



ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Dmowskiego 27
97-300 Piotrków Trybunalski
tel. 044 6470470

- zawiera dane umożliwiające bezrobotnemu lub poszukującemu pracę identyfikację pracodawcy
 nie zawiera danych umożliwiających bezrobotnemu lub poszukującemu pracę identyfikację pracodawcy

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

Nazwa pracodawcy		Adres pracodawcy:	
.....		ulica.....	
NIP		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 2007		Forma prawna prowadzonej działalności:	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> osoba prawna	
		<input type="checkbox"/> osoba fizyczna	
		<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna bez osobowości prawnej	
Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej		Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą:	
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		<input type="checkbox"/> osobisty w godzinach:.....	
Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów w sprawie zgłoszonej oferty pracy:		<input type="checkbox"/> telefoniczny	
Nazwisko i imię		<input type="checkbox"/> Inny (np.: CV + list motywacyjny przesłać pocztą elektroniczną)	
Stanowisko .....		.....
Telefon		Liczba zatrudnionych pracowników	

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

Nazwa zawodu	Kod zawodu	Miejsce wykonywania pracy:
.....
Nazwa stanowiska	Ogólny zakres obowiązków:	Czy jest to oferta pracy tymczasowej?
.....	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
.....	.....	Jeżeli Tak, należy podać nr wpisu do rejestru agencji zatrudnienia
.....
.....	.....	Liczba wolnych miejsc pracy
.....	.....	w tym dla osób niepełnosprawnych
Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy	Wymiar czasu pracy	System i rozkład czasu pracy
<input type="checkbox"/> umowa na czas nieokreślony	<input type="checkbox"/> pełny etet	<input type="checkbox"/> jednonmianowy od godz. do godz.
<input type="checkbox"/> umowa na czas określony	<input type="checkbox"/> niepełny etat	<input type="checkbox"/> dwuzmianowy od godz. do godz.
<input type="checkbox"/> umowa na okres próbny	(proszę podać wymiar)	<input type="checkbox"/> trzymianowy od godz. do godz.
<input type="checkbox"/> umowa na zastępstwo	<input type="checkbox"/> tymczasową	<input type="checkbox"/> inny
	<input type="checkbox"/> inne	
Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto	System wynagradzania (np. miesięczny, godzinowy)	Data rozpoczęcia pracy
.....
		Okres zatrudnienia w przypadku umowy o pracę
		od.....do.....

III. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy

Poziom wykształcenia	Znajomość języków obcych:	
Doświadczenie zawodowe .....	.....	poziom znajomości <input type="checkbox"/> biegły <input type="checkbox"/> słaby
Uprawnienia/umiejętności .....	.....	poziom znajomości <input type="checkbox"/> biegły <input type="checkbox"/> słaby
.....		
Czy pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z EOG		
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Jeżeli Tak, należy wypełnić załącznik nr 1 (na odwrocie)		
Czy oferta pracy dotyczy wydania informacji starosty?		
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Jestem zainteresowany/a kierowaniem kandydatów		
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		

IV. Postępowanie z ofertą pracy				
Okres aktualności oferty	Częstotliwość kontaktów	Czy oferta pracy w tym samym czasie została zgłoszona w innym powiatowym urzędzie pracy? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Czy w przypadku braku kandydatów spełniających wymagania określone w krajowej ofercie pracy, powiatowy urząd pracy ma przekazać ofertę do wskazanych powiatowych urzędów pracy? <input type="checkbox"/> Tak, wskazać urzędy pracy <input type="checkbox"/> Nie				
Czy pracodawca oczekuje upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Jeżeli Tak, należy wskazać wybrane państwa EOG:				
V. Adnotacje urzędu pracy				
Nr pracodawcy	Nr zgłoszenia	Nr oferty w Syriusz Std	Data wycofania lub zrealizowania zgłoszenia	Sposób przyjęcia oferty pracy
Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.				

Informacje dotyczące prawidłowego wypełnienia formularza oferty:

- właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem **X**

.....
data i podpis pośrednika przyjmującego ofertę

.....
data, podpis i pieczęć pracodawcy

Załącznik nr 1

Informacje dodatkowe w przypadku zainteresowania pracodawcy krajowego zatrudnieniem kandydatów z państw EOG				
Znajomość języka polskiego <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Poziom znajomości języka obcego <input type="checkbox"/> podstawowy <input type="checkbox"/> komunikatywny <input type="checkbox"/> biegły		Nazwa języka, w jakim kandydaci mają składać dokumenty rekrutacyjne: (CV, list motywacyjny, kwestionariusz osobowy)		
Miejsce składania dokumentów rekrutacyjnych				
Zgłaszam chęć pomocy WUP w prowadzeniu rozmów kwalifikacyjnych <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Pracownik będzie miał możliwość zakwaterowania i wyżywienia w miejscu pracy				
zakwaterowanie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		wyżywienie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie		
Koszty zakwaterowania ponosić będzie <input type="checkbox"/> pracodawca <input type="checkbox"/> pracownik		Koszty wyżywienia ponosić będzie <input type="checkbox"/> pracodawca <input type="checkbox"/> pracownik		
Czy istnieją warunki i możliwości sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Jeżeli TAK w jakiej wysokości				
Czy praca będzie wykonywana w innym miejscu niż siedziba pracodawcy? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie				
Jeżeli TAK podać przyczynę				

Informacje dotyczące prawidłowego wypełnienia załącznika nr 1 formularza oferty:

- właściwą odpowiedź należy zaznaczyć znakiem **X**,