



# KRAJOWA OFERTA PRACY

Oferta zamknięta / otwarta\*

Załącznik Nr 30 do Zarządzenia Nr 4 z 17.01.2019r.

Powiatowy Urząd Pracy

ul. Gdańska 11

11 – 500 Giżycko

Tel. 87 429-64-40

Fax 87 429-64-75

olgi@praca.gov.pl

## Informacje dotyczące pracodawcy

OfPr /   /

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <b>1. Nazwa pracodawcy:</b><br>.....<br>.....  |  | <b>2. Adres pracodawcy (siedziby):</b><br>ulica ..... nr ..... / .....<br><input type="text"/> - <input type="text"/> ..... gmina .....<br>nr telefonu ..... fax .....<br>e-mail .....   |   |
| <b>3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów:</b><br>.....<br>Imię i nazwisko .....<br>Stanowisko ..... nr telefonu .....                              |  | <b>4. NIP</b><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |   |
| <b>5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:</b><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <b>6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):</b><br><input type="text"/> | <b>7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:</b><br>1. Osoba prawna <input type="checkbox"/><br>2. Osoba fizyczna <input type="checkbox"/><br>3. Agencja zatrudnienia <input type="checkbox"/>                         | <b>8. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników:</b><br><input type="text"/> |

**9. Oświadczenie pracodawcy:**

1. Oferta pracy została zgłoszona **tylko do PUP Giżycko/oferta pracy została zgłoszona do innego PUP\*\***.

2. **Wyrażam/ nie wyrażam** zgodę/ly na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP\*\*.

3. Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUPw przypadku utraty aktualności oferty.

4. Oświadczam, iż w **okresie do 365 dni** przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca **został / nie został\*\*** ukarany, skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest / nie jest \*\*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

.....  
/miejsowość i data/ ..... /Podpis i pieczęćka pracodawcy/

## Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>10. Nazwa zawodu:</b><br>.....<br>.....  | <b>11. Nazwa stanowiska:</b><br>.....<br>.....   | <b>12. Miejsce wykonywania pracy /adres/:</b><br>.....<br>.....<br>Miejscowość i ulica  |  |
| <b>13. Kod zawodu wg KZiS:</b><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                  | <b>14. Dodatkowe informacje:</b><br>/dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy, zakwaterowanie/<br>.....<br>.....  | <b>15. Liczba wolnych miejsc pracy:</b> <input type="text"/><br>w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/>   | <b>16. Wnioskowana liczba kandydatów:</b> <input type="text"/>   |
| <b>17. System wynagrodzenia:</b><br>1) miesięczny<br>2) godzinowy<br>3) prowizyjny<br>4) akord <input type="checkbox"/><br>5) inny <input type="checkbox"/> | <b>18. Rodzaj umowy:</b><br>1) umowa na okres próbny<br>2) umowa na czas określony<br>3) umowa na czas nieokreślony<br>4) umowa na zastępstwo<br>5) umowa o pracę tymczasową<br><b>Inna umowa zarobkowa</b> <input type="checkbox"/><br>6) umowa zlecenie <input type="checkbox"/><br>7) umowa o dzieło<br>8) inne ..... | <b>19. System i rozkład czasu pracy:</b><br>1) podstawowy<br>2) równoważnego czasu pracy<br>3) w ruch ciągłym<br>4) zadaniowy<br>5) skróconego tygodnia pracy <input type="checkbox"/><br>6) inne ..... | <b>20. Wymiar czasu pracy:</b><br>1) pełny<br>2) ¾ etatu<br>3) ½ etatu<br>4) ¼ etatu <input type="checkbox"/><br>5) Inne .....<br><b>Praca w godzinach</b><br>od ..... do .....<br>od ..... do ..... |

|   |  |
|---|--|
| <b>21. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy:</b><br>wykształcenie.....<br>kierunek/specjalność .....<br>doświadczenie zawodowe .....<br>umiejętności - uprawnienia.....<br>Znajomość języka obcego .....  | <b>22. Zasięg upowszechnienia oferty:</b><br><br>1) terytorium Polski<br>2) terytorium Polski i państwa UE/EOG<br><input type="checkbox"/> |
| <b>23. Ogólny zakres obowiązków na w/w stanowisku::</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  | <b>24. Wysokość wynagrodzenia (brutto):</b><br>.....<br>.....<br>.....   |
| <b>25. Dodatkowe informacje:</b><br>1) okres aktualności oferty od ..... do .....<br>2) częstotliwość kontaktów z pracodawcą.....<br>3) forma kontaktu z pracodawcą.....<br>4) czas realizacji oferty.....<br>5) miejsce zgłoszenia się kandydata na rozmowę kwalifikacyjną ..... | <b>26. Aktualizacja oferty:</b><br>.....<br>.....<br><b>27. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy:</b><br>.....                    |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Adnotacje urzędu pracy</b>  |   |  |
| <b>28. Nr pracodawcy:</b><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <b>29. Data przyjęcia oferty:</b><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>dzień      miesiąc      rok                   | <b>30. Sposób przyjęcia oferty:</b><br><br>1) osobiście<br>2) Fax<br>3) e-mail<br><input type="checkbox"/> |
| <b>31. Pracownik urzędu pracy:</b><br><br>.....<br>podpis i pieczęć  | <b>32. Data wycofania lub zrealizowania oferty:</b><br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>dzień      miesiąc      rok |  |

\* **oferta zamknięta** – nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego (dane pracodawcy są udostępniane wyłącznie osobom bezrobotnym i poszukującym pracy zarejestrowanym w tut. Urzędzie)