OFERTA PRACY

|  |
| --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy**  |
| **1. Nazwa i adres pracodawcy (pieczęć firmowa)** ……………………………………………………………………………...…………………………………………………………….………………..………………………………………………………………………………...……**NIP:** ………………………………………………………………………..… **REGON:**……………………………………………….…………………..…**PESEL (w przypadku osoby fizycznej):** …………………………….…Podstawowy rodzaj działalności wg **PKD:** …………………………….… | **4. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu:** …………………………………………………………….…..……Stanowisko .............................................................................numer telefonu…………………………..…….……….……....…e-mail………………………………………………….…….......…częstotliwość kontaktów PUP: * co 7 dni;
* co 14 dni
 |
| **2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:\**** przedsiębiorca prywatny
* przedsiębiorstwo państwowe
* spółka (jaka?)……………………………………………
* agencja zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej inna (jaka?) ……………………………………………………..
 | **5 Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:\*** 1 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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 | **7. Nazwa stanowiska**………………………………………..………………………………………………..…Stpr/.………/………………………\*\* | **8. Ogólny zakres obowiązków** ……………………………………………….…....…………………………………………………..……………………………………………………..… …………………………………………………..………………………………………….……………. |
| **9. Rodzaj umowy:\*** * umowa o pracę na czas nieokreślony
* umowa o pracę na czas określony (podać okres………………………………………….)
* umowa o pracę na okres próbny
* umowa na zastępstwo
* umowa na czas wykonywania określonej pracy (praca dorywcza, praca sezonowa)
* umowa zlecenie
* umowa o dzieło
* inne (jakie?) ………………………..….
 | **10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: \**** jednozmianowa
* dwuzmianowa
* trzyzmianowa
* praca w ruchu ciągłym
* 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 :\***  * pełen etat
* inny (jaki?) ..….……..
 |
| **14. System wynagradzania** (np. miesięczny, godzinowy, premiowy, 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:** ……………………………………..…w tym liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych ……...……….… |
| **19. Dodatkowe informacje:** (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele, zakwaterowanie):………………………………...………………………………………….……. |
| **21. Forma upowszechniania oferty:\***

|  |
| --- |
|  |
|  |

**oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy** (pośrednictwo otwarte – oferta ogólnodostępna)**oferta niezawierająca danych umożliwiająca identyfikację pracodawcy** (pośrednictwo zamknięte – oferta przeznaczona dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w PUP) |

\* właściwe zakreślić

|  |
| --- |
| **III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy** Ważne !!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 23 do 27  |
| **22.** **Okres aktualności oferty**  30 dni inny ………….……dni |
|  |  **TAK NIE** |
| **23. Czy PUP w Ostródzie jest PUP wiodącym w zakresie realizacji oferty pracy**  |  |
| **24.Czy pracodawca wybrał dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy**/Jeżeli TAK proszę wskazać jakie PUP…………………………………………..…………………………………………/ |  |
| **25. 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 / |  |
| **26. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP.** |  |
| **27. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem/ zostałem\* prawomocnie ukarany za wykroczenie, skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem/ jestem\* objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.**  \* niepotrzebne skreślić **28. Jestem świadomy, że Powiatowy Urząd Pracy może odmówić przyjęcia oferty pracy w przypadku, jeśli pracodawca zalega z odprowadzaniem składek/ podatków w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych/ Krajowej Administracji Skarbowej/ Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.****29. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.**………………………………. …………………………………………………………Miejscowość i data Podpis i pieczęć pracodawcy  |
| **IV. Adnotacje urzędu pracy \*\*** |
| **30.** Pracownik urzędu przyjmujący ofertę pracy…………………………..……………. | **31.** Data ważności ofertyOd……………………..……...…Do………………………………. | **32.** Sposób przyjęcia oferty:……………………………… Ofpr/….…/…………….……… |
| POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ  |
| Data | Podpis pośrednika | Uwagi  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 \*\* wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy