|  |  |
| --- | --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy**  | **OFERTA: OTWARTA / ZAMKNIĘTA\*** |
| **1. Nazwa pracodawcy** .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | **3.** **Adres pracodawcy**kod pocztowy/poczta …………………………………………………... miejscowość..............................................................................................ulica .........................................................................................................Tel. ………………………………………………………………….….e-mail  |
| **2.** **Nazwisko i stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu**: .......................................................................................................tel............................................**miejsce zgłaszania się kandydatów na rozmowę:**............................................................................................................................................................. |
| **4.** **Liczba aktualnie zatrudnionych pracowników**: ...................................………….… | **5.** **Numer statystyczny pracodawcy (Regon):**………………….......…......................... | **6. Podstawowy rodzaj działalności wg: PKD** ……….........……....… | **7. Numer identyfikacji podatkowej:**NIP ………..............…………………. |
| **8. Forma prawna prowadzonej działalności:**a) przedsiębiorstwo jednoosoboweb) przedsiębiorstwo spółki: ………....…….c) przedsiębiorstwa spółdzielnied) inny rodzaj …………………...…….… | **9. Forma kontaktu PUP z pracodawcą:**1) kontakt osobisty 2) kontakt telefoniczny 3) e-mail  | **10. Agencja Zatrudnienia**:1. Tak, numer wpisu do rejestru

……………………….....................….. 2. Nie |
| **II. Informacje dotyczące oferty pracy**  |
| **11. Nazwa zawodu**...........................................................................................................................................................................................................................................................**12. Kod zawodu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 | **13.** **Nazwa stanowiska** .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | **15. Zainteresowanie przetłumaczeniem oferty na język ukraiński:**  TAK NIE  |
| **16. Oczekuję tłumaczenia na języki obce:**angielski , białoruski , rosyjski , ukraiński **NIE**  |
| **14. Liczba wolnych miejsc pracy** ..................................  w tym dla osób niepełnosprawnych ...............................**Wnioskowana liczba kandydatów** .................................. |
| **17. Miejsce wykonywania pracy**...................................................................................................... | **19. Tryb pracy:**1. Hybrydowy2. Stacjonarny3. Zdalny | **21. Rodzaj umowy:** 1) umowa o pracę:a) umowa na okres próbny b) umowa na czas określony c) umowa na czas nieokreślony2) umowa zlecenie3) umowa o dzieło4) praca tymczasowa5) na zastępstwo 6) inna………………..**Okres zatrudniania/ wykonywania pracy :**od ……….………do……….…..…. | **22. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy**: 1) jednozmianowa2) dwuzmianowa3) trzyzmianowa4) ruch ciągły5) inny …………………..**6) Praca w dni wolne:** TAK / NIE | **23. Wymiar czasu pracy:**1) pełny etat2) inny (jaki?): …………………. |
| **20. Zasięg upowszechniania oferty pracy** 1) Powiatowy Urząd Pracy w Złotoryi2) inny urząd pracy……………………………………………………………….......3) Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw UE/EOG \*\* TAK NIE  |
| **18. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania, dojazd na miejsce pracy, kto ponosi koszty)** …………...……… | **24. Godziny pracy:**od …………...do ……….…..od …………...do ……….….. |
| **25**. **Wysokość wynagrodzenia – kwota brutto** ................................................................................. | **26. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy, itp. – proszę wskazać)**................................................................................. | **27. Data rozpoczęcia zatrudnienia** **lub innej pracy zarobkowej**....................................................................... |
| **28. Wymagania – oczekiwania pracodawcy**1)wykształcenie.............................................................................................................2) doświadczenie zawodowe.........................................................................................3) staż pracy ..................................................................................................................4) umiejętność ………………......................................................................................5) uprawnienia…………..............................................................................................6) język obcy…………….............................................................................................Stopień znajomości: A1 – początkujący, A2 – niższy średnio zaawansowany, B1 – średniozaawansowany, B2 – wyższy średniozaawansowany, C1 – zaawansowany, C2 – biegły (wskazać dla każdego języka obcego)7) inne ............................................................................................................................ | **29. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy (ogólny zakres obowiązków):**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | **30. Częstotliwość kontaktów pomiędzy PUP i pracodawcą**:1. co 7 dni
2. w terminach ustalonych ……………………
 |
| **31. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej:**1) tak *(dot. Agencji Zatrudnienia)*2) nie |
| **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM\*** zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy. Oświadczam, w okresie do 365 dni przed dniem złożenia oferty pracy **ZOSTAŁEM/NIE ZOSTAŁEM\*** prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy. **JESTEM/NIE JESTEM\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. **WYRAŻAM ZGODĘ** na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 19.09.2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U 2019. poz. 1781) – dotyczy pracodawcy będącego osobą fizyczną Oferta pracy jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju **TAK/NIE\***  Powiatowy Urząd Pracy **wiodący** **w zakresie realizacji oferty** pracy to:………………………………………………………………………………………………………….Dodatkowe Powiatowe Urzędy Pracy odpowiedzialne za realizację oferty pracy to:………………………………………………………………………………………………Pracodawca **JEST/NIE JEST\*** zainteresowany zorganizowaniem **Giełdy Pracy.****Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o:**1. obowiązku niezwłocznego zawiadomienia urzędu pracy o **dezaktualizacji oferty pracy**.
2. odmowie przez urząd pracy realizacji oferty pracy w przypadku:
* braku w zgłoszeniu oferty pracy danych wymaganych i nie uzupełnieniu ich w ciągu 7 dni od dnia powiadomienia o tej konieczności przez urząd pracy,
* gdy pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie, orientację seksualną,
* stwierdzenia zaległości, o których mowa w art. 83 ust. 13 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy przyjęcia oferty pracy.

 ……………………………..……… miejscowość i data  ……..…................................................................ (pieczątka i podpis pracodawcy/osoby upoważnionej)(\*) – niepotrzebne skreślić  |
| **III. Adnotacje urzędu pracy**  |
| **32. Data przyjęcia zgłoszenia**………………………………. | **33. Okres aktualności oferty**:……………………………. | **34. Proponowany zasięg upowszechnienia oferty pracy**:1) powiat2) inne ………….........................… | **35. Sposób przyjęcia oferty**: 1) pisemnie2) inna forma ……………… |
| **36. Nr oferty pracy**OfPr/……./……………… | **37. Data anulowania zgłoszenia:**…………………………...…… | **38. Doradca klienta realizujący ofertę**: ………………………………………. | **39. Pracownik przyjmujący ofertę**.……………………………..….. |
| **Weryfikacja pracodawcy ZUS:*** **brak zaległości**
* **zaległość**
 | **Weryfikacja w KAS:*** **brak zaległości**
* **zaległość**
 | **Weryfikacja w KRUS:*** **brak zaległości**
* **zaległość**
 | **Data weryfikacji:**………………………………… |
| **Podpis osoby weryfikującej:**………………………………… |
|  |

**Ustalenia z pracodawcą w zakresie realizacji oferty pracy – wynik realizacji oferty pracy:**

|  |
| --- |
| **Pozostałe ustalenia z pracodawcą:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**Realizacja oferty:****Informacje o realizacji oferty (w tym kontakt z pracodawcą):**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….............……………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….……………………………………….………………………..………………………..podpis doradcy klienta |