



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.:										
5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)	<input type="checkbox"/> telefoniczny										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											<input type="checkbox"/> inny (e-mail, www)
6. Forma prawna prowadzonej działalności	Numer NIP										
1. spółki:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
2. adm. publiczna	9. Zasięg upowszechnienia oferty										
3. przedsiębiorstw państw. <input type="checkbox"/>	1) terytorium Polski										
4. osoba prowadząca działal. gosp.	2) UE/EOG <input type="checkbox"/>										
5. inne	3) ościenne Urzędy										
7. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej	4) wybrane państwa UE/EOG**										
1. tak											
2. nie <input type="checkbox"/>											
Nr wpisu do rejestru	11. Liczba zatrudnionych pracowników <input type="checkbox"/>										
8. Oferta została zgłoszona do innego PUP na terenie kraju											
1. tak											
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"/>											
II. Informacje dotyczące zgłoszenia krajowej oferty pracy											
12. Nazwa zawodu	14. Nazwa stanowiska										
13. Kod zawodu	15. Liczba wolnych miejsc pracy										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							- w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych				
17. System i rozkład czasu pracy	16. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej:										
1) jednozmianowość	22. Rodzaj umowy o pracę										
2) dwie zmiany <input type="checkbox"/>	1) na czas nieokreślony										
3) trzy zmiany	2) na czas określony										
4) ruch ciągły	3) okres próbny <input type="checkbox"/>										
5) inne	4) na zastępstwo <input type="checkbox"/>										
godz. pracy: od do	5) na czas wykonania określonej pracy										
18. Miejsce wykonywania pracy	23. Rodzaj umowy cywilno - prawnej										
19. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania) TAK NIE	1) umowa o dzieło <input type="checkbox"/>										
20. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie – brutto)	2) umowa zlecenie										
21. System wynagradzania	3) umowa agencyjna										
1) akordowy <input type="checkbox"/>	Okres wykonywania umowy:										
2) prowizyjny	od.....do.....										
3) czasowy	25. Wymiar czasu pracy:										
24. Oczekiwania wobec kandydatów do pracy: poziom wykształcenia..... doświadczenie zawodowe..... kwalifikacje..... jęz. obce/poziom..... umiejętności / uprawnienia	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: *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.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.										
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 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 i 1149). „Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w ofercie pracy. Zobowiązuję się do informowania urzędu o aktualności oferty”.											
Podpis:											

III. Adnotacje Urzędu Pracy

26. Częstotliwość kontaktów <input type="text"/>	27. Data przyjęcia zgłoszenia <input type="text"/>	28. Numer zgłoszenia OfPr/18 / StPr/ 18 /	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

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

Austria	Belgia	Bułgaria	Cypr	Czechy	Dania	Estonia
Finlandia	Francja	Grecja	Hiszpania	Holandia	Irlandia	Islandia
Lichtenstein	Litwa	Luksemburg	Łotwa	Malta	Węgry	Niemcy
Norwegia	Polska	Portugalia	Rumunia	Słowacja	Słowenia	
Szwecja	Wielka Brytania	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				