

--

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Realizacja oferty **zawierająca** dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

Realizacja oferty **niezawierającej** danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

1					
---	--	--	--	--	--

ZWYKŁA	DOPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY	ROBOTY PUBLICZNE	PRACE INTERWENCYJNE	REF. SKŁADKI ZUS																					
I. Informacje dotyczące pracodawcy																									
1. Nazwa pracodawcy krajowego Nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę		2. Adres pracodawcy: kod pocztowy <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> ulica..... miejscowość..... gmina..... e-mail: liczba zatrudnionych pracowników : NIP: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																							
3. Nazwisko i Imię : stanowisko służbowe osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów oraz telefon, fax lub e-mail PRACODAWCA JEST AGENCJĄ ZATRUDNIENIA : TAK / NIE *		5. Forma własności: <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>1) prywatna</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2) publiczna</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> Forma prawna:			1) prywatna	<input type="checkbox"/>	2) publiczna	<input type="checkbox"/>																	
1) prywatna	<input type="checkbox"/>																								
2) publiczna	<input type="checkbox"/>																								
4. Numer statystyczny pracodawcy (regon) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												FORMA REALIZACJI OFERTY PRACY* 1. Giełda Pracy 2. kontakt telefoniczny, kontakt osobisty, e-mail*													
6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																									
II Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia																									
8. Nazwa zawodu 9. Kod zawodu <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>								10. Nazwa stanowiska		11. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia w tym dla osób niepełnosprawnych <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>															
		12. Zasięg upowszechnienia oferty pracy Powiat / Województwo / Polska / Państwa EOG																							
13. Miejsce wykonywania pracy 14. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)		15. Rodzaj zatrudnienia: 1) umowa na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> 2) umowa na czas określony od.....do..... 3) umowa na okres próbny od.....do..... 4) umowa na zastępstwo 5) umowa zlecenie + ZUS 6) umowa o dzieło 7) inne Wymiar etatu:		16. System i rozkład czasu pracy: 1) jedno-zmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany <input type="checkbox"/> 4) ruch ciągły 5) inne w godzinach:																					
17. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie) brutto		18. System wynagrodzenia (akordowy, prowizyjny, czasowy, itp.)	19. AKTUALNOŚĆ OFERTY OD DO.....																						
20. Wymagania – oczekiwania pracodawcy wykształcenie, umiejętność-specjalność, staż pracy, inne Znajomość języka obcego: w stopniu:		21. Charakterystyka wykonywanej pracy (zakres obowiązków) :																							
III. Adnotacje powiatowego urzędu pracy																									
22. Data przyjęcia zgłoszenia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												23. Data anulowania zgłoszenia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Przyczyna:												24. Planowana data zatrudnienia:	25. Nazwisko i Imię pracownika CAZ

26. Częstotliwość i forma kontaktów pracownika z CAZ w sprawie złożonej krajowej oferty pracy :

Kontakt osobisty/telefoniczny :

Częstotliwość kontaktów:

Nazwisko osoby do kontaktu ze strony pracodawcy:

27. Czy pracodawca chce skorzystać z pomocy DORADCY ZAWODOWEGO : **TAK / NIE*** poprzez :

1. pomoc w doborze kandydatów do pracy spośród bezrobotnych i poszukujących pracy
2. wspieranie rozwoju zawodowego pracodawcy i jego pracowników przez udzielenie porad zawodowych

28. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z Państw EOG: **TAK / NIE***

Jeśli zostanie zaznaczona odpowiedź **TAK** należy uzupełnić **załącznik nr 1**

29. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

1. oferta pracy zgłoszona do PUP w

oferta pracy zgłoszona wcześniej do innego niż PUP Świdnica !!! **TAK / NIE***

oferta ma zostać przekazana do innego powiatowego urzędu pracy **TAK / NIE***

jeśli **TAK** do jakiego/jakich:

.....
.....

2. **wyrażam/nie wyrażam*** zgodę/y na podawanie do publicznej wiadomości informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby nie zarejestrowane w PUP. (oferta zostanie zamieszczona na tablicach ogłoszeń, stronie internetowej urzędu pracy bądź innych mediach)

3. w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca **został / nie został*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest / nie jest*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

4. zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty pracy.

30. Występuję o wydanie Informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi w oparciu o rejestry bezrobotnych i poszukujących pracy, w celu WYDANIA ZEZWOLENIA NA PRACĘ/ZEZWOLENIA NA PRACĘ SEZONOWĄ*

TAK / NIE *

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na kierowanie kandydatów do pracy spośród bezrobotnych i poszukujących pracy

INFORMACJA DLA PRACODAWCY

1. Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy nie może przyjąć oferty pracy o ile pracodawca a) zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, b) w okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracodawca został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy c) pracodawca zgłosił ofertę pracy do innego urzędu pracy
2. W przypadku trzykrotnego braku kontaktu telefonicznego z pracodawcą oferta zostanie wycofana.

31. Aktualizacja oferty pracy - adnotacje powiatowego urzędu pracy

.....

