



# KRAJOWA OFERTA PRACY

*Uwaga: Zgłoszona oferta pracy powinna być wypełniona szczegółowo zgodnie z jej treścią. 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.*

<b>I. Informacje dotyczące oferty /wypełnia urząd</b>			
1. Numer oferty pracy: .....	2. Data zgłoszenia oferty: .....	3. Rodzaj oferty:	4. Sposób przyjęcia oferty
5. OFPR/17/..... STPR/17/.....		OFERTA PRACY TYMCZASOWEJ	OFERTA ZWYKŁA
6. Częstotliwość kontaktów pomiędzy PUP i pracodawcą krajowym: 1)co 3 dni, 2)nie rzadziej niż raz w tygodniu, 3) raz w miesiącu, 4)inne ..... <input type="checkbox"/>		EOG	OS. NP.
		INNY URZĄD	dostarczone w inny sposób
<b>II. Informacje dotyczące pracodawcy</b>			
7. Nazwa pracodawcy krajowego ..... .....		8. Adres siedziby pracodawcy krajowego Ulica/nr ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kod pocztowy ..... miejscowość/poczta .....	
9. Numer 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"/>		Gmina .....	
10. Numer statystyczny pracodawcy krajowego 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"/>		Miejscowość .....	
11. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Telefon .....	
12. Agencja zatrudnienia <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie, jeżeli tak, to wpisać nr rejestru .....		Faks .....	
13. Forma prawna prowadzonej działalności 1) Spółka z o.o. 5) Spółka Jawna 2) Spółka Akcyjna 6) Jednostka państwowa 3) Spółka Cywilna 7) inna ..... <input type="checkbox"/> 4) Działalność gospodarcza		e-mail .....	
14. Liczba zatrudnionych pracowników .....		15. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą krajowym: 1. Kontakt osobisty <input type="checkbox"/> 2. Kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> 3. Inny (np.: CV i list motywacyjny wysłać pocztą, e-mail)	
16. Pracodawca / Osoba reprezentująca pracodawcę krajowego Nazwisko i imię ..... Stanowisko ..... Telefon ..... e-mail .....			
<b>III. Informacje dotyczące oferty / zgłaszanego miejsca pracy</b>			
17. Realizacja oferty w formie: zawierającej dane umożliwiające identyfikację pracodawcy (oferta otwarta) <input type="checkbox"/> nie zawierającej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy (oferta zamknięta) <input type="checkbox"/>		18. Oferta ważna do .....	19. Termin realizacji oferty: .....
20. Oferta pracy zgłoszona tylko do PUP Łomża/ oferta zgłoszona do innego PUP(niepotrzebne skreślić)			
21. Nazwa zawodu ..... Kod zawodu wg KZiS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		22. Nazwa stanowiska ..... 24. Data rozpoczęcia zatrudnienia .....	23. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
25. Adres miejsca wykonywania pracy ..... .....		26. Forma realizacji oferty: 1) skierowanie <input type="checkbox"/> 2) giełda pracy 3) upowszechnienie na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej 4) inna .....	27. Zasięg upowszechniania oferty pracy 1) tylko terytorium Polski <input type="checkbox"/> 2) terytorium Polski i państwa EOG

28. Rodzaj umowy 1) umowa na czas nieokreślony; 2) umowa na czas określony; <input type="checkbox"/> 3) umowa na okres próbny <input type="checkbox"/> 4) umowa na zastępstwo; 5) umowa zlecenie; 6) inna: .....	29. System i rozkład czasu pracy 1) podstawowy; 2) równoważny; 3) ruch ciągły; <input type="checkbox"/> 4) zadaniowy; <input type="checkbox"/> 5) skrócony; 6) praca przy pilnowaniu mienia i ochronie osób; 7) inny .....	30. Wymiar czasu pracy ..... Zmianowość / Godziny pracy .....	31. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto) .....
34. Wymagania – oczekiwania pracodawcy krajowego Wyszkolenie ..... Kierunek /Specjalność ..... Doświadczenie zawodowe/staż pracy ..... Uprawnienia/Umiejętności ..... Dodatkowe wymagania .....		32. Okres zatrudnienia od ..... do .....	33. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja) .....
35. Ogólny zakres obowiązków /charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy ..... ..... .....		36. Znajomość języków obcych/ poziom: Język ..... slaby <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> dobry <input type="checkbox"/> b. dobry <input type="checkbox"/> biegły <input type="checkbox"/> Język ..... slaby <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> dobry <input type="checkbox"/> b. dobry <input type="checkbox"/> biegły <input type="checkbox"/>	
37. Czy pracodawca krajowy zainteresowany jest przekazaniem oferty pracy do innych powiatowych urzędów pracy w celu jej upowszechnienia w ich siedzibach (tak/nie). Upowszechnienie w urzędzie pracy w : .....			
38. Czy oferta pracy jest złożona w celu uzyskania informacji starosty – wymaganej do zezwolenia na pracę dla cudzoziemca? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
38 a. (dot. pkt. 38) Czy pracodawca zgadza się na kierowanie kandydatów przez Urząd? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
39. Pracodawca krajowy zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG TAK/NIE			
<b>IV. Zgłoszenie oferty pracy dla obywateli EOG*</b>			
40. Pracownik będzie miał możliwość zakwaterowania i żywienia w miejscu pracy TAK / NIE, jeżeli TAK to kto będzie ponosił koszty* .....			
41. Określenie przez pracodawcę istnieją możliwości i warunków sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, ponoszonych przez pracownika TAK/NIE, jeżeli TAK to jakie i w jakiej wysokości* .....			
42. Upowszechnienie oferty pracy w wybranych państwach EOG (tak/nie). * Upowszechnienie w państwach: .....			
43. Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego z określeniem poziomu jego znajomości*: .....			
44. Oczekiwania pracodawcy wobec języka, w jakim kandydaci z państw EOG przekazywać będą podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty.* .....			
45. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy* .....			
46. Praca będzie wykonywana w innym miejscu niż siedziba pracodawcy TAK/NIE, jeżeli TAK wpisać przyczynę* .....			

\* dotyczy pracodawców zainteresowanych zatrudnieniem kandydatów z państw EOG

Powiatowy Urząd Pracy **nie może** przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca:

Zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasadę 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.

Powiatowy Urząd Pracy **może nie** przyjąć oferty pracy, jeżeli:

W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5e i 5f Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 roku, poz. 1065).

Pracodawca **WYRAZIŁ/ NIE WYRAZIŁ** zgody na podawanie do publicznej informacji danych umożliwiających jego identyfikację przez osoby nie zarejestrowane w Powiatowym urzędzie pracy i oświadczył, iż w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca **ZOSTAŁ/ NIE ZOSTAŁ** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenia praw pracowniczych lub **JEST/NIE JEST** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

.....  
data, pieczętka i podpis pośrednika  
przyjmującego ofertę

.....  
data, podpis pracodawcy / osoby  
reprezentującej pracodawcę