**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

OFERTA OTWARTA (zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy)\*

OFERTA ZAMKNIĘTA (nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy)\*

OFERTA PRACY TYMCZASOWEJ\*

\* odpowiednie zaznaczyć

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY** | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa Pracodawcy  ………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | 3. Adres Pracodawcy   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |   Kod pocztowy  Ulica …………………………………………………………………………………………...………………...  Miejscowość …………………………………………………………………………….……..…….  Tel./faks ……………………………………………………………………………………………..…  e-mail ……………………………………………………………………………………………..…….  adres strony www ………………………………………………………………………………… | | | | | | | |
| 2. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wyznaczonej do kontaktu:  …………………………………………………………………………………………………………….  Telefon ………………………………………………………………………………………………. | | | | |
| 4. Nr REGON  ………………………………………………… | | | 5. Nr NIP  …………………………………………………… | | 6. Podstawowy rodzaj działalności  wg PKD  …………………………………………………… | | | | 7.Liczba zatrudnionych  pracowników  …………………………………………………… | | | |
| 8. Preferowana forma kontaktu bezrobotnych z pracodawcą:  1) osobisty  2) telefoniczny  3) e-mail  4) inna ………………………………………….. | | | | | 9. Forma prawna prowadzonej działalności:  1) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  2) przedsiębiorstwo państwowe  3) spółka akcyjna  4) spółka z o.o.  5) spółka cywilna  6) PESEL(w przypadku osoby fizycznej)……………………………………………….  7) inne ……………………………………………………………………………………………. | | | | | | | |
| 10. Pracodawca jest agencją pracy tymczasowej   TAK NIE | | | | |
| **11.Wybór PUP odpowiedzialnego za realizację oferty pracy**  Proszę zaznaczyć, jaką rolę pełni urząd pracy, do którego składana jest oferta:  **Urząd wiodący**-wybrany przez pracodawcę jako główny urząd odpowiedzialny za realizację oferty pracy  **Urząd dodatkowy –**wskazany przez pracodawcę do współrealizacji oferty pracy(nieobowiązkowe): ………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KRAJOWEJ OFERTY PRACY** | | | | | | | | | | | | |
| 11. Nazwa zawodu  ……………………………………………………………………………………………………. | | | | 12. Nazwa stanowiska  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | 13. Liczba wolnych miejsc pracy/liczba kandydatów  w tym dla niepełnosprawnych/liczba kandydatów | | | | | | |
| 14. Kod zawodu  ………………………………………………… ………………………………………………… | | | | 15. Wymiar czasu pracy   ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| 16. Miejsce wykonywania pracy  ………………………………………………….…………………………………………….………………………………………………………. …………………………………………………. | | | | 17. Okres zatrudnienia  1) na czas nieokreślony  2) na czas określony  3) na okres próbny  4) na czas wykonywania  określonej pracy  5) inne ……………….. | | 18. Rodzaj umowy  1) umowa o pracę  2) umowa zlecenie  3) umowa o dzieło  4) umowa agencyjna  5) umowa na zastępstwo  6) inne ……………….. | | | | 19. System pracy/godziny pracy  1) jedna zmiana………………………….  2) dwie zmiany……………………………  3) trzy zmiany…………………………….  4) ruch ciągły  5) inne ……………….. | | |
| 20. Wysokość wynagrodzenia  brutto miesięcznie  …………………………………………………. | | | | 21. System wynagradzania  (czasowy, akordowy, prowizyjny, itp.)  ……………………………………………………. | | 22. Data rozpoczęcia zatrudnienia  ……………………………………………………………………………………………………………... | | | | | | |
| 23. Wymagania – oczekiwania pracodawcy  1) poziom wykształcenia  ……………………………………………………………………………………………………………  2) doświadczenie zawodowe  ……………………………………………………………………………………………………………  3) umiejętność – uprawnienia – specjalność  ……………………………………………………………………………………………………………  4)oczekiwania dodatkowe  ……………………………………………………………………………………………………………  5) znajomość języków obcych i stopień ich znajomości  …………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | 24. Ogólny zakres wykonywanych obowiązków  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| 25. Wymagane dokumenty na rozmowę kwalifikacyjną  ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| 26. Czy przekazać ofertę pracy w celu upowszechnienia do innego PUP  TAK NIE  Jeśli tak, proszę podać do jakiego ………………………………………………………… | | | | | | |
| 27. Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG  TAK NIE | | | | | | |
| **III. DODATKOWE WYMAGANIA DOTYCZĄCE OBYWATELI EOG**  **Część III wypełniają pracodawcy, którzy w punkcie 27 wskazali zainteresowanie zatrudnieniem obywateli z państw EOG** | | | | | | | | | | | | |
| 28. Poziom znajomości języka polskiego  …………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | 29. Język, w jakim należy składać dokumenty potrzebne do rekrutacji  ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| 30. Informacje dotyczące możliwości zapewnienia pracownikowi zakwaterowania lub wyżywienia, z informacją kto ponosi koszty w tym zakresie  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| 31. Informacje dotyczące możliwości oraz warunków sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, ponoszonych przez    pracownika ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| 32. Przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| 33. Państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo  upowszechniona  ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | 34. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej  pracy …………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| **IV. ADNOTACJA URZĘDU PRACY** | | | | | | | | | | | | |
| 35. Nr pracodawcy  ……………………………………………….. | | 36. Data przyjęcia zgłoszenia  …………………………………………………….… | | | | | 37. Nr oferty  ………………………………………………… | | | | 38. Częstotliwość kontaktów PUP w celu aktualizacji oferty pracy  ………………………………………………… | |
| 39. Data zrealizowania oferty  ……………………………………………….. | | 40. Imię i nazwisko pracownika PUP  ………………………………………………………. | | | | | 41. Data umieszczenia na tablicy  ogłoszeń  ……………………………………………..……… | | | | 42. Okres obowiązywania oferty  ………………………………………………… | |
| POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY PRACY/KONTAKT Z PRACODAWCĄ | | | | | | | | | | | | |
| Data | Uwagi | | | | | | | | | | | Podpis |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**Na podstawie art. 83 ust. 13 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia PUP w ramach weryfikacji pracodawcy za pomocą systemu teleinformatycznego może pozyskać:**

**-** z systemu teleinformatycznego ZUS dane w celu ustalenia czy pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie

zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązany do ich opłacania,

**-** od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy,

**-** z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie

społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

**PRAWA I OBOWIĄZKI PRACODAWCY   
WYNIKAJĄCE Z USTAWY O RYNKU PRACY I SŁUŻBACH ZATRUDNIENIA ORAZ ROZPORZĄDZENIA   
MINISTRA PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ W SPRAWIE STANDARDÓW I WARUNKÓW PROWADZENIA USŁUG RYNKU PRACY   
W ZWIĄZKU ZE ZGŁASZANĄ OFERTĄ PRACY**

**-** Zgodnie z art.83 ust.12 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia niniejszej oferty pracy

nie zostałem/am ukarany/a za wykroczenie bądź prawomocnie skazany/a za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy i nie jestem objęty/a postępowaniem

dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

**-** Pracodawca zgłaszając ofertę pracy do powiatowego urzędu pracy może wyrazić bądź nie wyrazić zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji

umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy, w tym osoby bierne zawodowo.

**Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca:**

-zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, 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;

Data i podpis pracodawcy…………………………………………………………………..

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Podstawa prawna:

*1.Ustawa z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U 2025 poz. 620)*

*2.Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz.U. 2014 poz. 667)*