|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\rgorzelak.PUPLEG\Desktop\znak_UP_rgb_70px.png  **Powiatowy Urząd Pracy**  **ul. Sikorskiego 11**  **05-119 Legionowo**  tel. 22/ 774 27 73, fax.22/ 774 22 88  e-mail: oferty@puplegionowo.pl | | | ***prace interwencyjne*** | | | | | | | | | | | |
| ***Oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy*** *(podajemy adres firmy każdej zainteresowanej osobie)* | | | | | | | | | | |  |
| ***Oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy***  *(podajemy adres firmy osobom spełniającym wymagania pracodawcy)* | | | | | | | | | | |  |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Nazwa pracodawcy krajowego**   ……………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | 1. **Adres siedziby pracodawcy**   \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ …………………………………………………..………………....  kod pocztowy miejscowość  ulica: ……………………………………………………………………………………………………...  nr domu : ……………………………… Nr lokalu: ……………………………………  gmina: ……………………………………………………………………………………………………  dzielnica (jeśli dotyczy): ………………………………………………………………………….  telefon ……………………………………………………………………………………………………  faks …………………………………………………………………………………………………………  e-mail ……………………………………………………………………………………………………..  adres www …………..……………………………………………………………………………….. | | | | | |
| 1. **Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów**   - imię i nazwisko .……………..……………………………………………………………………………..…  - stanowisko ……………………………………………………………………………………………………….  - e-mail ……………………………………………………………………………………………………………….  - telefon …………………………………………………………………………………………………………….  **UWAGA! Należy dołączyć pełnomocnictwo, jeśli osobą do kontaktu jest inna niż pracodawca.** | | | | | | | | |
| 1. **Częstotliwość kontaktów Urzędu z osobą wskazaną przez pracodawcę**   ………………………………………………………………………………… | | | | | | 1. **Liczba zatrudnionych pracowników**   ……………………………….. | | |
| 1. **Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą, w godz.:** …………………………   kontakt osobisty  kontakt telefoniczny: …………………………………………………………………………………………..  e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………….  inny …………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | 1. **Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą  ofertę pracy tymczasowej**   Tak Nie  **Numer wpisu do rejestru KRAZ ……………………………………………..………** | | | | | |
| 1. **Forma prawna prowadzonej działalności**   prywatna publiczna żadne – jestem osobą fizyczną | | | | | | | | 1. **Podstawowy rodzaj działalności wg PKD**   PKD 2025: …………………………………. **/** PKD 2007: ………………………………….. | | | | | | |
| 1. **PESEL**   **(dotyczy osób fizycznych i rolników)**  \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | 1. **Numer statystyczny pracodawcy**   **(REGON)**  \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | | | | | 1. **NIP**   \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | |
| **II. Informacje dotyczące zgłoszenia oferty pracy** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Nazwa zawodu**   **(wg klasyfikacji i specjalności)**  …………………………………………………………………………….. | | | | | 1. **Kod zawodu**   **(wg klasyfikacji i specjalności)**  …………………………… | | | | | 1. **Nazwa stanowiska**   ………………………………………………………………………………………………………. | | | | |
| 1. **Liczba wolnych miejsc pracy:**   \_\_ \_\_  **w tym:**   * **dla osób niepełnosprawnych**   \_\_ \_\_   * **dla osób w wieku emerytalnym**   \_\_ \_\_ | | | | 1. **Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem osób z państw EOG?**   Tak  Nie | | | | | 1. **Adres miejsca wykonywania pracy**   **TAK JAK W PKT. 2 (siedziba firmy)**  **INNY**  \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ ……………………………………………………..…………  kod pocztowy miejscowość  ulica: ………………………………………………………………………………………………….  nr domu : ……………………………… nr lokalu: ……………………………….  gmina: ……………………………………………………………………………………………….  dzielnica (jeśli dotyczy): ……………………………………………………………………..  Dodatkowe informacje o miejscu zatrudnienia: …………………………………  …………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |
| 1. **Wnioskowana liczba kandydatów**   \_\_ \_\_ | | | | |
| **20. Wymiar czasu pracy**    pełny  niepełny  ………………………………………………  *(podać jaki)* | | **21. Typ pracy**  Stacjonarna  Zdalna  Hybrydowa | | | | | | |
| **22. System czasu pracy**  jednozmianowa  dwie zmiany  trzy zmiany  ruch ciągły  inne - ………………………………… | | **23. Dokładne godziny i dni pracy**  **………………………………………………**  **…………………………………….……….**  **…………………………………….……….**  **…………………………………….……….** | | | | | | | **26. Rodzaj umowy**  na czas nieokreślony  na czas określony  na okres próbny  umowa zlecenie /o dzieło  praca tymczasowa *(dot. agencji zatrudnienia)*  inna ……………………………………………………………………………… | | | | | |
| **24. Wysokość wynagrodzenia  (kwota brutto)**  **Od: ……………………**  **Do: ……………………** | **25. System wynagrodzenia**  miesięczny godzinowy akord prowizja  inne ………………………………………………………………………….. | | | | | | | |
| **27. Przewidywany okres zatrudnienia:**  ………………………………………… | | | | **28. Data rozpoczęcia pracy**  dzień miesiąc rok  \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | |
| **29. Wymagania pracodawcy krajowego wobec kandydatów**  1) poziom wykształcenia …………..………………………………………………………………  …………………………….……………………………………………………………………………………  2) umiejętności .…………………………………........................................................  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  3)uprawnienia ………………………………………………….........................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  4)doświadczenie zawodowe ……………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………...  5) znajomość języków obcych (poziom znajomości) ………………………………..  …………………………………………………..……..........................................................  6) Wymagane dokumenty na rozmowę …………………………………………………..  ……………..…………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | **30. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy,  krótki opis zakresu obowiązków**  …………………………………………………………………………………………….….……  …………………………………………………………………………………………….….……  …………………………………………………………………………………………….….…….  …………………………………………………………………………………………….……….  …………………………………………………………………………………………….….…….  …………………………………………………………………………………………….….….…  …………………………………………………………………………………………….….….…  …………………………………………………………………………………………….….….…  …………………………………………………………………………………………….….….…  …………………………………………………………………………………………….….….…  …………………………………………………………………………………………….….….…  …………………………………………………………………………………………….….….… | | | | | |
