

PUP w Gliwicach

Plac Inwalidów Wojennych 12  
44-100 Gliwice

## ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

## I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy		4. Nazwisko i imię osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z osobami kierowanymi do pracy ..... telefon / e-mail / fax .....	
2. Adres pracodawcy		Forma kontaktu osób kierowanych do pracy	
3. Imię i nazwisko, nr telefonu pracodawcy		<input type="checkbox"/> osobisty ul..... ..... w godz.: ..... <input type="checkbox"/> telefoniczny ..... <input type="checkbox"/> inny (e-mail, www) .....	
5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)	7. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej	Numer NIP	
<input type="text"/>	1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
6. Forma prawna prowadzonej działalności	Nr wpisu do rejestru .....	9. Zasięg upowszechnienia oferty	
1. spółki: ..... <input type="checkbox"/> 2. adm. publiczna 3. przedsiębiorstw państw. 4. osoba prowadząca działalność gosp. 5. inne .....	8. Oferta została zgłoszona do innego PUP na terenie kraju	1) terytorium Polski 2) UE/EOG 3) ościenne Urzędy 4) wybrane państwa UE/EOG ..... **	
10. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="checkbox"/>	1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie <input type="checkbox"/>	11. Liczba zatrudnionych pracowników <input type="checkbox"/>	

## II. Informacje dotyczące zgłoszenia krajowej oferty pracy

12. Nazwa zawodu	14. Nazwa stanowiska	15. Liczba wolnych miejsc pracy	
13. Kod zawodu		- w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych	
		16. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej:	
17. System i rozkład czasu pracy	18. Miejsce wykonywania pracy	22. Rodzaj umowy o pracę	23. Rodzaj umowy cywilno - prawnej
1) jednozmianowość 2) dwie zmiany <input type="checkbox"/> 3) trzy zmiany <input type="checkbox"/> 4) ruch ciągły 5) inne godz. pracy: od ..... do .....	19. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania) TAK NIE	1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) okres próbny <input type="checkbox"/> 4) na zastępstwo <input type="checkbox"/> 5) na czas wykonania określonej pracy	1) umowa o dzieło <input type="checkbox"/> 2) umowa zlecenie 3) umowa agencyjna
20. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie – brutto)	21. System wynagradzania	Okres zatrudnienia:	Okres wykonywania umowy:
	1) akordowy <input type="checkbox"/> 2) prowizyjny 3) czasowy	od.....do.....	od.....do.....

24. Oczekiwania wobec kandydatów do pracy:  
poziom wykształcenia.....  
doświadczenie zawodowe.....  
kwalifikacje.....  
jęz. obce/poziom.....  
umiejętności / uprawnienia .....

Zakres obowiązków:

Oświadczam, że dane zawarte w ofercie pracy są prawdziwe oraz znane mi są prawa i obowiązki pracodawcy wynikające z Ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r. Poz. 475 z późn. zm.).

„Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w ofercie pracy. Zobowiązuję się do informowania urzędu o aktualności oferty”.

.....  
podpis

25. Wymiar czasu pracy:

Oświadczam, iż w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/ nie zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo **jestem/ nie jestem** objęty postępowaniem dot. naruszania przepisów prawa pracy  
Pracodawca został poinformowany o:

\*możliwość zgłoszenia oferty tylko w jednym urzędzie;

\*możliwość odmowy przyjęcia oferty pracy przez PUP jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dot. naruszania przepisów prawa pracy ;

\*możliwość odmowy przyjęcia oferty pracy przez PUP jeżeli 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;

\*szczegółowe informacje o prawach i obowiązkach pracodawcy dostępne na stronie int. tut. Urzędu [www.pup.gliwice.pl](http://www.pup.gliwice.pl) w zakładce dla pracodawców. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych w niniejszym formularzu, pracodawca będzie zobowiązany uzupełnić zgłoszenie. Nie uzupełnienie zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, spowoduje, że oferta pracy nie będzie przyjęta do realizacji przez PUP.

\*niewłaściwe skreślić

**III. Adnotacje Urzędu Pracy**

26. Częstotliwość kontaktów <input type="text"/>	27. Data przyjęcia zgłoszenia <input type="text"/>	28. Numer zgłoszenia OfPr/ / StPr/ /	29. Sposób przyjęcia oferty 1) pisemnie <input type="checkbox"/> 2) inna forma
30. Oferta ważna od:	32. Data aktualizacji oferty	33. Data anulowania zgłoszenia <input type="text"/>	34. Numer pracownika Urzędu Pracy
31. Oferta ważna do:			

\* niepotrzebne skreślić OFERTA ZAMKNIĘTA (nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy) / OTWARTA (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy)

\*\* W przypadku zainteresowania pracodawcy krajowego upowszechnieniem krajowej oferty pracy na terenie państw UE/EOG proszę uzupełnić poniższą tabelę

**REALIZACJA OFERTY PRACY**

Lp.	Imię i nazwisko	Kandydat zatrudniony		Uwagi
		Tak	Nie	
1				
2				
3				