KRAJOWA OFERTA PRACY

*OFERTA ZAMKNIĘTA / OTWARTA**

„Zgłoszenie krajowej oferty pracy w danym powiatowym urzędzie pracy jest dokonywane przez pracodawcę krajowego pisemnie"

(podstawa prawna:§ 6, ust. 1 oraz § 7 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy)

I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy krajowego

……

……

2.Imię i Nazwisko pracodawcy lub jego pracownika, wskazanego przez tego pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy, wypełniania skierowania do pracy, zwanego dalej „osobą wskazaną przez pracodawcę"

. . . . . .

Telefon / fax / e-mail lub inny sposób porozumienia się:

2a. W przypadku nieobecności wyżej wymienionego pracownika osobą wskazaną do kontaktu jest:

……

Telefon / fax / e-mail lub inny sposób porozumienia się:

3. Adres pracodawcy

kod pocztowy ☐☐ – ☐☐☐

ulica……..

miejscowość….....

gmina.....

NIP……...

Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:

1. Kontakt osobisty ☐
2. Kontakt telefoniczny ☐
3. Inny (np. CV + List motywacyjny przesłać pocztą) ☐

Preferowane godziny kontaktu z pracodawcą/pracownikiem wskazanym:

Kontakt w godz. od …….. do ……..

w dniach ……..

Miejsce kontaktu z osobą upoważnioną do przeprowadzania rekrutacji:

……...

4. Numer Statystyczny Pracodawcy (**REGON**)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐

5. Forma prawna prowadzonej działalności

1. osoba fizyczna
2. osoba prawna
3. agencja zatrudnienia

☐

6. Podstawowy rodzaj działalności wg **PKD** ☐ ☐☐☐☐

……

……..

7. Liczba zatrudnionych pracowników

. . . . . .

II. Informacje dotyczące oferty pracy

8. Nazwa zawodu

. . . . . .

. . . . . .

9. Kod zawodu

☐☐☐☐☐☐☐☐☐

10. Nazwa stanowiska

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

11. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia ☐☐

w tym dla osób niepełnosprawnych ☐☐

12. Wnioskowana liczba kandydatów ☐☐

13. Miejsce wykonywania pracy

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

14. Wymiar czasu pracy:

1) Cały etat ☐
2) ½ etatu
3) Inne……

Praca w godzinach:

od……..……..do……..……

15. Rodzaj umowy:

1) na czas nieokreślony
2) na czas określony
3) praca sezonowa ☐
4) umowa o pracę tymczasową
5) inne ……

16. Zmianowość

1) jednozmianowa
2) dwie zmiany
3) trzy zmiany ☐
4) ruch ciągły
5) inne

17. Dodatkowe informacje:

☐ możliwość zakwaterowania

☐ zapewnienie wyżywienia

☐ dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy

☐ zwrot kosztów przejazdu

☐ możliwość dostosowania godzin pracy do sytuacji kandydata

……

18.

a) Okres zatrudnienia na podstawie umowy o pracę:

od…….…. do ……..……

b) Okres wykonywania umowy cywilnoprawnej:

od ……..…. do ……

19. Zasięg upowszechniania oferty pracy 1. Terytorium Polski ☐ 2. Terytorium Polski i państwa UE/EOG* ☐ *w przypadku zaznaczenia pkt 2 pracodawca zobowiązany jest wypełnić załącznik nr 1 do oferty pracy	**20**. Wysokość wynagrodzenia (brutto)	**21.** System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy) . . . . .
	22. **Data rozpoczęcia zatrudnienia**	
23. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy: wykształcenie …… umiejętności…… uprawnienia…… doświadczenie zawodowe…… języki obce oraz poziom ich znajomości…… inne……..	**24.** Ogólny zakres obowiązków:	

Uwaga:*niepotrzebne skreślić, OFERTA ZAMKNIĘTA (nie podajemy adresu firmy zainteresowanej osobie), OTWARTA (podajemy adres). Poinformowano o pozytywnych i negatywnych stronach każdej z w/w form.

25. Informacje dotyczące warunków szkodliwych w miejscu pracy / na stanowisku pracy:

*Czynniki szkodliwe (w tym chemiczne i biologiczne) ……..…….
(w przypadku nie występowania-wpisać ,,nie dotyczy'')

☐ toksyczne ……..
☐ drażniące ……..
☐ uczulające ……
☐ rakotwórcze ……...……
☐ mutagenne ……
☐ żrące ……
☐ łatwo palne/wybuchowe ……
☐ makroorganizmy (rośliny, zwierzęta itd.) ……..……
☐ mikroorganizmy (wirusy, pasożyty, bakterie, grzyby, itd.) ……..

