

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Numer zgłoszenia: StPr/

I. Dane dotyczące pracodawcy krajowego		
1. Nazwa pracodawcy / Imię i nazwisko osoby fizycznej		2. Adres siedziby lub adres stałego miejsca wykonywania działalności: Kod pocztow..... Ulica
3. NIP		Miejscowość.....
4. PESEL lub rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej).		Telefon..... Adres email..... Strona internetowa.....
5. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Preferowana forma kontaktu z PUP: <input type="checkbox"/> telefon <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> osobiście		6. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE 7. Pracodawca oświadcza, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy- art.83 ust.12 ustawy * <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8. Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej: <input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo Państwowe <input type="checkbox"/> Spółka z o.o. <input type="checkbox"/> Spółdzielnia Socjalna <input type="checkbox"/> Spółka Jawna <input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo Społeczne <input type="checkbox"/> Spółka Cywilna <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> Spółka Akcyjna		9. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:
11. Spr. w: KRS <input type="checkbox"/> CEIDG <input type="checkbox"/> REGON <input type="checkbox"/> Data i podpis		10. Liczba zatrudnionych pracowników:
13. Zweryfikowano: ZUS <input type="checkbox"/> KRUS <input type="checkbox"/> KAS <input type="checkbox"/> Data i podpis		12. Zgoda na otrzymywanie powiadomień z Urzędu <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Adresat wyraża zgodę na kontakt i otrzymywanie powiadomień e-mail 14. Adresat wyraża zgodę na kontakt telefoniczny: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Numer telefonu.....
II. Dane dotyczące zgłaszanego miejsca pracy		
15. Kod zawodu	17. Nazwa stanowiska	18. Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych
16. Nazwa zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności		19. Liczba osób, która ma zostać skierowana do pracodawcy
20. Rodzaj umowy: <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> na czas określony <input type="checkbox"/> na umowę zlecenie <input type="checkbox"/> na okres próbny <input type="checkbox"/> na umowę agencyjną <input type="checkbox"/> powołanie <input type="checkbox"/> na umowę o pracę w zastępstwie <input type="checkbox"/> wybór <input type="checkbox"/> na umowę o dzieło <input type="checkbox"/> mianowanie <input type="checkbox"/> inne (jakie) <input type="checkbox"/> spółdzielcza umowa o pracę <input type="checkbox"/> na czas wyk. określonej pracy		21. Miejsce wykonywania pracy: 22. Okres zatrudnienia (w przypadku umowy o pracę) lub okres wykonywania umowy, w przypadku umowy cywilnoprawnej) 23. Data lub okres rozpoczęcia pracy:
24. System / rozkład czasu pracy: <input type="checkbox"/> jedna zmiana Praca w godzinach: <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany Soboty: <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> nie dotyczy Niedziele: <input type="checkbox"/> inny (jakie?)		25. Wymiar czasu pracy: <input type="checkbox"/> etat <input type="checkbox"/> pół etatu <input type="checkbox"/> inny (jaki?)
27. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie brutto)	28. System wynagrodzenia <input type="checkbox"/> czasowy ze stawką godz. <input type="checkbox"/> akordowy, <input type="checkbox"/> czasowy ze stawką dzienną <input type="checkbox"/> prowizyjny, <input type="checkbox"/> czasowy ze stawką tygodniową <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> czasowy ze stawką m-czną	29. Oferta pracy tymczasowej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

III. Dane dotyczące oczekiwań pracodawcy krajowego wobec kandydata do pracy	
30. Wymagania - oczekiwania pracodawcy 1) poziom wykształcenia <input type="checkbox"/> bez znaczenia <input type="checkbox"/> podstawowe / gimnazjalne <input type="checkbox"/> zasadnicze zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> inne (jakie?) 2) zawód wyuczony/kierunek wykształcenia 3) doświadczenie zawodowe/zawód wykonywany..... 4) znajomość języków obcych (poziom)	5) uprawnienia 6) umiejętności 7) inne 31. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej proszę uzupełnić załącznik nr 1) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

IV. Dane dotyczące postępowania z ofertą		
32. Okres aktualności oferty: od do Częstotliwość kontaktów ustalona z pracodawcą	33. Wybór PUP wiodącego: <input type="checkbox"/> PUP Tarnów <input type="checkbox"/> inny PUP	34. Czy pracodawca wyraża zgodę na podanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiającej identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w tym osoby biernie zawodowo: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
35. Czy oferta ma być upowszechniona w państwach EOG? <input type="checkbox"/> TAK (w których?) <input type="checkbox"/> NIE	36. Inne Urzędy Pracy wybrane do realizacji oferty przez pracodawcę	37. Potwierdzenie przesłania do innych Urzędów

V. Forma kontaktu kandydata do pracy z pracodawcą			
38. Kontakt osobisty	39. Kontakt telefoniczny	40. Kontakt e-mail	41. Inna forma kontaktu/giełda pracy
42. Informacja o dokumentach, które powinien posiadać kandydat zgłaszając się do pracodawcy: <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> nie są wymagane <input type="checkbox"/> List motywacyjny <input type="checkbox"/> inne (jakie?)		43. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej ofertę pracy	

INFORMACJE DLA PRACODAWCÓW ZGŁASZAJĄCYCH OFERTĘ PRACY

- Powiatowy Urząd Pracy nie może zamieścić oferty pracy lub ogłoszenia o pracę, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy – art. 83 ust. 11 ustawy *
- W przypadku stwierdzenia zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych, Krajowej Administracji Skarbowej, Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Urząd Pracy może odmówić publikacji oferty pracy w bazie ofert- art. 83 ust. 13 ustawy *
- Minister właściwy do spraw pracy może przekazywać w automatyczny sposób z wykorzystaniem systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 26 *prowadzenie i udostępnianie systemów teleinformatycznych* ust. 1 pkt 4, informacje o ofertach pracy upowszechnianych w ePracy podmiotom świadczącym usługi, o których mowa w art. 305 ust.2 pkt 1 lit. c. - agencje zatrudnienia

VI. Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy		
44. Data zgłoszenia do Urzędu/sposób zgłoszenia:	45. Upowszechnienie oferty w bazie ofert pracy od do..... Data /powód wycofania zgłoszenia: <input type="checkbox"/> zrealizowano <input type="checkbox"/> upływ okresu ważności <input type="checkbox"/> utrata aktualności oferty przed upływem tego okresu <input type="checkbox"/> inne	46. Weryfikacja oferty: Pozytywna..... Negatywna –powód..... Poinformowano o odmowie przyjęcia oferty pracy:
47. REALIZACJA OFERTY PRACY Sporządzono listę kandydatów w formie elektronicznej w dniu..... Liczba kandydatów..... Data poinformowania pracodawcy o rezultatach Inne		48. Podpis doradcy ds. zatrudnienia
Data kontaktu	Kontakt z pracodawcą (ustalenia)	Podpis pracownika