



## ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY – ROBOTY PUBLICZNE

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	
3. Imię i nazwisko, nr telefonu pracodawcy	Forma kontaktu osób kierowanych do pracy <input type="checkbox"/> osobisty : ul..... ..... w godz.: ..... <input type="checkbox"/> telefoniczny ..... ..... inny (e-mail, www) .....
5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)  <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> 3. przedsiębior. państw. <input type="checkbox"/> 4. osoba prowadząca dział. gosp. 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 2) UE/EOG 3) ościenne Urzędy 4) wybrane państwa UE/EOG .....**
	11. Liczba zatrudnionych pracowników <input type="checkbox"/>
II. Informacje dotyczące zgłoszenia krajowej oferty pracy	
12. Nazwa zawodu	14. Nazwa stanowiska
13. Kod zawodu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15. Liczba wolnych miejsc pracy - w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17. Miejsce wykonywania pracy	16. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej:
18. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)	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.....
19. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie – brutto)	22. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowość <input type="checkbox"/> 2) dwie zmiany <input type="checkbox"/> 3) trzy zmiany <input type="checkbox"/> 4) ruch ciągły 5) inne godz. pracy: od ..... do .....
20. System wynagradzania 1) akordowy <input type="checkbox"/> 2) prowizyjny 3) czasowy	
23. Oczekiwania wobec kandydatów do pracy: poziom wykształcenia..... doświadczenie zawodowe..... kwalifikacje..... jęz.obce/poziom..... umiejętności / uprawnienia ..... ..... Zakres obowiązków:	24. Wymiar czasu pracy: Oświadczam, iż w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy <b>zostałem/ nie zostałem</b> (niewłaściwie skreślić) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo <b>jestem/ nie jestem</b> (niewłaściwie skreślić) 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 <a href="http://www.pup.gliwice.pl">www.pup.gliwice.pl</a> 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
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 2018r, poz. 1265 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 Pracodawcy	

<b>III. Adnotacje Urzędu Pracy</b>			
25. Częstotliwość kontaktów <input type="text"/>	26. Data przyjęcia zgłoszenia <input type="text"/>	27. Numer zgłoszenia OfPr/19 / StPr/ 19 /	28. Sposób przyjęcia oferty 1) pisemnie <input type="checkbox"/> 2) inna forma
29. Oferta ważna od:	31. Data aktualizacji oferty	32. Data anulowania zgłoszenia <input type="text"/>	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

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