 **Załącznik nr 5**

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

***Prosimy wypełniać drukowanymi literami!!***

**A) DANE WYMAGANE (niezbędne do przyjęcia krajowej oferty pracy)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY** | | | |
| **1.Nazwa pracodawcy**  …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….  **NIP** ………………………………………………………. | | **2. Adres Pracodawcy**  Ulica…………………………………………………………  Miejscowość………………………………………………...  Kod pocztowy……………………………………………… | |
| **3. Nr telefonu**  ………………………………………………………………………………………………………………………………… | | **4. Preferowana forma kontaktu:**    1. osobisty 2. telefoniczny 3. mailowy 4. inne………… | |
| **5. Kontakt osobisty w godz.:**  ……………………………… | | | |
| **6. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej\*** *Tak/Nie*  **Jeśli TAK nr wpisu / certyfikatu KRAZ**  ........................................... | | | |
| **7*. Czy w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca:\****  *- został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy? Tak/ Nie*  *- jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy? Tak/ Nie*  *(art. 36 ust.5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 149 z późn. zm.))* | | | |
| **II INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERTY PRACY** | | | |
| **8. Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej\*** *(w rozumieniu art. 19g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy)**Tak/Nie* | | | **9. Liczba wolnych miejsc pracy** …………..  **W tym dla niepełnosprawnych** …………. |
| **10. Nazwa stanowiska**  ……………………………………………………………….  ………………………………………………………………. | | | **11. Data rozpoczęcia zatrudnienia**  ………………………….. |
| **12. Wysokość wynagrodzenia (brutto)**  ……………………………… | **13. System wynagradzania** ( miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)  ………………………… | | **14. Wymiar czasu pracy\***  1. cały etat 3. ½ etatu 5. inne………………..  2. ¾ etatu 4. ¼ etatu  **Praca w dni wolne** *Tak/Nie* |
| **15. Rodzaj umowy stanowiący podstawę wykonywania pracy\*:**  1. umowa o pracę na czas określony  ***Okres zatrudnienia\* \*****.................................................................*  2. umowa o pracę na czas nieokreślony  3. umowa o dzieło  ***Okres wykonywania umowy\* \*****...................................................*  4. umowa zlecenie  ***Okres wykonywania umowy\* \*****...................................................*  5. inne*..........................................................................................*  \*\* *np. miesiąc rok, dwa lata , od…do.., itp.* | | | **16. Miejsce wykonywania pracy**  …………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **17. System i rozkład czasu pracy\***  1 jedna zmiana  praca w godz…………………………………  2. dwie zmiany  praca w godz…………………………………  3. trzy zmiany  praca w godz………………………………….  4. inne………………………………………… |
| **18**. **Wymagania –oczekiwania pracodawcy**  1. Poziom wykształcenia...................................................... ………………….……..…………..................................................................................................  2. Doświadczenie zawodowe...................................................... ………………….……..…………..........................................................................................  3. Umiejętności, Uprawnienia...................................................... ………………….……..…………........................................................................................  ...................................................... ………………….……..…………....................................................................................................................................................  4. Znajomość języków obcych oraz poziom ich znajomości ……………………………………………………………………………….………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **19. Ogólny zakres obowiązków:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **20. Czy oferta pracy została zgłoszona w innym Urzędzie Pracy na terenie kraju\***  *Tak/Nie* | **21. Okres aktualności oferty**  …………………………..*dni* |
| **22. Częstotliwość kontaktów Pośrednika Pracy z osobą wskazaną przez Pracodawcę\***  Co 3 dni Co 7 dni Co 14 dni Co 30 dni Co……. dni | |
| **23. Wyrażam** zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację przez osoby niezarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy (oferta otwarta)  **Nie wyrażam** zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację przez osoby niezarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy (oferta zamknięta) | |
| **24a. Czy Pracodawca wyraża chęć przekazania oferty pracy do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach?\*** *Tak/Nie*  **W jakich urzędach** ?..........................................................................................................................................................................  **24b. Czy Pracodawca wyraża chęć upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG?\*** *Tak/Nie*  *(W przypadku zaznaczenia* ***Tak*** *prosimy o uzupełnienie części C)* | |
| **25. Czy pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG\*** *Tak/Nie*  Z jakich państw?...............................................................…………………………………………………………………………….. | |

**B) DANE DODATKOWE- UZUPEŁNIAJĄCE**

|  |
| --- |
| **I INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY** |
| 1. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktu   ……………………………………………………………………………..   1. Forma prawna prowadzonej działalności………………………………………………………………… 2. PKD………………………………………………………………………………………………………. 3. Sposób kontaktu między PUP i osobą wskazaną przez pracodawcę\*   1. osobisty 2. telefoniczny 3. mailowy 4. inne……………  5. Nr faksu, e-mail, strona www.  ……………………………………………………………………………………………………………... |
| **II INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERTY PRACY** |
| **Nazwa zawodu**  ……………………………….……………………………………………………………………………………………..……….  **kod zawodu**  ………….……………………………………………………………………………………………..………. |
| **Oczekiwania pracodawcy krajowego w zakresie informacji o liczbie osób zarejestrowanych spełniających jego oczekiwania\*** *Tak/Nie* |
| **Wnioskowana liczba kandydatów**  ……………………….. |
| **Czy pracodawca jest zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy lub pomocą w doborze kandydatów w przypadku gdy  w ewidencji Urzędu zarejestrowanych jest więcej osób spełniających wymagania w krajowej ofercie pracy niż jest miejsc pracy w tej ofercie :** *Tak/Nie* |

