

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA DO WYKONYWANIA PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH

<input type="checkbox"/> OTWARTA <input type="checkbox"/> ZAMKNIĘTA			
I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego		Nr NIP : □□□ - □□ - □□ - □□□	
1. Nazwa pracodawcy:		3. Adres pracodawcy ulica □□-□□□ kod pocztowy miejscowość gmina e – mail strona internetowa nr telefonu/fax	
2. Imię i Nazwisko pracodawcy lub pracownika do kontaktu : Stanowisko służbowe : telefon kontaktowy :			
4. Numer REGON □□□□□□□□□□	5. Forma prawna:	6. Agencja zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej TAK <input type="checkbox"/> Nr wpisu NIE <input type="checkbox"/>	
7. Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD □□□□ □		8. Liczba zatrudnionych pracowników	
II. Informacje dotyczące zgłoszonej krajowej oferty pracy lub miejsca zatrudnienia			
9. Nazwa zawodu	10. Nazwa stanowiska	11. Liczba wolnych miejsc pracy, □□ w tym dla osób niepełnosprawnych □□	
12. Kod zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności		13. Wnioskowana liczba kandydatów □□	
14. Adres miejsca wykonywania pracy	15. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)	16. Rodzaj umowy 1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) praca sezonowa <input type="checkbox"/> 4) w niepełnym wymiarze czasu pracy 5) inne	17. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany <input type="checkbox"/> 3) trzy zmiany <input type="checkbox"/> 4) ruch ciągły 5) inne
18. Proponowany zasięg upowszechniania : <input type="checkbox"/> powiat <input type="checkbox"/> inne PUP <input type="checkbox"/> kraje EOG			
19. Wysokość wynagrodzenia brutto	20. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, itp.)	21. Wymiar czasu pracy	22. Data rozpoczęcia pracy
23. Okres zatrudnienia (w przypadku pracy na podst. umowy o pracę)	24. Okres aktualności oferty (ważna do)	25. Forma/częstotliwość kontaktów PUP z pracodawcą	
26. Wymagania - oczekiwania pracodawcy krajowego 1) poziom wykształcenia 2) doświadczenie zawodowe 3) umiejętności 4) uprawnienia 5) język obcy/poziom znajomości 6) kandydaci z krajów EOG		27. Ogólny zakres obowiązków:	
III. Adnotacje urzędu pracy			
28. Numer pracodawcy	29. Data przyjęcia zgłoszenia	30. Data anulowania zgłoszenia	31. Numer zgłoszenia StPr/25/.....
32. Numer pracownika urzędu	33. Podpis pracownika	34. Oferta pracy tymczasowej TAK NIE	35. Numer oferty OfPr/25/.....