



ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Prosimy wypełniać drukowanymi literami!!



CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ

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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 735 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 Czy podmiot będzie nawiązywał stosunek pracy lub zawierał umowę cywilno-prawną z wybranym kandydatem?* 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 <i>Okres zatrudnienia</i> * * 2. umowa o pracę na czas nieokreślony 3. umowa o dzieło <i>Okres wykonywania umowy</i> * * 4. umowa zlecenie <i>Okres wykonywania umowy</i> * * 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 ofertydni
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.	<input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację przez osoby niezarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy (oferta otwarta)	
	<input type="checkbox"/> Nie wyrażam zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację przez osoby niezarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy (oferta zamknięta)	
24a	Oferta pracy w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotów powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcovi*	<i>Tak/ Nie**</i>
	** (W przypadku zaznaczenia Tak prosimy o uzupełnienie pkt 25)	
24b	Proszę o* :	
	<ul style="list-style-type: none"> • Pozostawienie opinii do odebrania osobistego • Wysłanie opinii na adres pracodawcy 	
25.	W przypadku zgłoszenia oferty pracy w celu uzyskania informacji starosty na temat zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcovi wyrażam zgodę na przeprowadzenie rekrutacji na oferowane stanowisko*	<i>Tak/ Nie</i>
26a.	Czy Pracodawca wyraża chęć przekazania oferty pracy do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach?* <i>Tak/Nie</i>	
	W jakich urzędach?.....	
26b.	Czy Pracodawca wyraża chęć upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG?*** <i>Tak/ Nie</i>	
	(W przypadku zaznaczenia Tak prosimy o uzupełnienie części C)	
27.	Czy pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG*	<i>Tak/ Nie</i>
	Z jakich państw?.....	

B) DANE DODATKOWE- UZUPEŁNIAJĄCE

I INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY	
1.	Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej do kontaktu
2.	Forma prawna prowadzonej działalności.....
3.	PKD.....
4.	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* <i>Tak/Nie</i>	
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* : <i>Tak/Nie</i>	

* właściwe zaznaczyć 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 NIEZWŁOZNIE 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 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobu prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. poz. 667 z 2014 r.))

PRACODAWCA ZGŁASZA OFERTĘ PRACY DO JEDNEGO POWIATOWEGO URZĘDU PRACY, WŁĄCZĄC WZGLĘD NA SIEDZIBĘ PRACODAWCY ALBO MIEJSCE WYKONYWANIA PRACY ALBO INNEGO WYBRANEGO PRZEZ SIEBIE URZĘDU.
(art.36 ust. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.))

POWIATOWY URZĄD PRACY NIE MOŻE PRZYJAĆ OFERTY PRACY, JEŻELI PRACODAWCA ZAWARŁ W OFERCIE PRACY WYMAGANIA, KTÓRE NARUSZAJĄ ZASADĘ RÓWNEGO TRAKTOWANIA W ZATRUDNIENIU W ROZUMIENIU PRZEPISÓW PRAWA I MOGĄ DYSKRIMINOWAĆ KANDYDATÓW DO PRACY, W SZCZEGÓLNOŚCI ZE WZGLĘDU NA PLEĆ, WIEK, NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ, RASĘ, RELIGIĘ, NARODOWOŚĆ, PRZEKONANIA POLITYCZNE, PRZYNALEŻNOŚĆ ZWIĄZKOWĄ, POCHODZENIE ETNICZNE, WYZNANIE LUB ORIENTACJĘ SEKSUALNĄ.
(art.36 ust. 5e ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.))
POWIATOWY URZĄD PRACY MOŻE NIE PRZYJAĆ 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 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 735 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*	<i>Tak/Nie</i>
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 zgłoszenia oferty Data przyjęcia do realizacji numer oferowanego stanowiska StPr/...../.....	2. Sposób przyjęcia oferty a) telefonicznie b) osobiście w siedzibie PUP c) poczta elektroniczna d) przesyłka pocztowa e) fax	5. Rodzaj oferty a) zwykła oferta b) dla osób niepełnosprawnych c) doposażenie stanowiska pracy d) prace interwencyjne e) roboty publiczne f) pozostałe refundacje..... g) EOG h) z innego urzędu i) inne.....	6. Data przekazania do innych PUP.
	3. Nr pracodawcy		7. Data wycofania oferty
	4. Podpis i pieczęć Pośrednika Pracy		8. Data i powód nieprzyjęcia oferty pracy do realizacji

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		