

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

| I. DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY | | | |
|---|--|--|--|
| 1. Nazwa pracodawcy | 2. Adres pracodawcy kod pocztowy ulica miejscowość gmina adres e-mail <i>Oświadczam, że zgodnie z art. 36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.</i> <i>czytelny podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej (upoważnienie należy dołączyć do niniejszej oferty)</i> | | |
| 3. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej* <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | 4. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby do kontaktu w sprawie oferty pracy <i>imię i nazwisko</i> <i>telefon, e-mail</i> | | |
| 5. Forma prawna prowadzonej działalności* <input type="checkbox"/> spółka prawa cywilnego <input type="checkbox"/> spółka prawa handlowego <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> jednostka państwowa | | | |
| 6. Podstawowy rodzaj działalności według PKD: | 7. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę*: <input type="checkbox"/> co 3 dni <input type="checkbox"/> co dni <input type="checkbox"/> wedle potrzeb | 8. Liczba zatrudnionych pracowników: | |
| 9. Numer statystyczny pracodawcy REGON | | 10. Numer identyfikacji podatkowej NIP | |
| 11. Forma upowszechniania krajowej oferty pracy* <input type="checkbox"/> otwarta , zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcę krajowego <input type="checkbox"/> zamknięta , nie zawiera danych pracodawcy krajowego | 12. Oferta została zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy* <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | 13. Preferowane formy kontaktu kandydatów z pracodawcą*: <input type="checkbox"/> kontakt osobisty <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> CV na adres e-mail | |
| II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA LUB PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO | | | |
| 14. Nazwa zawodu | 15. Nazwa stanowiska | 16. Liczba wolnych miejsc pracy: - w tym dla osób niepełnosprawnych: | |
| 17. Kod zawodu wg KZiS | 18. Wnioskowana liczba kandydatów: | | |
| 19. Adres miejsca wykonywania pracy: Adres kierowania kandydatów na rozmowę o pracę: | 20. Oferta ma być przekazana do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach* <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli TAK, należy podać do których: | 21. Rodzaj umowy stanowiący podstawę wykonywania pracy* <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony <input type="checkbox"/> na okres próbny <input type="checkbox"/> umowa na zastępstwo <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> umowa o pracę tymczasową | 22. Przewidywany okres pracy lub wykonywania umowy: od do 23. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej* <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

| | | | |
|--|--|--|--|
| 24. Dodatkowe informacje* <input type="checkbox"/> możliwość zakwaterowania <input type="checkbox"/> praca w dni wolne <input type="checkbox"/> pracodawca pokrywa koszt dojazdu do Polski | 25. Inne konieczne informacje* Wymagana INFORMACJA STAROSTY na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi obejmująca obywateli polskich i cudzoziemców określonych w art. 87 ust. 1 pkt 1-11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zarejestrowanych jako osoby bezrobotne lub poszukujące pracy* <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE 26. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG* <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>Jeśli tak, to należy wypełnić ZAŁĄCZNIK</i> | 27. Wymiar czasu pracy* <input type="checkbox"/> pełen etat <input type="checkbox"/> inny:..... <input type="checkbox"/> w przypadku umowy zlecenie ilość godzin: - w tygodniu..... - w miesiącu..... | 28. System i rozkład czasu pracy* <input type="checkbox"/> jednozmianowa <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> czas równoważny <input type="checkbox"/> przerywany <input type="checkbox"/> inny..... GODZINY PRACY: od..... do..... |
| 29. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto: umowa o pracę - pełna kwota umowa zlecenie - stawka godz. | 30. System wynagradzania: <i>(miesięczny, godzinowy, akordowy, prowizyjny)</i> | 31. Data rozpoczęcia pracy: | 32. Okres aktualności oferty: |
| 33. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy: Poziom wykształcenia Umiejętności Uprawnienia Doświadczenie zawodowe Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości: <i>(podstawowy, dobry, bardzo dobry, biegły)</i> | | 34. Ogólny zakres obowiązków: | |
| III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY | | | |
| 35. Numer pracodawcy | 36. Data przyjęcia zgłoszenia | 37. Numer oferty w rejestrze | 41. Sposób przyjęcia oferty <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> na piśmie <input type="checkbox"/> inna forma <input type="checkbox"/> faks <input type="checkbox"/> e-mail |
| 38. Data wycofania oferty | 39. Pośrednik pracy realizujący ofertę | 40. Forma realizacji ofert <input type="checkbox"/> Skierowania <input type="checkbox"/> Giełda Pracy <input type="checkbox"/> Inne..... | |

* właściwe zaznaczyć

UWAGA

W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 36 ust. 5 e Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć do realizacji oferty pracy oraz ust. 5 f Ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy.

Administrator - Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie ul. Mickiewicza 39, informuje Panią/Pana o realizacji nałożonego na administratora obowiązku informacyjnego istniejącego w przypadku zbierania danych osobowych zgodnie z art. 13, 14 i 15 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r). Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora - PUP w Szczecinie zamieszczona jest na stronie BIP, w zakładce „ochrona danych osobowych”
<https://szczecin.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych/>