

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Numer oferty: OfPr/	Kod programu lub nazwa	
I. Informacje dotyczące pracodawcy		
Nazwa pracodawcy	Adres pracodawcy Kod pocztowy □□ – □□□□ Ulica	
Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wskazanej do kontaktów Numer telefonu	Miejscowość	
	Tel./fax	
	E-mail	
Forma prawna prowadzonej działalności <input type="checkbox"/> publiczna <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> spółka(jaka?) <input type="checkbox"/> inna		
NIP	REGON	Podstawowy rodzaj działalności wg PKD
Preferowana forma kontaktów <input type="checkbox"/> osobista <input type="checkbox"/> telefoniczna <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> inna - jaka?		Liczba zatrudnionych pracowników (pełny wymiar czasu pracy) Agencja pracy tymczasowej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Numer wpisu do rejestru agencji zatrudnienia:
Czy pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy ? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy		
Nazwa zawodu	Nazwa stanowiska	Liczba wolnych miejsc pracy w tym dla osób niepełnosprawnych
Kod zawodu		
Miejsce wykonywania pracy	Informacje dodatkowe (możliwość zakwaterowania, inne)	Oferta pracy tymczasowej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Ogólny zakres obowiązków		
Rodzaj umowy na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony <input type="checkbox"/> na okres próbny <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> inna (jaka?)	Zmianowość <input type="checkbox"/> jedna zmiana <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> inna	System i rozkład czasu pracy <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> równoważny <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> weekendowy <input type="checkbox"/> zadaniowy <input type="checkbox"/> inny
	Godziny pracy od do od do	Wymiar czasu pracy <input type="checkbox"/> pełny <input type="checkbox"/> niepełny <input type="checkbox"/> inny
System wynagrodzenia <input type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> godzinowy <input type="checkbox"/> akordowy <input type="checkbox"/> prowizyjny		Wysokość wynagrodzenia (kwota brutto)
Data rozpoczęcia pracy		Okres zatrudnienia lub okres wykonywania umowy cywilnoprawnej od do

III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydata do pracy		
Poziom wykształcenia	Umiejętności	Uprawnienia
Doświadczenie zawodowe	Znajomość języków obcych / stopień znajomości	Kandydaci z państw EOG <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oczekiwania dodatkowe		
IV. Postępowanie z ofertą pracy		
Okres aktualności oferty (od – do)	Częstotliwość kontaktów urzędu z pracodawcą	
Oferta pracy na powyższe stanowisko została zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zasięg upowszechnienia oferty		
Przekazanie do wskazanego PUP <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeżeli tak, to do jakiego		
Upowszechnienie w państwach EOG* <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
*/ w przypadku zainteresowania upowszechnieniem oferty pracy na terenie państw EOG należy wypełnić załącznik nr 1 do zgłoszenia		
Forma upowszechnienia oferty		
<input type="checkbox"/> OTWARTA - zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego		
<input type="checkbox"/> ZAMKNIĘTA - nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego		
Czy oferta pracy jest złożona w celu uzyskania informacji starosty - wymaganej do zezwolenia na pracę dla cudzoziemca		
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeżeli tak, proszę określić tryb (procedurę), w ramach której składany będzie wniosek i liczbę egzemplarzy		
<input type="checkbox"/> zezwolenie na pracę typu A <input type="checkbox"/> zezwolenie na pobyt czasowy i pracę <input type="checkbox"/> zezwolenie na pracę sezonową		
<input type="checkbox"/> zezwolenie na pobyt czasowy w zawodzie wymagającym wysokich kwalifikacji <input type="checkbox"/> liczba egzemplarzy		
V. Adnotacje urzędu pracy		
Sposób przyjęcia oferty	Aktualizacja / inne ustalenia	
<input type="checkbox"/> osobiście		
<input type="checkbox"/> inny (jaki?)		
Data przyjęcia oferty	Ofertę zamknięto dnia z powodu	Podpis pracownika

ZAŁĄCZNIK NR 1
DO ZGŁOSZENIA KRAJOWEJ OFERTY PRACY

1.	Znajomość języka polskiego: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Stożień znajomości języka: <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> komunikatywny <input type="checkbox"/> biegły
2.	Język, w jakim kandydaci z państw EOG zainteresowani ofertą pracy mają przekazywać podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty:
3.	Możliwość zapewnienia zakwaterowania: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Koszt po stronie: <input type="checkbox"/> pracodawcy <input type="checkbox"/> pracownika
4.	Możliwość wyżywienia: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Koszt po stronie <input type="checkbox"/> pracodawcy <input type="checkbox"/> pracownika
5.	Możliwość sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży ponoszonych przez pracownika: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Warunki:
6.	Możliwość sfinansowania lub dofinansowania przeprowadzki ponoszonych przez pracownika: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Warunki:
7.	Przyczyny wykonywania pracy w innym miejscu niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji:
8.	Państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona:
9.	Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: