

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

OFPR.....

STPR.....

I. Informacje o pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy	2. Adres pracodawcy Miejscowość i kod pocztowy Ulica e-mail Telefon		
3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem: telefon kontaktowy			
4. Oferta jest ofertą pracy tymczasowej zgłaszaną przez Agencję Zatrudnienia: <p style="text-align: center;">TAK / NIE*</p> Jeśli TAK, proszę podać numer certyfikatu * niewłaściwe skreślić	5. NIP	7. Forma własności* 1. Prywatna <input type="checkbox"/> 2. Publiczna <input type="checkbox"/> * zaznaczyć odpowiednie pole	
	6. PKD	8. Liczba osób zatrudnionych	
			9. Forma prawna
10. Pracodawca w okresie 365 dni przed dniem złożenia 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 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2019r. poz. 1482). <p style="text-align: center;">TAK / NIE*</p> * niewłaściwe skreślić	11. Oferta została zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy <p style="text-align: center;">TAK / NIE*</p> * niewłaściwe skreślić		
II. Oferta zgłaszana w celu uzyskania informacji 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 <p style="text-align: center;">TAK / NIE*</p> Podmiot powierzający wykonywanie pracy wyraża zgodę na skierowanie do niego kandydatów <p style="text-align: center;">TAK / NIE**</p> * niewłaściwe skreślić ** skreślić w przypadku badania rynku pracy (oferty złożonej w celu uzyskania informacji starosty)			
III. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
12. Kod zawodu (wg KZiS)	14. Nazwa stanowiska	15. Liczba wolnych miejsc pracy w ramach stanowiska - w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych	
13. Nazwa zawodu	16. Wnioskowana liczba kandydatów, którą PUP skieruje na rozmowę do pracodawcy	
17. Dokładny adres miejsca wykonywania pracy	18. Dodatkowe informacje: Zakwaterowanie TAK / NIE* Wyżywienie TAK / NIE* Koszty dojazdu do pracy TAK / NIE* Inne (jakie?) * niewłaściwe skreślić	19. Rodzaj zatrudnienia i wymiar etatu: * 1. Umowa o pracę: - na okres próbny <input type="checkbox"/> - na czas określony <input type="checkbox"/> - na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> Wielkość etatu 2. Umowa zlecenie na okres - w tym liczba godzin pracy w tygodniu 3. Umowa o dzieło <input type="checkbox"/> - w tym liczba godzin pracy w tygodniu * zaznaczyć odpowiednie pole	20. Zmianowość: 1. jednozmianowa 2. dwie zmiany 3. trzy zmiany 4. ruch ciągły 5. inne Godziny pracy: Praca w dni wolne TAK/NIE* * niewłaściwe skreślić
21. Oferta:* 1. otwarta <input type="checkbox"/> (zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy) 2. zamknięta <input type="checkbox"/> (nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy) * zaznaczyć odpowiednie pole			

