodę na kierowanie przez PUP kandydatów do pracy spełniających wymagania oferty?

TAK NIE 1 – **OFERTA PRACY OTWARTA** – zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy2 – **OFERTA PRACY ZAMKNIĘTA** – nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy3 – **OFERTA PRACY TYMCZASOWEJ** – zgłoszona przez AGENCJĘ ZATRUDNIENIA zgodnie z art. 18 pkt. 1 ust. 4 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy