|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OfPr/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Data przyjęcia oferty pracy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numer pracodawcy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\*Wypełnia urząd) | | | | | | | | | | | |
| ***ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY*** | | | | | | | | | | | |
| C:\Users\rgorzelak.PUPLEG\Desktop\znak_UP_rgb_70px.png  **Powiatowy Urząd Pracy**  **ul. gen. Władysława Sikorskiego 11**  **05-119 Legionowo**  tel. 22 774 27 73, fax.22 774 22 88  e-mail: oferty@puplegionowo.pl | | ***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. Dane identyfikacyjne pracodawcy** | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE PRACODAWCY**   **Nazwa pracodawcy:**  **………………………………………………………………………………………………...**  **…………………………........................................................................**  **Imię i nazwisko pracodawcy / właścicieli:**  **……………....................................................................................**  **NIP:**  **REGON:  PESEL** (dotyczy osoby fizycznej):  **Numer wpisu do rejestru KRAZ (dotyczy agencji zatrudnienia):**  **………………………………………………………………………………………………..**  **PKD 2025: …………………………………. / PKD 2007: …………………………………..**  **Liczba zatrudnionych pracowników: ……………………………………………………**  **Forma prawna prowadzonej działalności:** prywatna / publiczna | | | | | | | 1. **SIEDZIBA PRACODAWCY**   Kod pocztowy: -  Miejscowość: …………………………………………………………………………  Gmina: …………………………………………………………………………………..  Dzielnica (jeśli dotyczy): …………………………………………………………  Ulica: ……………………………………………………………………………………..  Nr domu : ………………………………………………………………………………  Nr lokalu: ……………………………………………………………………………….  Faks: **………………………………………………………………………………………………**  Numer telefonu do siedziby**: ………………………………………………………**  E- mail: ..**………………………………………………………………………………………..**  Adres www: **……………………………………………………………………..............** | | | | |
| **II. Dane dotyczące wykonywania pracy** | | | | | | | | | | | |
| 1. **NAZWA STANOWISKA**   **………………………………………………………………………………………………** | | | | | * 1. **Kod nazwy zawodu**   (wg klasyfikacji i specjalności) | | | | * 1. **Nazwa zawodu**   (wg klasyfikacji i specjalności)  ……………………………………… | | |
| * 1. **Liczba wolnych miejsc pracy:**     **w tym:**   * **dla osób niepełnosprawnych** * **dla osób w wieku emerytalnym** | | | | | * 1. **Wnioskowana liczba kandydatów:** | | | | | | |
| 1. **MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY**   Kod pocztowy: -  Miejscowość: ……………………………………………………………………………………..  Gmina: ……………………………………………………………………………………………….  Dzielnica (jeśli dotyczy): ……………………………………………………………………..  Ulica: ………………………………………………………………………………………………….  Nr domu : …………………………………………………………………………………………..  Nr lokalu: …………………………………………………………………………………………..  Dodatkowe informacje o miejscu zatrudnienia: …………………………………  ………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| * 1. **Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem osób z państw EOG?**   Tak Nie | | | | |
| 1. **WYNAGRODZENIE**   **(kwota brutto):**  Od…………………. Do………………….  **System wynagrodzenia:**  Godzinowy  Miesięczny  Akord  Inny | 1. **CZAS PRACY**   **System czasu pracy:**  Jednozmianowy  Dwuzmianowy  Trzyzmianowy  Ruch ciągły  Inny - ……………………………….  **Dokładne godziny i dni pracy:**  **………………………………………………** | | | | 1. **RODZAJ UMOWY**   Umowa na czas nieokreślony  Umowa na czas określony  Umowa zlecenie  Umowa na okres próbny  Inna: ……………………………………….  **………………………………………………..** | | | | | **6.2. Data rozpoczęcia pracy:**  **……………………………** | |
| 1. **TYP PRACY**   ☐ Stacjonarna  ☐ Zdalna  ☐ Hybrydowa | |
| * 1. **Przewidywany okres zatrudnienia:**   **…………………………………………** | | | | |
| 1. **WYMAGANIA** 2. **Wykształcenie: …………………………………………………………….**   **…………………………………………………………………………………….**   1. **Umiejętności: ………………………………………………………………**   **…………………………………………………………………………………….**   1. **Uprawnienia: ……………………………………………………………….**   **…………………………………………………………………………………….**   1. **Znajomość języków obcych: …………………………………………**   **…………………………………………………………………………………….**   1. **Wymagane dokumenty na rozmowę: ………………………….**   **……………………………………………………………………………………** | | | | | 1. **OBOWIĄZKI**   **……………………………………………………………………………………………………..**  **……………………………………………………………………………………………………..**  **……………………………………………………………………………………………………..**  **……………………………………………………………………………………………………..**  **……………………………………………………………………………………………………..**  **……………………………………………………………………………………………………..**  **……………………………………………………………………………………………………..**  **……………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………….** | | | | | | |
| **III. Dane osoby wskazanej do kontaktu z kandydatami w sprawie oferty pracy** | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBY DO KONTAKTU**   **Imię: …………………………………………………………………………………………………**  **Nazwisko: …………………………………………………………………………………………**  **Stanowisko osoby wyznaczonej do kontaktu:**  **………………………………………………………………………………………………………….** | | | | | | * 1. **Preferowane formy do kontaktu:**   **Numer telefonu: ………………………………………………………..**  **E-mail: ……………………………………………………………………….**  **Poczta: ………………………………………………………………………**  **Inny: ………………………………………………………………….........** | | | | | |
| **UWAGA! Należy dołączyć pełnomocnictwo, jeśli osobą do kontaktu jest inna niż pracodawca.** | | | | | | | | | | | |
| **IV. Instytucje realizujące ofertę pracy** | | | | | | | | | | | |
| 1. **ZASIĘG REALIZACJI OFERTY PRACY** | | | | | | | | | | | |
| Czy PUP w Legionowie jest wiodącym urzędem w zakresie realizacji oferty pracy?  Tak  Nie – urzędem wiodącym jest:  ……………………………………………………………………….. | | | Czy Pracodawca wybiera dodatkowy urząd odpowiedzialny za realizację oferty pracy?  Tak - (należy wskazać urzędy) …………………………………………………………………………………..…  Nie | | | | | | | | Czy Pracodawca wyraża zainteresowanie umieszczeniem oferty pracy na oficjalnej stronie Facebook urzędu?  Tak Nie |
| **V. Oświadczenia** | | | | | | | | | | | |
| ***Oświadczam, iż składając ofertę 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 | | | | | | | | | | | |
| **VI. Adnotacje urzędu pracy** (\*Wypełnia urząd) | | | | | | | | | | | |
| **Numer oferty pracy** | | | | **Data przyjęcia oferty pracy**  **dzień miesiąc rok**  **--** | | | | **Sposób przyjęcia oferty pracy**  1) osobiście  2) telefonicznie  3) e-mail  4) faks  5) listownie  6) inne ……………………………………….……… | | | |
| **Numer pracodawcy** | | | |
| **Data końca realizacji oferty pracy**  **dzień miesiąc rok**  **--** | | | |
| **Identyfikator pracownika PUP** | | | |
| **Aktualizacja**  **……………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………** | | | | | **Przyczyna wycofania oferty**  1) zrealizowana  2) anulowana  3) upływ terminu  4) inna ……………………………………………………………………................ | | | | | | |