**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

Forma realizacji oferty:

□ Oferta pracy **otwarta** – zawierająca dane umożliwiające identyfikacje pracodawcy (dostępna również dla osób nie zarejestrowanych w PUP).

□ Oferta pracy **zamknięta** – nie zawierająca danych umożliwiających identyfikacje pracodawcy (dostępna tylko dla osób zarejestrowanych w PUP).\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE DOTYCZACE PRACODAWCY** | | | | |
| 1. Nazwa pracodawcy …………………………………………………...   ……………………………………………………………….….….....  ………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………….............. | | | 4. Adres pracodawcy  kod pocztowy  ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  miejscowość. . . . . . . . . . . . . . . . .  gmina. . . . . . . . . . . . . . . . . . .  fax. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  e-mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | |
| 1. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktu.   ...........................................................................................   1. Preferowana forma kontaktu z pracodawcą   (telefoniczny- na numer telefonu, osobisty, mail., inny- jaki?)  …………………………………………………………… | | |
| 5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   NIP  \_\_\_ - \_\_\_\_- \_\_\_-\_\_\_ | |  | | --- | | 6. Podstawowy rodzaj | | działalności wg PKD | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |   7. Liczba zatrudnionych | | | ……………………………. | | | | |  | | --- | | 8. Forma prawna □ | | 1) przedsiębiorca prywatny |   2) przedsiębiorstwo państwowe  3) spółka akcyjna  4) spółka z o.o.  5) spółka cywilna  6) sektor publiczny  7) inne ………………………….  (zaznaczyć właściwe) | 9. Czy pracodawca jest agencja zatrudnienia?  □ tak □ nie\*  Jeśli tak , proszę podać numer wpisu do rejestru:  ………………………………… |
| **II. INFORMACJA DOTYCZĄCE OFERTY PRACY O WOLNYM MIEJSCU ZATRUDNIENIA** | | | | |
| 10. Nazwa zawodu  ………………………………  ………………………………  (Wypełnia PUP) | 12. Nazwa stanowiska pracy  ………………………………….  ……………….………………...  ………………….……………...  ………………………………….  …………………………………. | | 13. Liczba wolnych miejsc pracy ……………..    w tym dla osób niepełnosprawnych …………….. | |
| 11. Kod zawodu   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |   (Wypełnia PUP) | 14. Wnioskowana liczba do skierowania kandydatów ……….. | |
| 15. Miejsce wykonywania pracy  ……………………………….  ………………………………. | |  | | --- | | 17. Dodatkowe informacje o | | stanowisku (czy pracodawca | | zapewnia zakwaterowanie, | | wyżywienie, dojazd itd.)………  ………………………………...  …………………………………  …………………………………  ………………………………… | | | | 18. Rodzaj umowy  □ na czas nieokreślony  □ na czas określony  □ na okres próbny  □ praca w zastępstwie  □ umowa zlecenie  □ inne ………………\*  Okres trwania umowy  do …………………………. | 19. System i rozkład czasu pracy  □ jednozmianowa  □ dwie zmiany  □ trzy zmiany  □ ruch ciągły\*  Praca w godzinach:  od ……….. do…….....  od ……….. do ….……  do uzgodnienia ……………….. |
| 16. Wymiar czasu pracy  ………………………………….  Ilość godzin pracy w tygodniu  ………………………………….. |
| 20. Wysokość wynagrodzenia  (brutto w złotych)  ……………………………….. | 21. System wynagradzania  (akordowy, prowizyjny, czasowy ze stawką godzinową, czasowy ze stawką miesięczną, itp.)  ……………………………………………. | | 22. Data rozpoczęcia zatrudnienia – od ………………………………  Okres aktualności oferty pracy do …………………….………………  Częstotliwość kontaktów w celu aktualizacji oferty pracy …….……..  ………………………………………………………………………… | |
| 23. Tryb Pracy:  □ stacjonarna  □ zdalna  □ hybrydowa | | 24. Podmiot gospodarczy zainteresowany zatrudnieniem obywateli spoza krajów UE i EOG:  □ tak □ nie\* | 25. Proponowany zasięg upowszechnienia oferty pracy:  inny powiatowy urząd pracy □ tak □ nie \*jeżeli tak, proszę wskazać urząd:………………………………………………………  terytorium państw UE/EOG □ tak □ nie\* | |
| 26. Oczekiwania – wymagania pracodawcy wobec kandydatów:  1) poziom wykształcenia ………………………………………………  2) kwalifikacje i umiejętności …………………………………………  ………………………………………………………………………….  3) uprawnienia …………………………………………………………  4) doświadczenie ……………………………………………….……...  5) znajomość języków obcych (poziom znajomości)  ………………………………………………………………………….  6) inne …………………………………………………………………. | | | 27. Ogólny zakres obowiązków. ……………………………………….  ………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….. | |
| 28. Wymagane dokumenty aplikacyjne/ na rozmowę.  …………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………….. | | | 29. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej □ tak □ nie\*  (dotyczy agencji pracy tymczasowej) | |
| **III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY** | | | | |
| 30. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy.  …………………………………. | 31. Data przyjęcia zgłoszenia  ………………………………… | | 32. Numer oferty pracy.  ………………………………….. | 33. Oświadczam, że oferta pracy nie jest złożona w innym powiatowym urzędzie pracy w Polsce.  ⬜NIE ⬜TAK |
| 34. Imię i nazwisko pracownika wycofującego ofertę z realizacji.  ………………………………... | 35. Data zamknięcia oferty.  …………………………….. | | 36. Inne informacje ………..……  ………………………..………….  ………………………..………….  ………………………..…………. |

Uwaga \*zaznaczyć właściwe.

**IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

1. Zgodnie z art. 75§2 KPA oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty postepowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (zgodnie z art. 83 ust. 12 ustawy o rynku pracy   
   i służbach zatrudnienia) oraz nie zalegam z odprowadzaniem podatków do Krajowej Administracji Skarbowej.
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Piszu o realizacji oferty pracy.
3. Jestem świadomy, że Powiatowy Urząd Pracy w Piszu 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;
* braku w zgłoszeniu oferty pracy danych wymaganych i nieuzupełnienie ich w ciągu 7 dni od dnia powiadomienia o tej konieczności przez urząd;
* gdy pracodawca zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu   
  w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy

**W przypadku trudności z realizacją oferty pracy istnieje możliwość zmian ustaleń zawartych   
w ofercie pracy.**

……………………………………. ………………………………………………………………………

( Miejscowość i data) ( podpis/pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej przez pracodawcę)

**V. REALIZACJA OFERTY PRACY**

1. Data umieszczenia na tablicy ogłoszeń …………………………….
2. Aktualizacja oferty pracy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Sposób kontaktu**  **(osobisty, telefoniczny, inny)** | **Rezultat** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

VI. POZOSTAŁE INFORMACJE

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Uwaga**: \*niepotrzebne skreślić