

## Forma upowszechnienia oferty:

1) Oferta otwarta: zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy\* ☐2) Oferta zamknięta: niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy\* ☐

## I. Dane dotyczące pracodawcy

|                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Nazwa pracodawcy/agencji zatrudnienia (w przypadku agencji zatrudnienia należy dodatkowo podać numer wpisu do rejestru)                    |  | 2. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu:<br>nr telefonu , e-mail:                                                                                        |  |
| 3. Adres pracodawcy:<br>Ulica<br>Miejscowość<br>Kod pocztowy<br>Gmina<br>Telefon/fax. e-mail                                                  |  | 4. NIP:                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                               |  | 5. REGON:                                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                               |  | 6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:                                                                                                                                        |  |
| 8. Forma prawna ( np. osoba fizyczna prowadząca działalność, spółka cywilna, spółka jawna, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka komandytowa) |  | 7. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą*:<br>1) kontakt osobisty<br>2) kontakt telefoniczny<br>3) inny np. CV+list motywacyjny przesłany na adres siedziby firmy/adres e-mail, |  |
| Agencja pracy tymczasowej:<br><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                                                       |  | 9. Liczba zatrudnionych pracowników:                                                                                                                                             |  |

## II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy

|                                                                                                              |                                                             |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. Nazwa zawodu<br>(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dostępną na stronie www.psz.praca.gov.pl) | 11. Nazwa stanowiska:                                       | 12. Liczba wolnych miejsc pracy:<br>w tym dla niepełnosprawnych:                                                                                                                           |                                                                                                      |
| Kod zawodu                                                                                                   |                                                             | 13. Wnioskowana liczba kandydatów:                                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| 14. Miejsce wykonywania pracy:                                                                               | 15. Dodatkowe informacje<br>(zakwaterowanie, dowóz i inne): | 16. Rodzaj umowy:<br>1) na czas nieokreślony<br>2) na czas określony<br>3) umowa zlecenie<br>4) umowa o dzieło<br>5) umowa agencyjna<br>6) umowa na zastępstwo<br>7) umowa na okres próbny | 17. Zmianowość:<br>1) jednozmianowa<br>2) dwie zmiany<br>3) trzy zmiany<br>4) ruch ciągły<br>5) inne |
| 18. Data rozpoczęcia pracy:                                                                                  | 19. Okres zatrudnienia:<br>od do                            |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                      |
| 20. Wymiar czasu pracy:                                                                                      | 21. Wysokość wynagrodzenia brutto:                          | 22. Ogólny zakres obowiązków:                                                                                                                                                              |                                                                                                      |
| 23. System wynagradzania<br>(miesięczny, akordowy, godzinowy, prowizyjny, ryczałtowy itp.)                   | 24. Godz. pracy:<br>od do<br>od do<br>od do                 |                                                                                                                                                                                            |                                                                                                      |

## III. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy

|                        |                                  |
|------------------------|----------------------------------|
| Poziom wykształcenia   | Znajomość języków obcych, jakie: |
| Kierunek/specjalność   | Poziom znajomości języka:        |
| Doświadczenie zawodowe | - podstawowy                     |
| Uprawnienia            | - słaby                          |
| Umiejętności           | - dobry                          |
| Inne(wpisać jakie):    | - bardzo dobry                   |
|                        | - biegły                         |

| IV. Postępowanie z ofertą pracy                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25. Data przyjęcia oferty pracy .....                                                                                                                                                                      | 26. Okres aktualności oferty :<br><input type="checkbox"/> 1 tydzień<br><input type="checkbox"/> 2 tygodnie<br><input type="checkbox"/> miesiąc<br><input type="checkbox"/> inny | 27. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę:<br><input type="checkbox"/> raz na 3 dni<br><input type="checkbox"/> raz na 1 tydzień<br><input type="checkbox"/> raz na 2 tygodnie<br><input type="checkbox"/> inne | 28. Rodzaj oferty pracy:<br><input type="checkbox"/> krajowa oferta pracy<br><input type="checkbox"/> prace interwencyjne<br><input type="checkbox"/> roboty publiczne<br><input type="checkbox"/> doposażenie / wyposażenie stanowiska pracy<br><input type="checkbox"/> inne |
| 29. Numer oferty pracy: .....                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 30. Forma realizacji oferty:<br>1) <input type="checkbox"/> skierowanie do pracy 2) <input type="checkbox"/> giełda pracy                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 31. Przekazanie oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach*<br>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> jeżeli tak, to do jakich: ..... |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 32. Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| Wymagania uzupełniające dla obywateli UE/EOG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| poziom znajomości języka polskiego:<br>-podstawowy* <input type="checkbox"/><br>-średniozaawansowany* <input type="checkbox"/><br>-zaawansowany* <input type="checkbox"/><br>rodzaj dokumentów wymaganych przez pracodawcę .....<br>język, w jakim należy składać dokumenty .....<br>pracodawca zapewnia zakwaterowanie TAK / NIE * na koszt pracownika/pracodawcy *<br>pracodawca zapewnia wyżywienie TAK / NIE * na koszt pracownika/pracodawcy *<br>pracodawca sfinansuje lub dofinansuje koszty podróży lub przeprowadzki TAK / NIE *, warunki .....<br>przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji .....<br>Państwa UE/EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona .....<br>inne niezbędne informacje ..... |

***Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, co następuje:***

Oświadczam, że warunki pracy zaproponowane kandydatom są zgodne z warunkami przedstawionymi w Krajowej Ofercie Pracy.

Oświadczam, że w okresie 365 przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem/-am ukarany/-a lub skazany/-a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Oświadczam, iż nie zawarłem/-am w krajowej ofercie pracy wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

Oświadczam, że oferta pracy została zgłoszona do jednego powiatowego urzędu pracy, właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu (art. 36 ust. 5a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

W przypadku zgłoszonej Krajowej Oferty Pracy w formie OTWARTEJ wyrażam zgodę na publiczne udostępnienie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy .

Zostałem (am) poinformowany (a), że nieuzupełnienie zgłoszenia Krajowej Oferty Pracy w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.

**Zobowiązuję się powiadomić Powiatowy Urząd Pracy o dezaktualizacji oferty.**

**Oświadczam, że oferta pracy w tym samym czasie nie została zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis pracodawcy/osoby upoważnionej

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (j.t. Dz. U. z 2015 r. poz. 149 z późn. zm.) – art.36 ust. 5a – 5g

\*właściwe zaznaczyć