

## ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY \*

W RAMACH .....

| I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Nazwa pracodawcy:</b><br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>3. Adres pracodawcy:</b><br>kod pocztowy: .....<br>ulica: .....<br>miejscowość: .....<br>gmina: .....<br>telefon/fax: .....<br>e-mail: .....<br>Strona internetowa: .....                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |
| <b>2. Nazwisko i imię osoby wskazanej do kontaktu przez pracodawcę</b><br>.....<br>stanowisko: .....<br>tel.: .....<br>forma kontaktów: .....                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |
| <b>4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON)</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD</b><br>.....                                                                                                                                                        | <b>8. Forma prawna prowadzonej działalności:</b><br>1) osoba fizyczna<br>2) spółka z o.o.<br>3) spółka akcyjna<br>4) jednostka samorządu terytorialnego<br>5) administracja publiczna<br>6) inna forma: .....                                                                             | <b>9. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej</b><br><br>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| <b>6. Numer NIP</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>7. Liczba zatrudnionych pracowników</b><br>.....                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |
| II. INFORMACJA DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      |
| <b>10. Nazwa zawodu: **</b><br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>11. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności **</b><br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px 0;"></div>                                                      | <b>12. Nazwa stanowiska:</b><br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      |
| <b>13. Liczba wolnych miejsc pracy:</b><br>- w tym dla osób niepełnosprawnych: <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; text-align: center; vertical-align: middle;"> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; margin: 2px;"></div> </div> | <b>14. Wymiar czasu pracy</b><br>.....                                                                                                                                                                          | <b>15. Miejsce wykonywania pracy:</b><br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                      |
| <b>16. Rodzaj umowy:</b><br>1) praca na okres próbny<br>2) praca na czas nieokreślony<br>3) praca na czas określony<br>4) praca sezonowa<br>5) praca tymczasowa<br>6) inne: .....                                                                                                                                                                                                                    | <b>17. System, rozkład czasu pracy (godziny pracy):</b><br>1) jednozmianowa (od ..... do .....)<br>2) dwie zmiany (od ..... do .....)<br>3) trzy zmiany (od ..... do .....)<br>4) ruch ciągły<br>5) inne: ..... | <b>26. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydata/ów do pracy</b><br>- poziom wykształcenia: .....<br>.....<br>- doświadczenie zawodowe: .....<br>.....<br>umiejętności/uprawnienia: .....<br>.....<br>- znajomości języków obcych (poziom): .....<br>.....<br>inne: .....<br>..... |                                                                                                                                                      |
| <b>18. Okres zatrudnienia (dotyczy umowy o pracę)</b><br>od .....<br>do .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>19. System wynagradzania</b><br>(akordowy, prowizyjny, czasowy itp.)<br>.....<br>.....                                                                                                                       | .....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      |
| <b>20. Data rozpoczęcia pracy:</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>21. Wysokość wynagrodzenia (miesięczne brutto)</b><br>.....                                                                                                                                                  | .....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      |
| <b>22. Okres aktualności oferty</b><br>od .....<br>do .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>23. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą</b><br>.....                                                                                                                                                        | .....<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      |
| <b>24. Zasięg upowszechnienia oferty pracy:</b><br><br>1) Inne powiatowe urzędy pracy<br>.....<br>.....<br>2) w państwach EOG<br>(dodatkowo wypełnić załącznik Nr 1)                                                                                                                                                                                                                                 | <b>25. Oferta pracy tymczasowej</b><br><br>TAK * <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/><br><br>*jeśli tak, to proszę podać numer wpisu do rejestru<br>.....                                      | <b>27. Ogólny zakres obowiązków:</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      |



**Beneficjent**  
**Powiatowy Urząd Pracy**  
**w Opocznie**

**Projekt:**  
 „Aktywizacja osób po 29 roku życia pozostających bez pracy  
 w powiecie opoczyńskim (V)”

[illegible]

Powiatowy Urząd Pracy **nie może przyjąć oferty** pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, 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.

Powiatowy Urząd Pracy **może nie przyjąć** oferty pracy, w szczególności, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. Art. 36 ust. 5c oraz art. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( Dz. U. z 2018r. poz. 1265 z późn.zm.).

Pracodawca oświadczył, iż w okresie 365 dni przed zgłoszenia oferty pracy **ZOSTAŁ/NIE ZOSTAŁ** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

.....  
Pieczęć i podpis Pracodawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnia PUP

