**Zgłoszenie oferty pracy**

1. Oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

2. Oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy** | | | | | | 2. Czy pracodawca jest **Agencją PRACY TAK/NIE** | | | | | |
| 1. Nazwa pracodawcy................................................................ ..................................................................................................... | | | | | | 3. Adres pracodawcy  Ulica: ....................................................................................  ..........................................................   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  |  |     Miejscowość  Telefon ...................................................................................  Fax \*...................................................................................  Strona internetowa \* ………………………………………… | | | | | |
| 4. Osoba reprezentująca pracodawcę, **wskazana do kontaktów**:  Nazwisko i imię…………………………………………………  Stanowisko……………………………………………………...  Telefon………………………………………………….………  e-mail………………………………………………..…………. | | | | | |
| 5. **Preferowana forma kontaktów z PUP \*** ................................................................... | | | | 6. **Nr NIP**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | 7. Podstawowy rodzaj działalności  w/g PKD \*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | | | |
| 8. Forma własności:   * Prywatna * Publiczna | 9. Forma prawna \*   Sp. z o.o.  S.C.  Podmiot publiczny  S.A    Osoba fizyczna prowadząca działalność gosp.  inne | | | | | | | 10. Liczba obecnie zatrudnionych  pracowników | | | |
| **II. Informacje dotyczące krajowej oferty pracy** | | | | | | | | | | | |
| 11. Nazwa zawodu\*  ……………………………......………………….….................  ..............................................  ................................ | | 12. **Nazwa stanowiska**  ..........................................................  .......................................................... | | | | | 13. Liczba wolnych miejsc pracy   * w tym dla osób niepełnosprawnych | | | | |
| 16. Wnioskowana liczba kandydatów\*  Pracodawca oczekuje / nie oczekuje  informacji o liczbie osób zarejestrowanych spełniających jego wymagania | | | | |
| 14. Kod zawodu\* (wg. Klasyfikacji zawodów i specjalności)  ……………………………..... | |
| 15. Dodatkowe informacje- **dla obywateli EOG**: (znajomość jęz. polskiego wymaganych dokumentów możliwość zakwaterowania i wyżywienia, finansowanie /dofinansowanie kosztów podróży, inne):  ........................................................................ ....................................................................................................................... | | | | |
| 17. Adres miejsca  wykonywania pracy  ..................................................  ……………………………….. | | 18. Zasięg ogłoszenia informacji o **krajowej ofercie pracy**:  1) tylko terytorium Polski  2) terytorium Polski i państwa EU/EOG  - *nazwa państw/a* ......................................... | | | | |
| 19. **Rodzaj zatrudnienia**  1) umowa na czas nieokreślony 6) umowa o dzieło  2) umowa na czas określony 7) umowa zlecenie  3) umowa na okres próbny 8) inne ……………………..  4) umowa na zastępstwo  5) umowa o pracę tymczasową **TAK/NIE** | | | | | | | 20. Zmianowość:  1) jednozmianowa  2) dwie zmiany  3) trzy zmiany  4) ruch ciągły  5) inna …….. | | | 21. Rozkład czasu pracy:  od godz. ………………...  do godz. ……………….. | |
| 22. Wymiar czasu pracy:   □ pełny  □ inny ........................... | |
| 23. Wysokość wynagrodzenia  (**kwota brutto**)  ................................................. | | 24. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja, inny)  ....................................................... | | | | | 25. **Data rozpoczęcia pracy/okres zatrudnienia** lub umowy cywilnoprawnej  …………….**/**…………….... | | | | 26. Data ważności oferty  (data wywieszenia na tablicy ogłoszeń)  od…………do…………. |
| 27. **Wymagania - oczekiwania pracodawcy**  Wykształcenie…..………….....…………………………………………………  Kierunek /Specjalność….......……………………………………………………  Staż pracy ............................................................................................................  Uprawnienia /Umiejętności……...............…………………………………….  …………………………………………………………………………………...  Znajomość jęz.: ……………………....…w stopniu **biegłym/słabym** | | | | | | | 28. Ogólny zakres obowiązków:  ...............................................................................................................  ………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………….. | | | | |
| 29. **Pracodawca oczekuje/ zorganizowania giełdy pracy** \*  **TAK NIE**  P**racodawca oczekuje pomocy doradcy zawodowego TAK NIE**  \* w przypadku większej liczby osób zarejestrowanych spełniających  wymagania niż liczba zgłoszonych miejsc pracy | | | | |
| 31. **Forma kontaktu osób zainteresowanych ofertą z pracodawcą:**   * 1. Kontakt osobisty w godz. od ………. do …………  |  | | --- | |  | |  | |  |      * 1. Kontakt telefoniczny w godz. od ………. do ……...   2. Inny (np. CV+ list motywacyjny przesłać pocztą) | | | | |
| 30. Zasięg upowszechniania **oferty pracy** | | | | | | |
| □ strona /aplikacja ePraca □ Tablica w siedzibie PUP  □ upowszechnienie oferty w innych PUP | | | | | | |
| 1. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem/am ukarany/a lub skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz, że nie jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia prawa pracy (art. 83 ust. 12 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia; Dz. U. z 2025 r. poz. 620)  2. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania urzędu o utracie aktualności oferty pracy.  **……………………………...**  Podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę | | | | | | | | | | | |
| **III. Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy** | | | | |  | | | | | | |
| 32. Numer pracodawcy     | | | 33. Data przyjęcia zgłoszenia   | | | | 34. **Przekazano do innych PUP**   | | 35. Sposób przyjęcia oferty  1) osobiście  2) listownie  3) e-mail (*skan*)  4) inna forma….. | | |
| 36. Data wycofania lub  zrealizowania oferty/przyczyna)  Oferta nie zawiera treści dyskryminujących   | | | 37. Podpis pracownika PUP  ………………………………….. | | | | 38. Aktualizacja oferty   * raz na 3 dni ……… * inna ………………. | |

**\*informacje uzupełniające**