

OFERTA PRACY

I. Informacje dotyczące pracodawcy									
1. Nazwa i adres pracodawcy* (lub pieczęć firmowa) NIP*: REGON: PKD:		4. Telefon, imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów numer telefonu*..... e-mail..... strona www Preferowana forma kontaktu z PUP: TELEFON / E-MAIL **							
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: 1) przedsiębiorca prywatny 2) przedsiębiorstwo państwowe 3) spółka (jaka?)..... 4) agencja zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej* 5) inna (jaka?)		5 Forma kontaktu kandydatów do pracy z pracodawcą:* (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ) ** 1) kontakt osobisty..... 2) kontakt telefoniczny 3) e-mail 4) poczta 5) inny							
3. Liczba zatrudnionych pracowników :									
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy									
6. Nazwa zawodu Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								7. Nazwa stanowiska* Stpr/...../ (poz. Stpr wypełnia pracownik Urzędu)	
		8. Ogólny zakres obowiązków* 							
9. Rodzaj umowy:* 1) umowa o pracę na czas nieokreślony 2) umowa o pracę na czas określony (podać okres*.....) 3) umowa o pracę na okres próbny (podać okres*.....) 4) umowa zlecenie (podać okres*.....) 5) umowa o dzieło (podać okres*.....) 6) inne (jakie?)		10. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy: * 1) jednozmianowa 2) dwuzmianowa 3) trzymianowa 4) praca w ruchu ciągłym 5) inne (jakie?) 12. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia)* TAK/NIE **							
		11. Informacja o godzinach pracy*: I zmiana od godz..... do godz..... II zmiana od godz..... do godz..... III zmiana od godz.....do godz....							
14. System wynagradzania* (np. miesięczny, godzinowy, premijowy, akordowy) 		15. Wysokość wynagrodzenia* (kwota w zł brutto) 							
16. Miejsce wykonywania pracy* 		17. Data rozpoczęcia pracy* 							
18. Liczba wolnych miejsc pracy*: Oferta <u>tylko</u> dla osób z niepełnosprawnościami? TAK / NIE** Ilość stanowisk dla osób z niepełnosprawnościami*: Oferta <u>również</u> dla osób w wieku emerytalnym? TAK/ NIE **		20. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy*: (Uwaga! Precyzyjne określenie wymagań zwiększa szanse na pozyskanie odpowiedniego pracownika !!!) 1. Poziom wykształcenia 2. Doświadczenie zawodowe 3. Umiejętności\ uprawnienia 4. Znajomość języków obcych (poziom) 5. Inne.....							
19. Dodatkowe informacje: (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę, praca w soboty, niedziele, zakwaterowanie, Czy oferta ma zostać przetłumaczona przez urząd pracy na języki obce : j. angielski / j. białoruski / j. ukraiński / j. rosyjski**)									

* dane wymagane

** właściwe zakreślić

21. Forma upowszechniania oferty*: (Uwaga! Należy wybrać odpowiednią formę i właściwie zakreślić)

☐ **Otwarta, która zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego** (Pracodawca wyraża zgodę na podanie do wiadomości publicznych informacji umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane. Dane w pełnym zakresie będą dostępne dla wszystkich osób zainteresowanych ofertą.)

☐ **Zamknięta, która nie zawiera danych pracodawcy krajowego** (Pracodawca nie wyraża zgody na podanie do wiadomości publicznych informacji umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane. Dane w pełnym zakresie otrzymują wyłącznie osoby zarejestrowane w PUP, które spełniają wymagania określone w ofercie.)

III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy

22. Okres aktualności oferty*

☐ 1 miesiąc ☐ inny podać jaki

23. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę w celu sprawdzenia aktualności oferty*

Podać jaka

	TAK	NIE
24. Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie jest PUP wiodącym w zakresie realizacji oferty pracy*. Jeżeli wybrano NIE proszę podać jaki to PUP	☐	☐
25. Czy pracodawca wybiera dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy. Jeżeli wybrano TAK, należy podać jakie	☐	☐
26. Jestem zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) i upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG*. Jeżeli TAK proszę podać w jakich i wypełnić załącznik nr 1- dostępny na stronie internetowej Urzędu	☐	☐
27. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy*	☐	☐
28. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.*	☐	☐

Pracodawca powinien niezwłocznie powiadomić PUP w przypadku utraty aktualności oferty.

PUP nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy.

PUP może nie przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca 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 lub w innych uzasadnionych przypadkach.

PUP wiodący w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać:

- 1) z systemu teleinformatycznego ZUS dane w celu ustalenia, czy pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, FP, Fundusz Solidarnościowy i FGŚP, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązany do ich opłacania;
- 2) od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy;
- 3) z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

PUP może nie przyjąć oferty pracy do publikacji w ePraca w przypadku stwierdzenia powyższych zaległości .

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis i pieczęć pracodawcy

Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie z siedzibą w Koszalinie ul. Raclawicka 13, informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnego istniejącego w przypadku zbierania danych osobowych zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora – PUP w Koszalinie zamieszczona jest na stronie BIP w zakładce „ochrona danych osobowych”

IV. Adnotacje urzędu pracy		
30 Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę	31. Data ważności oferty Od..... Do.....	32. Dezaktualizacja 1) anulowano 2) inna 3) upływ terminu 4) zrealizowana data
33. Przyjmujący zgłoszenie	34. Sposób przyjęcia oferty:	Ofpr/...../.....

* dane wymagane