

## KRAJOWA OFERTA PRACY

(Nr oferty .....; Nr stanowiska .....)

w ramach:

- a) prac interwencyjnych\*; b) robót publicznych\*; c) refundacji wyposażenia/doposażenia stanowiska\*; d) dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie 50+; e) zatrudnienia w ramach bonu zatrudnieniowego; f) refundacji kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne bezrobotnych do 30 roku życia\*; g) prac niesubsydiowanych\*; h) zwrotu podmiotowi prowadzącemu dps lub jednostce WRIPZ kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne

I DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO				
<b>Nazwa Pracodawcy</b> ..... .....		<b>Adres Pracodawcy:</b> Kod pocztowy ..... - ..... Ulica ..... Miejscowość .....		
<b>Imię i nazwisko Pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy</b> .....		Tel./faks ..... Adres strony internetowej ..... Adres poczty elektronicznej .....		
<b>Podstawowy rodzaj działalności wg PKD</b> .....	<b>Liczba zatrudnionych pracowników</b> .....	<b>Nr NIP</b> .....		
<b>W okresie do 365 dni przed złożeniem oferty pracy zostałem / nie zostałem* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i/lub jestem /nie jestem* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy</b> <b>Jako Pracodawca jestem / nie jestem* agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej</b> <b>Preferowana forma kontaktów:</b> osobiście*; telefonicznie*; e – mail*; inna – jaka? ..... (pomiędzy urzędem pracy i osobą wskazaną przez pracodawcę)				
II DANE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY				
<b>AGENCJA ZATRUDNIENIA</b> W dokumentach, ogłoszeniach i ofertach agencja zatrudnienia jest obowiązana umieszczać numer wpisu do rejestru, a ogłaszane oferty pracy do wykonywania pracy tymczasowej oznacza się jako „oferty pracy tymczasowej”. <b>Oferta pracy tymczasowej TAK/NIE*</b> Nr wpisu do rejestru agencji zatrudnienia: .....				
<b>Nazwa zawodu</b> .....	<b>Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności</b> .....	<b>Nazwa stanowiska</b> .....		
<b>Ogólny zakres obowiązków/rodzaj pracy</b> .....				
<b>Liczba wolnych miejsc zatrudnienia</b> ..... <b>w tym dla osób niepełnosprawnych</b> .....		<b>Miejsce wykonywania pracy</b> .....		
<b>Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy</b> umowa na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa na czas określony <input type="checkbox"/> na okres próbny <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> inna (jaka?) .....		<b>Zmianowość</b> Jedna zmiana <input type="checkbox"/> Dwie zmiany <input type="checkbox"/> Inna .....  <b>Godziny pracy</b> I zmiana od ..... do .....  II zmiana od ..... do .....  Inna ..... od ..... do .....		<b>System i rozkład czasu pracy</b> <u>podstawowy</u> <input type="checkbox"/> (maksymalnie 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie 5-dniowym tygodniu pracy) <u>równoważny (do 12 godzin)</u> <input type="checkbox"/> (przeciętnie 40 godzin w tygodniu, a w ciągu doby nawet do 12 godzin; w zamian w innych dniach pracownik pracuje krócej lub dostaje dzień wolny) <u>weekendowy</u> <input type="checkbox"/> (pracownik pracuje tylko w piątki, soboty, niedziele i święta, maksymalnie 12 godzin na dobę) <u>zadaniowy</u> <input type="checkbox"/> (nie ma określonych godzin pracy) <u>równoważny (do 24 godzin)</u> <input type="checkbox"/> (przeciętnie 40 godzin w tygodniu, a w ciągu doby nawet do 24 godzin; w zamian w innych dniach pracuje krócej lub otrzymuje dzień wolny)
<b>Wymiar czasu pracy</b> pełny <input type="checkbox"/> niepełny <input type="checkbox"/> jaki? .....	<b>System wynagradzania</b> czasowy <input type="checkbox"/> akordowy <input type="checkbox"/> prowizyjny <input type="checkbox"/> inny .....	<b>Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto</b> .....	<b>Data rozpoczęcia pracy</b> .....	<b>Okres zatrudnienia albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej</b> od ..... do .....

### III OCZEKIWANIA PRACODAWCY KRAJOWEGO WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY

Poziom wykształcenia .....

Doświadczenie zawodowe .....

Uprawnienia i umiejętności konieczne: .....

.....

Pozostałe wymagania: .....

Znajomość języków obcych.....poziom znajomości języka .....

Wymagane dokumenty .....

Giełda pracy: TAK/NIE .....

Kandydaci z państw EOG TAK /NIE\*

### IV POSTĘPOWANIE Z OFERTĄ PRACY

Okres aktualności oferty od .....	Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub osobą wskazaną przez pracodawcę .....	Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: <input type="checkbox"/> kontakt osobisty <input type="checkbox"/> e-mail  <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny
do .....	.....	

Oferta w tym samym czasie **jest / nie jest\*** zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju

<p><b>Forma upowszechnienia oferty</b></p> <p>OTWARTA: zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego <input type="checkbox"/></p> <p>ZAMKNIĘTA: nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego <input type="checkbox"/></p>	<p><b>Upowszechnienie oferty w wybranych państwach EOG TAK / NIE*</b></p> <p>jeżeli tak, to w jakich .....</p> <p>.....</p> <p><i>Uwaga: w przypadku szczególnego zainteresowania pracodawcy krajowego upowszechnieniem krajowej oferty pracy na terenie państw EOG, wymagane jest zgłoszenie "Oferty pracy dla obywateli EOG".</i></p>
--	---

**Przekazanie oferty** pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia jej w ich siedzibach TAK/NIE\*  
Jeżeli tak, to w jakich .....

*UWAGA: oferta pracy, która zgodnie z oczekiwaniem pracodawcy krajowego została przekazana przez powiatowy urząd pracy do upowszechniania w innym powiatowym urzędzie, nie jest zamieszczana przez ten urząd w internetowej bazie ofert pracy oraz nie jest przekazywana do innych powiatowych urzędów pracy do upowszechniania w ich siedzibach*

### V ADNOTACJE URZĘDU PRACY

Data przyjęcia oferty .....	Sposób przyjęcia oferty osobiście <input type="checkbox"/> inny (jaki?) .....	Brak możliwości wykorzystania oferty <input type="checkbox"/>	Anulowanie oferty Data .....
			Przyczyna .....

Data złożenia wniosku o refundację :..... <i>(jeśli dotyczy)</i>	Rekrutacja na zwolnione stanowisko pracy <input type="checkbox"/> <i>(jeśli dotyczy)</i>
---	---

Pośrednik odpowiedzialny za realizację oferty: .....

*(Imię i nazwisko)*

\*niepotrzebne/niewłaściwe skreślić

wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem X