



ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY – ROBOTY PUBLICZNE

I. Informacje dotyczące pracodawcy	
1. Nazwa pracodawcy	4. Nazwisko i imię osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z osobami kierowanymi do pracy
2. Adres pracodawcy telefon / e-mail / fax
3. Imię i nazwisko, nr telefonu pracodawcy	Forma kontaktu osób kierowanych do pracy
5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)	<input type="checkbox"/> osobisty : ul..... w godz.:
6. Forma prawna prowadzonej działalności	<input type="checkbox"/> telefoniczny
1. spółki:	inny (e-mail, www)
2. adm. publiczna	Numer NIP
3. przedsiębiorstw państw. <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4. osoba prowadząca dział. gosp. <input type="checkbox"/>	9. Zasięg upowszechnienia oferty
5. inne	1) terytorium Polski
7. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej	2) UE/EOG <input type="checkbox"/>
1. tak <input type="checkbox"/>	3) ościenne Urzędy
2. nie <input type="checkbox"/>	4) wybrane państwa UE/EOG**
Nr wpisu do rejestru	11. Liczba zatrudnionych pracowników <input type="text"/>
8. Oferta została zgłoszona do innego PUP na terenie kraju	
1. tak <input type="checkbox"/>	
2. nie <input type="checkbox"/>	
10. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="text"/>	
II. Informacje dotyczące zgłoszenia krajowej oferty pracy	
12. Nazwa zawodu	14. Nazwa stanowiska
13. Kod zawodu	15. Liczba wolnych miejsc pracy
<input type="text"/>	- w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych
17. Miejsce wykonywania pracy	16. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej:
18. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)	21. Rodzaj umowy
19. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie – brutto)	1) na czas nieokreślony
20. System wynagradzania	2) na czas określony
1) akordowy <input type="checkbox"/>	3) praca sezonowa <input type="checkbox"/>
2) prowizyjny <input type="checkbox"/>	4) inne (okres próbny) <input type="checkbox"/>
3) czasowy <input type="checkbox"/>	5) umowa zlecenie
	6) umowa o dzieło
	7) praca tymczasowa
	Okres zatrudnienia:
	od.....do.....
23. Oczekiwania wobec kandydatów do pracy:	22. System i rozkład czasu pracy
poziom wykształcenia.....	1) jednozmianowość
doświadczenie zawodowe.....	2) dwie zmiany <input type="checkbox"/>
kwalifikacje.....	3) trzy zmiany <input type="checkbox"/>
jęz.obce/poziom.....	4) ruch ciągły
umiejętności / uprawnienia	5) inne
.....	godz. pracy:
Zakres obowiązków:	od do
	24. Wymiar czasu pracy:
	Oświadczam, iż w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem/ nie zostałem (niewłaściwie skreślić) ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo jestem/ nie jestem (niewłaściwie skreślić) objęty postępowaniem dot. naruszania przepisów prawa pracy
	Pracodawca został poinformowany o:
	*możliwości zgłoszenia oferty tylko w jednym urzędzie;
	*możliwości odmowy przyjęcia oferty pracy przez PUP jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dot. naruszania przepisów prawa pracy ;
	*możliwości odmowy przyjęcia oferty pracy przez PUP jeżeli pracodawca zawarł w ofercie 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;
	*szczegółowe informacje o prawach i obowiązkach pracodawcy dostępne na stronie int. tut. Urzędu www.gliwice.praca.gov.pl w zakładce dla pracodawców.
	W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych w niniejszym formularzu, pracodawca będzie zobowiązany uzupełnić zgłoszenie.
	Nie uzupełnienie zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, spowoduje, że oferta pracy nie będzie przyjęta do realizacji przez PUP
Oświadczam, że dane zawarte w ofercie pracy są prawdziwe oraz znane mi są prawa i obowiązki pracodawcy wynikające z Ustawy z dnia 20.04.2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024r, poz.475 z późn.zm.) oraz Rozp. RM z 14.05.2014r (Dz. U. z 2014r, poz. 667). „Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w ofercie pracy. Zobowiązuję się do informowania urzędu o aktualności oferty”.	
 podpis Pracodawcy

III. Adnotacje Urzędu Pracy

25. Częstotliwość kontaktów <input type="text"/>	26. Data przyjęcia zgłoszenia <input type="text"/>	27. Numer zgłoszenia OfPr/24 / StPr/ 24 /	28. Sposób przyjęcia oferty 1) pisemnie <input type="checkbox"/> 2) inna forma
29. Oferta ważna od:	31. Data aktualizacji oferty	32. Data anulowania zgłoszenia <input type="text"/>	33. Numer pracownika Urzędu Pracy
30. Oferta ważna do:			

* niepotrzebne skreślić OFERTA ZAMKNIĘTA (nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy) / OTWARTA (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy)

** W przypadku zainteresowania pracodawcy krajowego upowszechnieniem krajowej oferty pracy na terenie państw UE/EOG proszę uzupełnić poniższą tabelę

OFERTA PRACY DLA OBYWATELI UE/ EOG

DANE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY

Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego

Poziom w mowie podstawowy średnio zaawansowany zaawansowany

Poziom w piśmie podstawowy średnio zaawansowany zaawansowany

Język w jakim kandydaci z państw UE/EOG mają przekazać wymagane przez pracodawcę dokumenty

angielski niemiecki inny, jaki ? _____

Możliwość zakwaterowania Tak/Nie

Koszt ponosi pracodawca Koszt ponosi zatrudniony

Możliwość wyżywienia Tak/Nie

Koszt ponosi pracodawca Koszt ponosi zatrudniony

Waluta w jakiej wypłacana jest pensja

Premie

praca w dni wolne

Liczba godzin tygodniowo

Warunki i możliwości związane ze sfinansowaniem lub dofinansowaniem kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika

Państwa UE/ EOG w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona

- | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Austria | <input type="checkbox"/> Belgia | <input type="checkbox"/> Bułgaria | <input type="checkbox"/> Cypr | <input type="checkbox"/> Czechy | <input type="checkbox"/> Dania | <input type="checkbox"/> Estonia |
| <input type="checkbox"/> Finlandia | <input type="checkbox"/> Francja | <input type="checkbox"/> Grecja | <input type="checkbox"/> Hiszpania | <input type="checkbox"/> Holandia | <input type="checkbox"/> Irlandia | <input type="checkbox"/> Islandia |
| <input type="checkbox"/> Lichtenstein | <input type="checkbox"/> Litwa | <input type="checkbox"/> Luksemburg | <input type="checkbox"/> Łotwa | <input type="checkbox"/> Malta | <input type="checkbox"/> Niemcy | <input type="checkbox"/> Norwegia |
| <input type="checkbox"/> Polska | <input type="checkbox"/> Portugalia | <input type="checkbox"/> Rumunia | <input type="checkbox"/> Słowacja | <input type="checkbox"/> Słowenia | | |
| <input type="checkbox"/> Szwecja | <input type="checkbox"/> Węgry | <input type="checkbox"/> Wielka Brytania | <input type="checkbox"/> Włochy | | | |

Miejsce wykonywania pracy

siedziba pracodawcy krajowego miejsce inne niż siedziba pracodawcy krajowego przyczyny oddelegowania

Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy

REALIZACJA OFERTY PRACY

Lp	Imię i nazwisko	Kandydat zatrudniony		Uwagi
		Tak	Nie	
1				
2				
3				