

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| ☐ zawierająca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | ☐ niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy                                                                                                   |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| PUP Mława jest wiodący w zakresie realizacji oferty pracy                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| Informacje dotyczące pracodawcy krajowego :                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | ☐ Pracodawca      ☐ Agencja zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| 1. Nazwa pracodawcy:<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 2. Adres siedziby pracodawcy<br>.....<br>.....<br>.....<br>____ - ____<br>kod pocztowy                  miejscowość                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                    |  | 3. Liczba<br>zatrudnionych<br>pracowników:<br><br>w tym cudzoziemców<br>.....    |  |  |  |  |  |
| 4. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów z PUP<br><br>Imię i Nazwisko: .....<br>.....<br><br>stanowisko                                  nr telefonu                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| 5. NIP: _ _ _ - _ - _ - _<br>REGON : _ _ _ _ _                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD<br>.....                                                                                                                                                                                                                        |  | 7. Dane osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z kandydatami w sprawie oferty pracy:<br><br>Imię i Nazwisko: .....<br>.....<br>stanowisko<br><br>Preferowana forma kontaktu:<br>✓ Kontakt osobisty:<br><br>(np. termin, miejsce, godziny) .....<br><br>☐ Kontakt telefoniczny (nr tel.) .....<br><br>☐ Inny (np.: e-mail) ..... |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| 8. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.<br><br>ZOSTAŁ *                                  NIE ZOSTAŁ *<br>(* zaznacz właściwą odpowiedź) |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| 9. Forma prawna<br>☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą<br>☐ spółka akcyjna<br>☐ spółka z o.o.<br>☐ spółka cywilna<br>☐ spółka jawna<br>☐ inne .....                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| 10. Nazwa stanowiska:<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 11. Rodzaj oferty pracy:<br><br>☐ niesubsydiowana<br><br>☐ subsydiowana:<br><br>☐ w ramach ref. doposażenia/wyposażenia stanowiska<br><br>☐ prace interwencyjne<br><br>☐ roboty publiczne<br><br>☐ inne .....<br><br>nr umowy .....<br>program .....<br>nr wniosku ..... |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 12. Liczba wolnych miejsc pracy<br>w tym dla osób niepełnosprawnych                                                                                                |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| 13. Kod zawodu wg KZiS:<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 14. Wnioskowana liczba kandydatów                                                                                                                                  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| 15. Nazwa zawodu:<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 16. Zasięg upowszechnienia oferty pracy:<br><br>☐ tylko terytorium Polski<br><br>☐ państwa EOG (jakie) .....                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| 17. Miejsce wykonywania pracy<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 18. Pracodawca oczekuje informacji o liczbie osób zarejestrowanych spełniających oczekiwanie<br><br>TAK / NIE                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 19. Rekrutacja na zwolnione stanowisko TAK / NIE                                                                                                                   |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| 20. Wysokość proponowanego wynagrodzenia<br><br>.....<br><br>(kwota brutto)                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 21. Data rozpoczęcia pracy<br>.....                                                                                                                                                                                                                                      |  | 22. Okres aktualności oferty pracy<br>(wypełnia pracownik PUP)<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 23. Oferta pracy<br><br>☐ stała<br>☐ czasowa<br>☐ inna .....                                                                                                       |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 24. Okres zatrudnienia<br>(w przypadku umowy o pracę)<br>.....                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Przedłużenie ważności oferty<br>(wypełnia pracownik PUP)<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| 26. Rodzaj umowy:<br><br>☐ umowa na okres próbny<br>☐ umowa o pracę na czas <u>nieokreślony</u><br>☐ umowa o pracę na czas <u>określony</u><br>☐ umowa na zastępstwo<br>☐ umowa zlecenie<br>☐ umowa o dzieło<br>☐ umowa o pracę tymczasową<br>☐ inna .....                                                                                             |  | 27. System/rozkład czasu pracy<br><br>☐ jednozmianowa<br>☐ dwie zmiany<br>☐ trzy zmiany<br>☐ ruch ciągły<br>☐ inne .....<br><br>Praca w godz.: .....<br>Dni pracy: .....                                                                                                 |  | 28. System wynagrodzenia<br><br>☐ czasowy ze stawką miesięczną<br>☐ czasowy ze stawką godzinową<br>☐ czasowo-prowizyjny<br>☐ prowizyjny<br>☐ akordowy<br>☐ inny .....                                                                                                                                                                  |  | 29. Wymiar czasu pracy<br><br>☐ pełny<br>☐ ¾ etatu<br>☐ ½ etatu<br>☐ ¼ etatu<br>☐ inne .....<br><br>Liczba godzin dziennie: .....<br>Liczba godzin tygodniowo: ... |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |
| 30. Ogólny zakres obowiązków:<br><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |  |  |  |  |

| Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 31. Oczekiwania pracodawcy krajowego<br>Poziom wykształcenia: .....<br>Umiejętności: .....<br>Uprawnienia: .....<br>.....<br>Doświadczenie zawodowe: .....<br>Znajomość języka polskiego w mowie i piśmie: .....<br>Znajomość języków obcych i poziom znajomości: .....<br>Inne: - .....<br>..... | 32. Dokumenty rekrutacyjne:<br><input type="checkbox"/> CV<br><input type="checkbox"/> List motywacyjny<br><input type="checkbox"/> Świadcstwa pracy<br><br>33. Kandydat z krajów EOG<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><i>(w przypadku zainteresowania zatrudnieniem kandydata z EOG pracodawca wypełnia pkt. 34 - oferta pracy dla obywateli EOG)</i> |

| 34. Oferta pracy dla obywateli EOG – wypełnić w przypadku zaznaczenia TAK w pozycji 33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Znajomość języka polskiego i jego poziom .....<br>2) Język, w jakim kandydaci z państw EOG mają przekazać pracodawcy krajowemu podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty .....<br>3) Możliwość zakwaterowania TAK / NIE Koszty zakwaterowania ponosi: <input type="checkbox"/> pracodawca <input type="checkbox"/> pracobiorca<br>4) Możliwość wyżywienia TAK / NIE Koszty wyżywienia ponosi: <input type="checkbox"/> pracodawca <input type="checkbox"/> pracobiorca<br>5) Możliwość i warunki sfinansowania/dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, ponoszonych przez pracownika .....<br>6) Przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego .....<br>7) Państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona .....<br>8) Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy ..... |

| Postępowanie z ofertą                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 35. Czy oferta pracy jest w tym samym czasie zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy?<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | 36. Forma realizacji oferty pracy:<br><input type="checkbox"/> skierowania do pracy<br><input type="checkbox"/> giełda pracy<br>dn. .... godz. .... sala. ....<br><input type="checkbox"/> inna. .... | 37. Częstotliwość kontaktu z osobą wskazaną przez pracodawcę<br><input type="checkbox"/> co najmniej raz na .... dni<br><input type="checkbox"/> wg potrzeb<br><input type="checkbox"/> inne ..... | 38. Chcę upowszechnić ofertę w innym PUP:<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br><i>(w przypadku zaznaczenia TAK proszę podać wybrany PUP)</i><br>.....<br>.....<br>..... |

#### INFORMACJE DLA PRACODAWCY

1. Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy w szczególności za względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.
2. Pracodawca ma możliwość zmiany ustaleń w przypadku wystąpienia trudności z realizacją oferty pracy.
3. Pracodawca zobowiązuje się do powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Mławie o nieaktualności oferty pracy.

| Adnotacje urzędu pracy                                                                                                                                                                                                                    |                                                                             |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 39. Przekazano do realizacji do innego PUP<br><input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie<br><input type="checkbox"/> Częściowo.....stanowisk pracy                                                                      | 40. Data przyjęcia oferty / wprowadzenia oferty do systemu SYRIUSZ<br>..... | 41. Sposób przyjęcia oferty<br><input type="checkbox"/> osobisty<br><input type="checkbox"/> telefoniczny<br><input type="checkbox"/> e-mail<br><input type="checkbox"/> inna forma..... | 42. Inne informacje / uwagi<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| 43. Dezaktualizacja oferty pracy<br>Data: .....<br>Przyczyna: <input type="checkbox"/> zrealizowana (zatrudniono os. bez skierowań) <input type="checkbox"/> wycofana <input type="checkbox"/> anulowana<br><input type="checkbox"/> inne |                                                                             |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |

Dokonano analizy treści oferty pracy zgodnie z ustawą z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia Dz.U. z 2025 r. Poz. 620 oraz rozporządzeniem Dz.U. z 2014 poz. 667

Pracodawcę zobowiązano do uzupełnienia danych zawartych w ofercie pracy do dnia ..... / nie dotyczy

Oferta pracy nie zawiera wymagań naruszających zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy.

Ofertę przyjęto / nie przyjęto do realizacji.

.....  
 Data i podpis  
 pracownika Powiatowego Urzędu Pracy