***niepotrzebne skreślić**

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis, pieczęć pracodawcy

--

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

Realizacja oferty **zawierająca** dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

Realizacja oferty **niezawierającej** danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

1					
---	--	--	--	--	--

ZWYKŁA	DOPOSAŻENIE STANOWISKA PRACY	ROBOTY PUBLICZNE	PRACE INTERWENCYJNE	REF. SKŁADKI ZUS																					
I. Informacje dotyczące pracodawcy																									
1. Nazwa pracodawcy krajowego Nazwisko osoby reprezentującej pracodawcę		2. Adres pracodawcy: kod pocztowy <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> ulica..... miejscowość..... gmina..... e-mail: liczba zatrudnionych pracowników : NIP: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																							
3. Nazwisko i Imię : stanowisko służbowe osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów oraz telefon, fax lub e-mail PRACODAWCA JEST AGENCJĄ ZATRUDNIENIA : TAK / NIE *		5. Forma własności: <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>1) prywatna</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2) publiczna</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> Forma prawna:			1) prywatna	<input type="checkbox"/>	2) publiczna	<input type="checkbox"/>																	
1) prywatna	<input type="checkbox"/>																								
2) publiczna	<input type="checkbox"/>																								
4. Numer statystyczny pracodawcy (regon) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												FORMA REALIZACJI OFERTY PRACY* 1. Giełda Pracy 2. kontakt telefoniczny, kontakt osobisty, e-mail*													
6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																									
II Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia																									
8. Nazwa zawodu 9. Kod zawodu <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>								10. Nazwa stanowiska		11. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia w tym dla osób niepełnosprawnych <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>															
13. Miejsce wykonywania pracy 14. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania)		15. Rodzaj zatrudnienia: 1) umowa na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> 2) umowa na czas określony od.....do..... 3) umowa na okres próbny od.....do..... 4) umowa na zastępstwo 5) umowa zlecenie + ZUS 6) umowa o dzieło 7) inne Wymiar etatu:		16. System i rozkład czasu pracy: 1) jedno-zmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany <input type="checkbox"/> 4) ruch ciągły 5) inne w godzinach:																					
17. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie) brutto		18. System wynagrodzenia (akordowy, prowizyjny, czasowy, itp.)	19. AKTUALNOŚĆ OFERTY OD DO.....																						
20. Wymagania – oczekiwania pracodawcy wykształcenie, umiejętność-specjalność, staż pracy, inne Znajomość języka obcego: w stopniu:		21. Charakterystyka wykonywanej pracy (zakres obowiązków) :																							
III. Adnotacje powiatowego urzędu pracy																									
22. Data przyjęcia zgłoszenia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>												23. Data anulowania zgłoszenia <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Przyczyna:												24. Planowana data zatrudnienia:	25. Nazwisko i Imię pracownika CAZ

26. Częstotliwość i forma kontaktów pracownika z CAZ w sprawie złożonej krajowej oferty pracy :

Kontakt osobisty/telefoniczny :

Częstotliwość kontaktów:

Nazwisko osoby do kontaktu ze strony pracodawcy:

27. Czy pracodawca chce skorzystać z pomocy DORADCY ZAWODOWEGO : **TAK / NIE*** poprzez :

1. pomoc w doborze kandydatów do pracy spośród bezrobotnych i poszukujących pracy
2. wspieranie rozwoju zawodowego pracodawcy i jego pracowników przez udzielenie porad zawodowych

28. Czy pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z Państw EOG: **TAK / NIE***

Jeśli zostanie zaznaczona odpowiedź **TAK** należy uzupełnić **załącznik nr 1**

29. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

1. oferta pracy zgłoszona do PUP w

oferta pracy zgłoszona wcześniej do innego niż PUP Świdnica !!! **TAK / NIE***

oferta ma zostać przekazana do innego powiatowego urzędu pracy **TAK / NIE***

jeśli **TAK** do jakiego/jakich:

.....
.....

2. **wyrażam/nie wyrażam*** zgodę/y na podawanie do publicznej wiadomości informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby nie zarejestrowane w PUP. (oferta zostanie zamieszczona na tablicach ogłoszeń, stronie internetowej urzędu pracy bądź innych mediach)

3. w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca **został / nie został*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jest / nie jest*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

4. zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty pracy.

30. Występuję o wydanie Informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi w oparciu o rejestry bezrobotnych i poszukujących pracy, w celu WYDANIA ZEZWOLENIA NA PRACĘ/ZEZWOLENIA NA PRACĘ SEZONOWĄ*

TAK / NIE *

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na kierowanie kandydatów do pracy spośród bezrobotnych i poszukujących pracy

INFORMACJA DLA PRACODAWCY

1. Powiatowy Urząd Pracy w Świdnicy nie może przyjąć oferty pracy o ile pracodawca a) zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, b) w okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracodawca został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy c) pracodawca zgłosił ofertę pracy do innego urzędu pracy
2. W przypadku trzykrotnego braku kontaktu telefonicznego z pracodawcą oferta zostanie wycofana.

31. Aktualizacja oferty pracy - adnotacje powiatowego urzędu pracy

.....
***niepotrzebne skreślić**

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis, pieczęć pracodawcy