



ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Numer oferty (wypełnia PUP)

OfPr/

/

- Oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy- otwarta** (podajemy adres firmy każdej zainteresowanej osobie)
- Oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy- zamknięta** (podajemy adres firmy osobom spełniającym wymagania pracodawcy)

Przyczyna wycofania oferty

- zrealizowana anulowana upłył terminu odrzucona brak możliwości realizacji inna (jaka?)

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

<p>1. Nazwa pracodawcy krajowego:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>2. Adres siedziby pracodawcy:</p> <p><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Ulica</p> <p>Telefon/fax</p> <p>e-mail</p> <p>Strona internetowa</p>
<p>3. NIP <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>	<p>4. REGON <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>5. PKD <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p>
<p>6. Liczba zatrudnionych pracowników:</p>	<p>7. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej</p> <p><input type="checkbox"/> Tak Numer wpisu do KRAZ: <input type="checkbox"/> Nie</p>

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

<p>8. Nazwa stanowiska pracy:</p> <p>.....</p>	<p>9. Nazwa i kod zawodu (wg klasyfikacji zawodów i specjalności)</p> <p>.....</p>
<p>10. Liczba wolnych miejsc pracy:</p> <p>Czy oferta przeznaczona jest dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>TAK / NIE / NIE WIDZIANE Liczba miejsc</p>	<p>11. Adres miejsca wykonywania pracy:</p> <p>.....</p>
<p>12. Ogólny zakres obowiązków:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>13. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto):</p> <p>.....</p>
<p>14. Data rozpoczęcia pracy:</p> <p>.....</p>	
<p>15. Rodzaj umowy:</p> <p><input type="checkbox"/> - na okres próbny <input type="checkbox"/> - na czas określony <input type="checkbox"/> - na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> - umowa zlecenie/ umowa o dzieło <input type="checkbox"/> - praca tymczasowa (dot. agencji zatrudnienia) <input type="checkbox"/> - inna (jaka?)</p>	
<p>16. Okres zatrudnienia : <input type="checkbox"/> 1 m-c <input type="checkbox"/> 3 m-ce <input type="checkbox"/> 6 m-cy <input type="checkbox"/> 12 m-cy <input type="checkbox"/> 24 m-ce <input type="checkbox"/> inne:</p>	
<p>17. System wynagrodzenia:</p> <p><input type="checkbox"/> - miesięczny <input type="checkbox"/> - godzinowy</p> <p><input type="checkbox"/> - akord <input type="checkbox"/> - prowizja <input type="checkbox"/> - inny (jaki?)</p>	<p>18. Wymiar czasu pracy i okres zatrudnienia:</p> <p><input type="checkbox"/> - pełny</p> <p><input type="checkbox"/> - 1/2 etatu</p> <p><input type="checkbox"/> - inne: /podać jaki-</p>
<p>19. System i rozkład czasu pracy:</p> <p><input type="checkbox"/> - jedna zmiana <input type="checkbox"/> - dwie zmiany <input type="checkbox"/> - trzy zmiany <input type="checkbox"/> - praca w ruchu ciągłym <input type="checkbox"/> - inny (jaki?)</p> <p>Godziny pracy:</p>	
<p>20. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów:</p> <p>- poziom wykształcenia</p> <p>- umiejętności</p> <p>.....</p> <p>- uprawnienia</p> <p>.....</p> <p>- doświadczenie zawodowe</p> <p>.....</p> <p>- znajomość języków obcych (poziom znajomości)</p> <p>.....</p> <p>- inne</p>	
<p>21. Zainteresowany przyjęciem kandydata do pracy z państw EOG:</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>	<p>22. Zasięg upowszechniania oferty pracy:</p> <p><input type="checkbox"/> - powiat łobeski <input type="checkbox"/> - inny urząd pracy.....</p> <p><input type="checkbox"/> terytorium państw EOG</p>
<p>23. Forma kontaktów z pracodawcą, w godzinach</p> <p><input type="checkbox"/> kontakt osobisty</p> <p><input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny</p> <p><input type="checkbox"/> inny (jaki?).....</p>	<p>24. Częstotliwość kontaktu z pracodawcą:</p> <p><input type="checkbox"/> - raz w tygodniu</p> <p><input type="checkbox"/> - co 2 tygodnie</p> <p><input type="checkbox"/> - raz w miesiącu</p>

<p>25. Okres aktualności oferty pracy:</p> <p style="text-align: center;">1 miesiąc</p> <p>.....</p>	<p>26. Imię i Nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy oraz stanowisko:</p> <p>.....</p>
---	---

27. Refundacja wyposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy: Numer umowy

Tak Nie

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2020 roku, poz. 1444) „Kto składając zeznanie mające na celu służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, iż:

- 1) w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem(łam)/ nie zostałem(łam)*** ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub **jestem/ nie jestem*** objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- 2) oferta pracy zgłoszona do Powiatowego Urzędu Pracy **nie jest / jest*** zgłoszona do innego urzędu pracy,
- 3) zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy o dezaktualizacji oferty.

***Niepotrzebne skreślić**

Pouczenie:

W przypadku gdy pracodawca krajowy zawarł w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, o której mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 735) zwane dalej "wymaganiami dyskryminującymi" lub zgłosił tę ofertę pracy do innego urzędu pracy lub urząd pracy podejmie decyzję o nieprzyjęciu tej oferty na podstawie art. 36 ust. 5f ustawy, urząd pracy powiadamia go o odmowie przyjęcia krajowej oferty pracy do realizacji. Powiadomienie ma formę pisemną i zawiera uzasadnienie. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, Powiatowy Urząd Pracy powiadamia pracodawcę krajowego, w formie ustalonej dla wspólnych kontaktów, o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez Powiatowy Urząd Pracy.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis, pieczętka

Występuję o wydanie informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi w oparciu o rejestry bezrobotnych i poszukujących pracy, w celu WYDANIA ZEZWOLENIA NA PRACĘ/ZEZWOLENIA NA PRACĘ SEZONOWĄ*

TAK* NIE

* Jeżeli TAK proszę wypełnić poniżej

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 grudnia 2017 r. w sprawie wydania zezwolenia na pracę cudzoziemca oraz wpisu oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi do ewidencji oświadczeń (Dz. U. z 2017 r. poz. 2345), w związku z ubieganiem się o wydanie zezwolenia na pracę cudzoziemca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, na podstawie § 6 ww. rozporządzenia wnoszę o przygotowanie informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych na stanowiskoW oparciu o rejestry bezrobotnych i poszukujących pracy, na podstawie oferty pracy zgłoszonej na ww. stanowisko w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łobzie.

Dotatkowo zwracam się z prośbą o skierowanie / nie kierowanie osób bezrobotnych poszukujących pracy spełniających nasze wymagania.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis, pieczętka

ADNOTACJE URZĘDU PRACY

29. Data przyjęcia oferty pracy:

--

30. Data końca realizacji oferty:

--

31. Pieczętka i podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie:

32. Sposób przyjęcia oferty pracy:

- osobiście - telefonicznie - e-mail - inne