**\* *właściwe podkreślić lub niewłaściwe skreślić.***

*POWIATOWY URZĄD PRACY PRZYJMUJE KRAJOWĄ OFERTĘ PRACY DO REALIZACJI, JEŻELI ZGŁOSZENIE ZAWIERA WSZYSTKIE WYMAGANE DANE OKREŚLONE W CZĘŚCI* ***A****. W PRZYPADKU BRAKU W ZGŁOSZENIU KRAJOWEJ OFERTY PRACY DANYCH WYMAGANYCH, POWIATOWY URZĄD PRACY NIEZWŁOCZNIE POWIADAMIA PRACODAWCĘ KRAJOWEGO O KONIECZNOŚCI UZUPEŁNIENIA ZGŁOSZENIA I W RAZIE POTRZEBY POMAGA PRACODAWCY W UZUPEŁNIENIU ZGŁOSZENIA. NIEUZUPEŁNIENIE PRZEZ PRACODAWCĘ KRAJOWEGO ZGŁOSZENIA W TERMINIE DO 7 DNI OD DNIA POWIADOMIENIA POWODUJE, ŻE OFERTA PRACY NIE JEST PRZYJMOWANA DO REALIZACJI PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY.*

*(§ 8 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobu prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. poz. 667 z 2014r.))*

*PRACODAWCA ZGŁASZA OFERTĘ PRACY DO JEDNEGO POWIATOWEGO URZĘDU PRACY, WŁAŚCIWEGO ZE WZGLĘDU NA SIEDZIBĘ PRACODAWCY ALBO MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY ALBO INNEGO WYBRANEGO PRZEZ SIEBIE URZĘDU.*

*(art.36 ust. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 645 z późn. zm.)*

*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 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.*

*(art.36 ust. 5e ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 645 z późn. zm.)*

*POWIATOWY URZĄD PRACY MOŻE NIE PRZYJĄĆ OFERTY PRACY, W SZCZEGÓLNOŚCI JEŻELI PRACODAWCA W OKRESIE 365 DNI PRZED DNIEM ZGŁOSZENIA OFERTY PRACY ZOSTAŁ UKARANY LUB SKAZANY PRAWOMOCNYM WYROKIEM ZA NARUSZENIE PRZEPISÓW PRAWA PRACY ALBO JEST OBJĘTY POSTĘPOWANIEM DOTYCZĄCYM NARUSZENIA PRZEPISÓW PRAWA PRACY.*

*(art.36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 645 z późn. zm.))*

**C) NALEŻY WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZAINTERESOWANIA UPOWSZECHNIENIEM OFERTY PRACY W WYBRANYCH PAŃSTWACH EOG.**

|  |
| --- |
| **1. Czy pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG\*** *Tak/Nie*  Z jakich państw?...............................................................…………………………………………………………………………….. |
| **2. Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego z określeniem poziomu jego znajomości**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **3. Oczekiwania pracodawcy wobec języka w jakim kandydaci z państw EOG mają przekazywać pracodawcy krajowemu podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty**.  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **4. Możliwość zapewnienia pracownikowi zakwaterowania lub wyżywienia oraz informacja kto ponosi koszty w tym zakresie**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **5. Możliwość i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, ponoszonych przez pracownika**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **6. Przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **7. Wybrane państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **8. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III ADNOTACJE URZĘDU PRACY** | | | | | | | | | | |
| **1.Data przyjęcia oferty**  **……………………….**  **oraz numer oferowanego stanowiska**  **StPr/17/............................** | | | **2. Sposób przyjęcia oferty**  a) telefonicznie  b) osobiście w siedzibie PUP  c) fax  d) przesyłka pocztowa  e) droga mailowa | | | **5. Rodzaj oferty**  a) zwykła oferta  b) dla osób niepełnosprawnych  c) doposażenie stanowiska pracy  d) prace interwencyjne  e) EOG  f) roboty publiczne  g) z innego urzędu  h) inne……………………….  ……………………………… | | **6. Data przekazania do innych PUP.**  ………………………………. | | |
| **7. Data wycofania oferty**  ……………………………… | | |
| **3. Nr pracodawcy**  ……………………………….. | | | **8. Data i powód nieprzyjęcia oferty pracy do realizacji**  ………………………………..  ………………………………..  ………………………………..  ………………………………... | | |
| **4. Podpis i pieczątka Pośrednika Pracy**  ………………………………… | | |
| **IV .USTALENIA Z PRACODAWCĄ.** | | | | | | | | | | |
| **Lp** | **Data kontaktu** | | | **Ustalenia z pracodawcą lub osoba reprezentującą** | | | | |
| **1** |  | | |  | | | | |
| **2** |  | | |  | | | | |
| **3** |  | | |  | | | | |
| **4** |  | | |  | | | | |
| **5** |  | | |  | | | | |
| **6** |  | | |  | | | | |
| **7** |  | | |  | | | | |
| **8** |  | | |  | | | | |
| **9** |  | | |  | | | | |
| **10** |  | | |  | | | | |
| **11** |  | | |  | | | | |
| **12** |  | | |  | | | | |
| **13** |  | | |  | | | | |
| **14** |  | | |  | | | | |
| **V. ROZLICZENIE OFERTY PRACY** | | | | | | | | | | |
| Powód  wycofania  oferty | | **Rezygnacja pracodawcy  z realizacji oferty** | | | **Zatrudniono osobę nie figurującą w rejestrze bezrobotnych** | | **Zatrudnienie bezrobotnego** | | |
|  | | |  | |  | | |
| **Inny powód** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |