Załącznik nr 4

**ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY/OFERTY PRACY TYMCZASOWEJ \***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy NIP** ………………………………………… | | | | | |
| **Nazwa Pracodawcy**  ………………………………………………………………..………………  ……………………….....................................................................................  ………………………………………………………………………………. **Czy Pracodawca jest agencją zatrudnienia TAK/NIE?** | | | **Adres pracodawcy**  ulica ...............................................................................................  kod pocztowy: \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_.....................................................  miejscowość: ………………………...….………….……………  e – mail\*\*:....................................................................................... telefon/fax:.......................................................................................  str. Internetowa\*\*: .........………………………………………….  ……………………………………………………………………. | | |
|
| **Imię i nazwisko Pracodawcy lub osoby wskazanej przez Pracodawcę do kontaktu w sprawie oferty pracy\*\*:**  .........................................................................................................................  telefon lub inny kontakt.................................................................................  **Częstotliwość kontaktów w sprawie oferty:** ……………………………… | | |
|
|
|
| **Podstawowy rodzaj działalności PKD 2007 \*\***  symbol:…………………………… (www.stat.gov.pl/Klasyfikacje) | **Liczba zatrudnionych pracowników\*\***  .............................................................. | | **Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności\*\***  ……….………………………………………………...…………..  ………………………………………..…….…... .……………... | | |
|
|
| **II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy** | | | | | |
| **Nazwa zawodu\*\***  ...................................................................................................................... | **Nazwa stanowiska**  ............................................................................................................................ | | **Liczba wolnych miejsc pracy**:………………..  w tym dla osób niepełnosprawnych: ….....…….…….. | | |
| **Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów\*\*** ([www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl))  ……………………………………….............................................................. | | | **Wnioskowana liczba kandydatów\*\*** ………...……………… | | |
| **Miejsce wykonywania pracy**  .......................................................……................................................................................................................. | **Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę albo okres wykonywania umowy cywilnoprawnej**  .......................................................................................................................................................................................... | | **Podstawa wykonywania pracy**  1) umowa na czas nieokreślony  2) umowa na czas określony  3) umowa o dzieło  4) umowa zlecenie  5) umowa agencyjna  6) inne : .......................................  ………………………………….. | | **Zmianowość**  1) jednozmianowa  2) dwie zmiany  3) trzy zmiany  4) ruch ciągły  5) inne:    .......................................  Rozkład godzinowy czasu pracy: …………………..  …………………………. |
| **Ogólny zakres obowiązków**  .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | | |
| **Wymiar czasu pracy**  …………………………………… | |
| **Wysokość wynagrodzenia brutto** (miesięcznie)  ........................................................... | **System** **wynagrodzenia:**(akordowy, prowizyjny, itp.)  ………................................................. | | **Data rozpoczęcia pracy**    ……….............................................................................................. | | |
| **Wymagania - oczekiwania pracodawcy**  1) wykształcenie...............................................................................................  2) doświadczenie zawodowe............................................................................  .........................................................................................................................3) umiejętności/uprawnienia............................................................................  ………........................................................................................................................................................................................................................................  4) znajomość j. obcych z podaniem poziomu znajomości  ......................................................................................................................... | | | **Okres aktualności oferty pracy**  ………..............................................................................................  **Czy Pracodawca wyraża zgodę na upowszechnienie informacji identyfikujących TAK/NIE\*?**  **Czy oferta może zostać zamieszczona na stronie PUP (**[**www.pup.sepolno.pl**](http://www.pup.sepolno.pl)**) TAK/NIE\*?**  **Czy Pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw (EOG1) TAK/NIE\*?**  **Czy pracodawca jest zainteresowany organizacją giełdy pracy lub pomocą w doborze kandydatów TAK/NIE\*\*?** | | |
| **III. Adnotacje urzędu pracy** | | | | | |
| **Numer pracownika urzędu**  ……………………………….…..…. | | **Data przyjęcia zgłoszenia**  ……………………..……………….. | **Numer zgłoszenia**  ………….……..…….………... | **Sposób przyjęcia oferty**  **1) telefonicznie**  **2) pisemnie**  **3) e – mail**  **4) ......................................** | |
| **Termin realizacji oferty**  …….................................................... | | **Data anulowania zgłoszenia**  …………………………..….………. | **Inne informacje**  .................................................... |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dane uzupełniające nie wymagane przy wypełnianiu oferty

**OŚWIADCZENIA PRACODAWCY DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEJ**

**OFERTY PRACY**

1. Oświadczam, że oferta pracy **nie została/została\*** zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy.
2. Oświadczam że w okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy **nie zostałem(am)/zostałem(am)\*** skazany(a) lub ukarany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów praw pracy albo **nie jestem/jestem\*** objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zamieszczoną na stronie internetowej <http://bip.pup.sepolno.pl>

…………………………………...

(podpis )

**Informacja uzupełniająca dotycząca obszaru upowszechnienia oferty pacy**

1. Czy Pracodawca jest zainteresowany upowszechnieniem oferty pracy na terenie państw EOG [[1]](#footnote-1): TAK/NIE\*?

Jeżeli tak to proszę wskazać kraje na obszarze, których powinno nastąpić upowszechnienie oferty: …………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..

1. Czy Pracodawca jest zainteresowany przekazaniem oferty pracy do innych powiatowych urzędów pracy w celu jej upowszechnienia w ich siedzibach: TAK/NIE\*?

Jeżeli tak to proszę wskazać wybrane powiatowe urzędy pracy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić



1. Państwa EOG : państwa członkowskie Unii Europejskiej, z wyłączeniem Rzeczypospolitej Polskiej, państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego nienależące do Unii Europejskiej, państwa niebędące stronami umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, jeżeli na podstawie umów zawartych przez te państwa ze Wspólnotą Europejską i jej państwami członkowskimi obywatele tych państw mogą korzystać ze swobody przepływu osób ( np.: **Państwa członkowskie Unii Europejskiej(UE)**: Austria, Belgia, Bułgaria, Cypr, Czechy, Dania, Estonia, Finlandia, Francja, Grecja, Hiszpania, Holandia, Irlandia, Litwa, Luksemburg, Łotwa, Malta, Niemcy, Polska, Portugalia, Rumunia, Słowacja, Słowenia, Szwecja, Węgry, Wielka Brytania, Włochy. Od 01.07.2013r. Chorwacja.

   **Państwa należące do Europejskiego Obszaru Gospodarczego(EOG)**:Islandia, Liechtenstein, Norwegia.

   Państwa stowarzyszone z UE: Szwajcaria. [↑](#footnote-ref-1)