

KRAJOWA OFERTA PRACY

OFERTA NIEZAWIERAJĄCA DANYCH UMOŻLIWIAJĄCYCH IDENTYFIKACJĘ PRACODAWCY



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



I. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa Pracodawcy		2. Adres siedziby pracodawcy Ulica □□ - □□□□ Kod pocztowy miejscowość Gmina Telefon Faks e-mail strona internetowa	
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	6. forma prawna prowadzonej działalności: 1) indywidualna działalność gospod. 2) spółka jawna 3) spółka prawa handlowego 4) inne.....	
5. NIP	7. Osoba reprezentująca pracodawcę Nazwisko i imię Stanowisko Telefon e-mail		
8. Preferowana forma kontaktu Pracodawcy z Urzędem Pracy 1) kontakt osobisty <input type="checkbox"/> 2) kontakt telefoniczny 3) inne.....		9. Częstotliwość kontaktu Pracodawcy z Urzędem Pracy <input type="checkbox"/> 1) kontakt raz w tygodniu 2) kontakt raz na dwa tygodnie 3) inne.....	
Refundacja kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy dla skierowanych osób bezrobotnych Nr umowy CAZ 630 / /		10. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
		11. Liczba zatrudnionych pracowników.....	
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia			
12. Nazwa zawodu	13. Nazwa stanowiska	14. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia W tym dla osób niepełnosprawnych Wnioskowana liczba kandydatów	
15. Kod zawodu		16. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy*: <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
17. Adres miejsca wykonywania pracy	18. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)	19. Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)	20. Okres zatrudnienia
21. Rodzaj zatrudnienia <input type="checkbox"/> 1) umowa na czas nieokreślony; 2) umowa na czas określony; 3) umowa na okres próbny; 5) umowa zlecenie; 6) inne.....	22. Data rozpoczęcia zatrudnienia	23. Zmianowość 1) jednozmianowy; 2) dwie zmiany; 3) trzy zmiany; 4) ruch ciągły; 5) inna..... <input type="checkbox"/>	24. Rozkład czasu pracy Praca w godz.....
	25. Okres aktualności oferty Data początkowa..... Data końcowa.....		26. Wymiar czasu pracy <input type="checkbox"/> 1) pełny etat 2) pół etatu 3) inny.....
27. Wymagania – oczekiwania pracodawcy Poziom wykształcenia Doświadczenie zawodowe Uprawnienia Umiejętności..... Znajomość języków obcych z uwzględnieniem poziomu znajomości.....		28. Zakres obowiązków na stanowisku pracy	

*Art. 19 g Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, brzmi: „ W dokumentach, ogłoszeniach i ofertach agencja zatrudnienia jest obowiązana umieszczać numer wpisu do rejestru, a ogłaszane oferty pracy do wykonywania pracy tymczasowej oznacza się jako "oferty pracy tymczasowej".

29. Czy Pracodawca jest zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy?		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
30. Czy Pracodawca jest zainteresowany informacją o liczbie osób zarejestrowanych spełniających oczekiwania zawarte w ofercie?		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
31. Upowszechnienie oferty w wybranych krajach EOG:		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jeśli tak, to w jakich:.....			
32. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jeśli tak, to z jakich.....			
33. Przekazać ofertę do innych Powiatowych Urzędów Pracy:		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Jeśli tak, to do jakich:.....			
34. Oferta zgłoszona tylko do PUP w Sieradzu:		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
35. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP:		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
36. Czy w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy Pracodawca został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy?			
		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
III. Adnotacje Urzędu Pracy			
37. Numer pracodawcy	38. Data przyjęcia zgłoszenia	39. Numer zgłoszenia	40. Sposób przyjęcia oferty
			<input type="checkbox"/>
41. Data odwołania zgłoszenia	42. Numer pracownika	43. Informacje dodatkowe:	1) telefonicznie 2) pisemnie 3) faks 4) e-mail 5) inna forma

.....

Miejscowość i data

.....

podpis, pieczęć