



KRAJOWA OFERTA PRACY

Oświadczam, że:

1. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia oferty zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. TAK NIE

2. Niniejsza oferta pracy jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju TAK NIE

Podstawa prawna: art. 36 ust. 5a oraz art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.)

.....
(data)

.....
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Forma realizacji oferty : Otwarta Zamknięta

Rodzaj oferty

- Oferta zwykła Prace interwencyjne Roboty publiczne
 Doposażenie stanowiska pracy Prace społecznie użyteczne Inna.....

I. Informacje dotyczące pracodawcy**1. Nazwa pracodawcy**

.....

Pracodawca jest agencją zatrudnienia: TAK NIE

Nr wpisu do rejestru (dotyczy wyłącznie agencji zatrudnienia)

Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej TAK NIE

2. Adres pracodawcy

miejsowość.....

ulica

kod pocztowy -

gmina

e-mail.....

fax www.....

3. Imię , nazwisko i stanowisko osoby do kontaktów w sprawie oferty

.....

Tel:.....

4. Forma kontaktu z pracodawcą

-kontakt telefoniczny pod nr tel:.....

-osobisty w godzinach.....

-inny (jaki?).....

5. NIP**6. Regon****7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD****8. Forma prawna**

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- przedsiębiorstwo państwowe
- spółka.....
- spółdzielnia.....
- inna (jaka?).....
- sektor publiczny

9. Liczba zatrudnionych pracowników.....

Liczba osób świadczących pracę na podstawie umowy cywilno-prawnej

Liczba zatrudnionych cudzoziemców

II. Informacje dotyczące oferty pracy**10. Nazwa zawodu**

.....

11. Nazwa stanowiska

.....

12. Miejsce pracy

.....

13. Kod zawodu**14. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia,**

w tym dla osób z niepełnosprawnościami.....

15. Wymagane dokumenty :

- CV
- list motywacyjny
- świadectwa pracy
- dokumenty potwierdzające kwalifikacje
- orzeczenie o niepełnosprawności
- inne.....

16. Rodzaj umowy:

Czas nieokreślony, czas określony, na zastępstwo, okres próbny, umowa zlecenie/ umowa o świadczenie usług, umowa o dzieło, umowa o pomocy przy zbiorach, umowa agencyjna
inna.....

17. Dodatkowe informacje:

- wymiar etatu.....
- godziny pracy.....
- liczba godzin pracy dziennie.....
- liczba godzin pracy tygodniowo.....
- liczba godzin pracy miesięcznie.....
- inne.....

18. Wysokość wynagrodzenia brutto	19. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja itp.)	20. Data zatrudnienia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	21. Data ważności oferty: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
22. Zmianowość: 1) jedna zmiana, 2)dwie zmiany, 3)trzy zmiany, 4) ruch ciągły, 5) inna.....			
23. Wymagania – oczekiwania pracodawcy 1) wykształcenie..... 2) staż pracy 3) uprawnienia/umiejętności..... 4) język obcy (w jakim stopniu)..... 5) pozostałe wymagania/predyspozycje.....	24. Charakterystyka pracy, zakres obowiązków:		

25. Zasięg ogłoszenia oferty pracy a) tylko terytorium Polski, <input type="checkbox"/> b) terytorium Polski i państw EU/EOG <input type="checkbox"/> (Jakie państwa?).....
26. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą w sprawie oferty
27. Upowszechnienie oferty w innych urządach pracy <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli tak, proszę wymienić w jakich
28. Informacja starosty w celu uzyskania zezwolenia na pracę dla cudzoziemca: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>W przypadku ubiegania się o wydanie informacji starosty integralną częścią oferty pracy jest „Wniosek o wydanie informacji o sytuacji na lokalnym rynku pracy”</i>

Wypełnienie pól od 1 do 28 jest obowiązkowe.

W przypadku trudności z realizacją oferty istnieje możliwość zmiany powyższych ustaleń.

III. Adnotacje urzędu pracy			
29. Data przyjęcia oferty <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	30. Numer oferty <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	31. Numer pracodawcy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	32. Data zamknięcia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

PRACOWNIK NADZORUJĄCY REALIZACJĘ OFERTY Imię i nazwisko Data.....

KONTAKTY Z PRACODAWCĄ

Data	Ustalenia