| **31. Okres aktualności oferty**  **……………………………………………………………………………..** | | | | | |
| **III. Zasięg realizacji oferty pracy** | | | | | | | | | | | | | | |
| **32. Czy PUP w Legionowie jest wiodącym urzędem w zakresie realizacji oferty pracy?**    Tak  Nie – urzędem wiodącym jest:  …………………………………………………………… | | | | | | | **33. Czy Pracodawca wybiera dodatkowy urząd odpowiedzialny za realizację oferty pracy?**  Tak - …………………………………………………………………….  (należy wskazać urzędy)  Nie | | | | | | **34. Czy Pracodawca wyraża zainteresowanie umieszczeniem oferty pracy na oficjalnej stronie Facebook urzędu?**  Tak Nie | |
| **IV. Adnotacje Urzędu Pracy** | | | | | | | | | | | | | | |
| **28. Numer oferty pracy**  OfPr/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **30. Data przyjęcia oferty pracy**  dzień miesiąc rok  \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | **31. Sposób przyjęcia oferty pracy**  osobiście  telefonicznie  e-mail  faks  listownie .  inne ……………………………………….…………… . | | |
| **29. Numer pracodawcy**  \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ | |
| **33. Data końca realizacji oferty pracy**  dzień miesiąc rok  \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **32. Identyfikator pracownika PUP**  \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ | |
| **34. Aktualizacja**  …………………………………………………………………..................................................................................  …………………………………………………………………..................................................................................  ………………………….………………………………………………………….............................................................  ……………………………………………………………………………………............................................................. | | | | | | | | | | | **35. Przyczyna wycofania oferty**  zrealizowana  anulowana  upływ terminu  inna ……………………………………………………………… ………....………. . | | | |

**Załącznik 1**

|  |
| --- |
| **Informacja dla pracodawcy** |
| 1. Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego Powiatowego Urzędu Pracy, właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu (art. 83 ust. 5 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia**). 2. Pracodawca w zgłoszeniu oferty pracy wybiera **PUP wiodący** w zakresie realizacji oferty pracy oraz może wybrać **dodatkowe PUP** odpowiedzialne za realizację oferty pracy (art. 83 ust. 6 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia**). 3. Powiatowy Urząd Pracy **nie może** przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasady 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 (art. 83 ust. 7 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia**). 4. Powiatowy Urząd Pracy **może nie** przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 83 ust. 12 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia**). 5. PUP wiodący w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać: z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dane, o których mowa w art. 50 ust. 14a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy; z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (art. 83 ust. 13 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia**). 6. W przypadku stwierdzenia zaległości, o których mowa w pkt. 5, PUP wiodący rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy (art. 83 ust. 14 ustawy z  dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia**). 7. Odmowa przyjęcia oferty pracy przez Powiatowy Urząd Pracy wymaga pisemnego uzasadnienia przez urząd (art. 83 ust. 15 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. **o rynku pracy i służbach zatrudnienia**). 8. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, PUP niezwłocznie powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia i w razie potrzeby pomaga pracodawcy w uzupełnieniu zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, **w terminie do 7 dni** od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez PUP (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. **w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku prac**y). 9. Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego **powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty pracy** (Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. **w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy**). 10. **Pracodawca, składając ofertę pracy, wyraża tym samym zgodę na kontaktowanie się z Powiatowym Urzędem Pracy w Legionowie** w sprawach dotyczących zgłoszonej oferty w następujący sposób:   - za pośrednictwem poczty elektronicznej lub/i  - drogą sms lub/i  - telefonicznie,  **za pomocą danych kontaktowych podanych w złożonym formularzu krajowej oferty pracy.** |
| **Oświadczenia pracodawcy** |
| ***Oświadczam, iż składając ofertę pracy zapoznałam/em się z informacją dla pracodawcy, która została mi przekazana wraz z formularzem zgłoszenia krajowej oferty pracy.***  ***…………………………………………………***  Data, podpis pracodawcy |
| ***Zgodnie z art. 75 § 2 KPA, oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 83 ust. 12 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia)***.  **TAK  NIE**  **…..……………………………………………**  Data, podpis pracodawcy |