*Warunki uciążliwe: ……
(w przypadku nie występowania-wpisać ,,nie dotyczy'')

☐ znaczne obciążenie organizmu wysiłkiem fizycznym statycznym i dynamicznym czy umysłowym,
☐ wymuszona pozycja ciała,
☐ obciążenie narządu wzroku powodowane niedostatecznym czy nieprawidłowym oświetleniem
☐ odczuwalny hałas czy drgania mechaniczne,
☐ praca monotonna, o wymuszonym tempie czy polegająca na wykonywaniu ruchów monotypowych,
☐ praca zmianowa,
☐ odczuwalny mikroklimat gorący, zimny, zbyt wilgotny czy zbyt suchy,
☐ sytuacje stresogenne, np. mobbing.

***W informacji należy używać nazw czynników szkodliwych wymienionych w Rozporządzeniu MRPIPS z dn. 12 czerwca 2018r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy bądź uciążliwych np. praca zmianowa, praca na wysokości, wymienionych we wskazówkach medycznych Załącznik Nr 1 do Rozporządzenia MZiOS w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz.U z 2023 r., poz. 607 tekst jednolity). W przypadku stosowania w technologii środków chemicznych nie wymienionych we wskazówkach należy podać nazwę i krótki opis środków.*

26. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub pracownikiem wskazanym przez pracodawcę do kontaktów w spawie oferty pracy, zwanego dalej „osobą wskazaną przez pracodawcę”

……..
(Imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu)

Kontakt: Telefoniczny ☐ Osobisty ☐ Inny ☐

- co 3 dni ☐ - raz na tydzień ☐ – co dwa tygodnie ☐ – raz na miesiąc ☐

27. Oświadczenie pracodawcy:

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

2. **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM*** zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy osobom niezarejestrowanym w PUP.

3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.

4. Zgłoszona oferta pracy **JEST / NIE JEST*** ofertą pracy tymczasowej, zgłoszonej przez agencję zatrudnienia.

5.JESTEM/ NIE JESTEM agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej

6. Oświadczam, iż w **okresie 365 dni** przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca **ZOSTAŁ / NIE ZOSTAŁ*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **JEST / NIE JEST*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

7. Oświadczam, że osoby wskazane w ofercie pracy do kontaktów z urzędem i kandydatami do pracy wyraziły zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych w celu realizacji oferty pracy. Oświadczam również, że osoby te zapoznały się z informacjami wynikającymi z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., zamieszczonymi na stronie internetowej PUP.

Powiatowy Urząd Pracy w Węgorzewie informuje, że skierowania do pracy należy wypełniać w sposób jasny i czytelny zwracając uwagę na oczekiwania i wymogi zawarte w ofercie pracy oraz faktycznie przedstawioną sytuację przez osobę zgłaszającą się ze skierowaniem.

……..
(data i podpis pracodawcy)

28. Okres aktualności oferty pracy ……

III. Adnotacje Urzędu Pracy

29. Numer pracodawcy	**30.** Data przyjęcia zgłoszenia	**31.** Numer oferty pracy
32. Data wycofania oferty	**33.** Pracownik urzędu pracy przyjmujący ofertę Pieczątka i podpis	**34.** Numer oferty w systemie OfPr/**24**/…….

35. Powód wycofania oferty:

- rezygnacja pracodawcy z realizacji oferty pracy ☐
- zatrudniono osobę nie figurującą w rejestrze osób bezrobotnych ☐
- brak możliwości realizacji oferty pracy ☐
- zatrudnienie bezrobotnego ☐

……
……

Uwagi na temat realizacji oferty:

……
……

36. Aktualizacja oferty

I. aktualna/nieaktualna/brak kontaktu tel. ……..……..
(data i podpis pracownika)

II. aktualna/nieaktualna/brak kontaktu tel. ……..……..
(data i podpis pracownika)

III. aktualna/nieaktualna/brak kontaktu tel. ……..……..……
(data i podpis pracownika)

*) niepotrzebne skreślić

37. Lista osób skierowanych do oferty pracy przez PUP:

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..

…….. ……..