### ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY / OFERTY PRACY DLA OBYWATELI EOG

|  |
| --- |
|  **OFERTA PRACY: OTWARTA ZAMKNIĘTA** **ROBOTY PUBLICZNE  PRACE INTERWENCYJNE DOPOSAŻENIE I WYPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY** **OCZEKIWANIA PRZETŁUMACZENIA OFERTY PRACY PRZEZ URZĄD PRACY NA JĘZYKI OBCE:** **J. ANGIELSKI J. BIAŁORUSKI J. UKRAIŃSKI  J. ROSYJSKI** Inne informacje dotyczące oferty…………………………………………………………………………………………………………. **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**  |
| 1. Nazwa pracodawcy
2. …………………………………………………………………..
 |  Adres pracodawcy  kod pocztowy ………………………………….  ulica ………………………………………….. miejscowość ………………………………….  e-mail ………………………………… |
|
| 1. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów

.………………………………………………………………….. 2a. Telefon lub inny sposób kontaktu……………………………………………………………………. |
| 4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)  …………………………………………. NIP.......................................................... |  5. Podstawowy rodzaj  działalności wg PKD |   6. **PESEL** w przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną……………………………….. |  7. Forma prawna \* 1) osoba fizyczna 2) spółka cywilna 3) spółka z o.o. 4) spółka akcyjna 5) przedsiębiorstwo państwowe 6) inne ................................... |
|  8. Liczba zatrudnionych pracowników: |  9. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia? TAK NIE Jeżeli **TAK** należy podać numer wpisu KRAZ …………………………….. |
| **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA LUB INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ** |
|  10. Nazwa zawodu ................................................ |  12. Nazwa stanowiska………………………….………………………..………………………… |  13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia,  w tym dla osób niepełnosprawnych  |
|  11. Kod zawodu wg klasyfikacji  zawodów i specjalności

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 |  14. Wnioskowana liczba kandydatów  |
|  15. Miejsce wykonywania  pracy.........................................  ……………………………….. ……………………………….. 16. Dodatkowe informacje  zakwaterowanie, dojazdy, wyżywienie itd.)  ......................................... …....................................... |  17. Rodzaj umowy \* 1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) na okres próbny 4) o pracę w zastępstwie 5) zlecenie 6) inne ………………. 17a. Okres zatrudnienia:  od ..………… do ………………. |  18. System i rozkład czasu pracy \* 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne 18a. Godziny pracy  ………………………………… 18b. Wymiar czasu pracy ………………………………... | 19. Forma kontaktów kandydatów z pracodawcą: \* 1) telefoniczny 2) e-mail 3) inny ………………… 20. Okres aktualności oferty …………………………………20a. Częstotliwość kontaktów urzędu pracy w celu aktualizacji oferty …………………………….  |
|  21.Wysokość proponowanego wynagrodzenia (BRUTTO)…………………………………. 21a. System wynagrodzenia (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja )………………………………….  |  22. Proponowany zasięg upowszechniania oferty pracy : □ Polska □ UE □ EOG \*\* 22a. Dokumenty wymagane na rozmowę kwalifikacyjną: ……………………………………………………………… |  23. Sposób zgłoszenia oferty: \* 1) e-mail/fax2) poczta3) kurier4) osobiście 5) telefon |
| 24. Wymagania - oczekiwania pracodawcy 1) wykształcenie................................................................................. 2) kierunek / specjalność …………………………………………………… 3) staż pracy................................................................................. 4) uprawnienia / umiejętności ................................................................................ | 25. Ogólny zakres obowiązków…………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 26. Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 324 ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)? **TAK/NIE\*** |
| 27. Urząd pracy, który jest odpowiedzialny za realizację oferty: □ **URZĄD WIODĄCY tj. PUP W BYTOWIE**  □ **INNY URZĄD/URZĘDY: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….** 28. Czy pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub jest skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy ? **TAK/NIE\***29. Czy pracodawca posiada zaległości w **ZUS / KRUS / KAS** ? **TAK/NIE\***30. Pracodawca **WYRAŻA ZGODĘ/ NIE WYRAŻA ZGODY\*** na podawanie do wiadomości publicznej danych umożliwiających jego identyfikację. **Podstawa prawna: Ustawa z dn. 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 t.j.)**  |
| **III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY** |
|  31. Data przyjęcia zgłoszenia  ….……………………………………… |  32. Numer zgłoszenia………………………. |  33. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy…………………………………………………………………………….. |  |

**\* właściwe podkreślić**

**\*\* jeśli zasięg oferty pracy określony został: „terytorium Polski i państwa EOG”, prosimy o wypełnienie 2-giej strony formularza**

|  |
| --- |
| **Dotyczy pracodawców szczególnie zainteresowanych upowszechnieniem krajowej oferty pracy****na terenie państw EOG** (pkt. 22 oferty pracy)   Wymagania dot. kandydatów:  - znajomość języka polskiego, z określeniem poziomu jego znajomości:...................................................................................................................................................................................................................................- wymagania dotyczące języka, w jakim kandydaci z państw EOG zainteresowani ofertą pracy dla obywateli EOG mają przekazać pracodawcy krajowemu podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty: …............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................- możliwość zapewnienia pracownikowi zakwaterowania lub wyżywienia z informacją, kto ponosi koszty w tym zakresie: ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................- możliwości i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, ponoszonych przez pracownika: ….............................................................................................................................................................................................................................................................................................- przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji: ….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................- wybrane państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona: .…...........................................................................................................................................................................................................- inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: …......................................................................................................................................................................................................................... |