

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY
DOFINANSOWANIE WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO:
- KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 LAT A NIE UKOŃCZYŁ 60 LAT*
- KTÓRY UKOŃCZYŁ 60 LAT*

* niepotrzebne skreślić

Wndofwynagr/25/

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 <input type="checkbox"/> osobisty : ul..... w godz.: <input type="checkbox"/> telefoniczny <input type="checkbox"/> inny (e-mail, www)
3. Imię i nazwisko, nr telefonu pracodawcy	Numer NIP
5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)	7. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie <input type="checkbox"/> Nr wpisu do rejestru
6. Forma prawna prowadzonej działalności 1. spółki: 2. adm. publiczna 3. przedsiębior. państw. <input type="checkbox"/> 4. osoba prowadząca dział. gosp. <input type="checkbox"/> 5. inne	8. Oferta została zgłoszona do innego PUP na terenie kraju 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie <input type="checkbox"/>
10. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9. Zasięg upowszechnienia oferty 1) terytorium Polski <input type="checkbox"/> 2) UE/EOG <input type="checkbox"/> 3) ościenne Urzędy 4) wybrane państwa UE/EOG**
11. Liczba zatrudnionych pracowników <input type="checkbox"/>	15. Liczba wolnych miejsc pracy - w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/>
II. Informacje dotyczące zgłoszenia krajowej oferty pracy	
12. Nazwa zawodu	14. Nazwa stanowiska
13. Kod zawodu 	16. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej:
17. Miejsce wykonywania pracy	18. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)
19. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie – brutto)	20. System wynagradzania 1) akordowy <input type="checkbox"/> 2) prowizyjny <input type="checkbox"/> 3) czasowy
21. Rodzaj umowy 1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) praca sezonowa <input type="checkbox"/> 4) inne (okres próbny) <input type="checkbox"/> 5) umowa zlecenie 6) umowa o dzieło 7) praca tymczasowa Okres zatrudnienia: od.....do.....	22. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowość 2) dwie zmiany <input type="checkbox"/> 3) trzy zmiany <input type="checkbox"/> 4) ruch ciągły 5) inne godz. pracy: od do
23. 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 dnia 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024r, poz. 475 z późn.zm.) oraz Rozp. RM z 14.05.2014r (Dz. U. z 2014r, poz. 667). „Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w ofercie pracy. Zobowiązuję się do informowania urzędu o aktualności oferty”. podpis:	24. 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 (niewłaściwe skreślić) Pracodawca został poinformowany o: *możliwości zgłoszenia oferty tylko w jednym urzędzie; *możliwości 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 ; *możliwości 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.gliwice.praca.gov.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.

III. Adnotacje Urzędu Pracy

25. Częstotliwość kontaktów	26. Data przyjęcia zgłoszenia	27. Numer zgłoszenia OfPr/24/ StPr/24/	28. Sposób przyjęcia oferty 1) pisemnie <input type="checkbox"/> 2) inna forma
29. Oferta ważna od:	31. Data aktualizacji oferty	32. Data anulowania zgłoszenia	33. Numer pracownika Urzędu Pracy
30. 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

OFERTA PRACY DLA OBYWATELI UE/ EOG

DANE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY

Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego

Poziom w mowie podstawowy średnio zaawansowany zaawansowany

Poziom w piśmie podstawowy średnio zaawansowany zaawansowany

Język w jakim kandydaci z państw UE/EOG mają przekazać wymagane przez pracodawcę dokumenty

angielski niemiecki inny, jaki ? _____

Możliwość zakwaterowania Tak/Nie

Koszt ponosi pracodawca Koszt ponosi zatrudniony

Możliwość wyżywienia Tak/Nie

Koszt ponosi pracodawca Koszt ponosi zatrudniony

Waluta w jakiej wypłacana jest pensja

Premie

praca w dni wolne

Liczba godzin tygodniowo

Warunki i możliwości związane ze sfinansowaniem lub dofinansowaniem kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika

Państwa UE/ EOG w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona

- | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Austria | <input type="checkbox"/> Belgia | <input type="checkbox"/> Bułgaria | <input type="checkbox"/> Cypr | <input type="checkbox"/> Czechy | <input type="checkbox"/> Dania | <input type="checkbox"/> Estonia |
| <input type="checkbox"/> Finlandia | <input type="checkbox"/> Francja | <input type="checkbox"/> Grecja | <input type="checkbox"/> Hiszpania | <input type="checkbox"/> Holandia | <input type="checkbox"/> Irlandia | <input type="checkbox"/> Islandia |
| <input type="checkbox"/> Lichtenstein | <input type="checkbox"/> Litwa | <input type="checkbox"/> Luksemburg | <input type="checkbox"/> Łotwa | <input type="checkbox"/> Malta | <input type="checkbox"/> Niemcy | <input type="checkbox"/> Norwegia |
| <input type="checkbox"/> Polska | <input type="checkbox"/> Portugalia | <input type="checkbox"/> Rumunia | <input type="checkbox"/> Słowacja | <input type="checkbox"/> Słowenia | | |
| <input type="checkbox"/> Szwecja | <input type="checkbox"/> Węgry | <input type="checkbox"/> Wielka Brytania | <input type="checkbox"/> Włochy | | | |

Miejsce wykonywania pracy

siedziba pracodawcy krajowego miejsce inne niż siedziba pracodawcy krajowego przyczyny oddelegowania

Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy

REALIZACJA OFERTY PRACY

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