O F E R T A P R A C Y

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| zwykła | doposażenie stanowiska pracy | roboty publiczne | prace interwencyjne | refundacja składki ZUS |
| I. Informacje dotyczące pracodawcy  |
|  1. Nazwa pracodawcy  | 2. Adres pracodawcy kod pocztowy miejscowość  ulica |
|
| 3. Nazwisko i imię pracodawcy lub pracownika wskazanego przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy: Telefon lub adres mailowy |
|
|
| 4. Preferowana forma kontaktów kandydatów z pracodawcą: |
|
| 1. Numer statystyczny pracodawcy **(REGON)**
 | 1. Forma prawna prowadzenia działalności

.………………………….  |
|
| 1. Liczba zatrudnionych pracowników:
 |
|
| II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia  | 1. NIP:
 | 1. PKD:
 |
| 1. Nazwa zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności
 | 1. Nazwa stanowiska
 | 1. Liczba wolnych miejsc zatrudnieniaw tym dla osób niepełnosprawnych
 |
| 1. Kod zawodu wg Klasyfikacji

 | 14. Wnioskowana liczba kandydatów  |
| 15. Miejsce wykonywania pracy | 1. Dodatkowe informacje

(możliwość zakwaterowania, dojazdy itp.) | 1. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy

 1) na czas nieokreślony  2) na czas określony 3) umowa na zastępstwo  4) umowa zlecenie  5) inne – …………………  | 1. System i rozkład czasu pracy
2. jedna zmiana

 2) dwie zmiany  3) ruch ciągły  4) inne |
| 1. Okres aktualności oferty
 |
|  20. Numer wpisu do rejestru (dotyczy agencji pracy tymczasowej) | Wymiar czasu pracy:pełnyniepełny: …….. etatu  |
|   |  |
|  22. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę |  | 24. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę…………………………… |
| 23. Zasięg upowszechnienia oferty1. Polska
2. Polska/EOG
3. inne
 |
| 25. Preferowana forma kontaktów |
| 26. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie brutto lub stawka godzinowa brutto) | 27. System wynagrodzenia  (stawka miesięczna /godzinowa, akordowy, prowizyjny, itp.) | 28. Data rozpoczęcia zatrudnienia  |
| 29. Wymagania - oczekiwania pracodawcy1. poziom wykształcenia
2. doświadczenie zawodowe
3. umiejętności / uprawnienia
4. znajomość języków obcych (poziom ich znajomości)
5. inne
 | 30. Ogólny zakres obowiązków |
| III. Adnotacje urzędu pracy |
| 31. Numer pracodawcy | 32. Data przyjęcia zgłoszenia | 33. Numer zgłoszenia | 34.Sposób przyjęcia oferty pisemnie  |
| 35. Data anulowania zgłoszenia | 36. Numer pracownika urzędu pracy  | 37. Inne informacje |
|

Pracodawca wyraża zgodę na realizację oferty, w tym zamieszczenie na portalu ePraca w formie **ZAWIERAJĄCEJ / NIE ZAWIERAJĄCEJ** danych umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane, w tym bierne zawodowo

Pracodawca został poinformowany o możliwości zmiany ustaleń w przypadku wystąpienia trudności z realizacją oferty pracy.

Pracodawca oświadczył, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo nie jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy

Pracodawca zgłosił ofertę do jednego powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy, albo innego wybranego przez siebie urzędu.

Pracodawca **JEST / NIE JEST** agencją zatrudnienia, zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej,

Pracodawca **JEST / NIE JEST** jest zainteresowany upowszechnieniem oferty w wybranych krajach EOG

Oferta pracy zgłoszona do PUP w Lubinie jako urzędu **WIODĄCEGO / DODATKOWEGO**

Pracodawca **JEST / NIE JEST** zainteresowany przekazaniem oferty pracy do dodatkowych powiatowych urzędów pracy odpowiedzialnych za realizację oferty pracy (jeśli tak, to jakich …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..)

***Podstawa prawna: (Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia – Dz.U.2025.620)***

 ***……………………………………… ………… …………………………………………………..***

 ***(data i podpis doradcy do spraw zatrudnienia) (data i podpis pracodawcy)***

***REALIZACJA KRAJOWEJ OFERTY PRACY***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Data wydania*** ***skierowania lub*** ***informacji*** | ***Imię i nazwisko osoby skierowanej lub poinformowanej*** | ***Osoba proponowana*** | ***Wynik skierowania*** |
| ***bezrobotna*** | ***poszukująca pracy*** | ***Osoba zatrudniona (data)*** | ***Osoba nie zatrudniona (podać przyczynę)*** | ***Nie stawiła się do PUP*** |
| ***1.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***3.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***4.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***5.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***6.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***7.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***8.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***9.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***10.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***11.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***12.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***13.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***14.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***15.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***16.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***17.*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***18.*** |  |  |  |  |  |  |  |