



NUMER ZGŁOSZENIA: OfPr/...../.....*

I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa i adres pracodawcy (pieczęć firmowa) lub Imię i Nazwisko (w przypadku osoby fizycznej) i adres Numer NIP Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej) Przeważający rodzaj działalności wg PKD		3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów: Imię i Nazwisko numer telefonu e-mail: strona www:	
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka cywilna <input type="checkbox"/> spółka jawna <input type="checkbox"/> spółka z ograniczoną odpowiedzialnością <input type="checkbox"/> spółka akcyjna <input type="checkbox"/> spółka socjalna <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo społeczne <input type="checkbox"/> inna.....		4. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej : <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie Jeśli TAK, należy podać numer wpisu/certyfikatu KRAZ:	5. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy			
6. Nazwa zawodu:*	7. Nazwa stanowiska (neutralna pod względem płci):	8. Ogólny zakres obowiązków:	
..... Kod zawodu:*	..... ..... .....	..... ..... .....
9. Rodzaj umowy:	10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy (zmianowość / godziny pracy):	11. Wymiar czasu pracy:	
.....	
12 a. Okres zatrudnienia (w przypadku pracy na umowę o pracę):	12 b. Okres wykonywania umowy (w przypadku umowy cywilnoprawnej):		
.....		
13. System wynagradzania (np. miesięczny, godzinowy, premiiowy, akordowy, prowizyjny):	14. Wysokość wynagrodzenia: (kwota brutto)	19. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy: 1. Poziom wykształcenia:	
..... .....	..... .....	..... 2. Doświadczenie zawodowe:
15. Miejsce wykonywania pracy:	16. Data rozpoczęcia pracy:	..... 3. Umiejętności \ uprawnienia:
..... .....	..... .....	..... 4. Znajomość języków obcych (poziom):
17. Liczba wolnych miejsc pracy: w tym liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych: .....	..... .....	
18. Dodatkowe informacje (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, możliwość realizacji wobec zatrudnionej osoby działań z zakresu reintegracji społecznej i zawodowej): ..... .....	..... .....	

20. Forma upowszechniania oferty: (Uwaga! Należy wybrać odpowiednią formę):	
oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy (pośrednictwo otwarte - oferta ogólnodostępna)	<input type="checkbox"/>
oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy (pośrednictwo zamknięte - oferta przeznaczona dla osób zarejestrowanych w PUP)	<input type="checkbox"/>

III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy
Ważne !!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 23 do 27

21. Okres aktualności oferty (nie dłuższy niż 90 dni)	
.....	
22. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę (Tryb sprawdzania aktualności oferty)	
.....	
23. Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej jest urzędem <u>wiodącym</u> w zakresie realizacji oferty pracy (jeżeli NIE proszę podać jaki):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
24. Jestem zainteresowany wybraniem dodatkowych urzędów pracy odpowiedzialnych za realizację oferty, w szczególności, jeżeli miejscem wykonywania pracy określonym w ofercie pracy jest województwo lub teren całego kraju (jeżeli TAK proszę podać jakich):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
25. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych agencji zatrudnienia w celu upowszechnienia w ich siedzibach (jeżeli TAK proszę podać jakich):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
26. Jestem zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) i upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG (jeżeli TAK proszę podać jakich: W przypadku zainteresowania zatrudnieniem obcokrajowca należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 1- dostępny na stronie internetowej Urzędu):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
27. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
28. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.	
29. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.	
Podpis	

IV. Adnotacje urzędu pracy *

30. Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę	31. Data ważności oferty	32. Dezaktualizacja (data): 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu 4) zrealizowana
	Od	
	Do	
33. Przyjmujący zgłoszenie	34. Sposób przyjęcia oferty	
	.....	OfPr/...../.....

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ

Data	Podpis pośrednika	Uwagi

* wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy