**KRAJOWA OFERTA PRACY**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO**  1. Nazwa………………………………………………………………………………………………………………………………  2. Adres……………………………………………………………………………………………………………..............................  nr tel. / nr faksu………………………………………………………………………………………………………………………..  e- mail / www…………………………………………………………………………………………………………………………  3. Imię i nazwisko pracodawcy / osoby wskazanej przez pracodawcę…………………………………………….…………………  4. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności  1) indywidualna działalność gospodarcza  2) spółka cywilna  3) spółka jawna  4) spółka partnerska  5) spółka komandytowa  6) spółka komandytowo- akcyjna  7) spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  8) spółka akcyjna  9) Inna……………………………………………………  5. NIP \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_-\_\_ \_\_  6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ ………………………………………………………………………...  7. Czy 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 dot. naruszenia przepisów prawa pracy? TAK / NIE\*  8. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK/ NIE\*  9. Preferowana forma kontaktów pomiędzy PUP i osobą wskazaną przez pracodawcę……………………………………………... |
| **DANE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY**  1. Nazwa zawodu……………………………………………………………………………………………………………………...  2. Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  3. Nazwa stanowiska……………………………………………………………………………………………….............................  4. Liczba wolnych miejsc pracy w ramach stanowiska\_\_\_\_ (w tym dla osób niepełnosprawnych) \_\_\_\_  5. Ogólny zakres obowiązków………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………...  6. Miejsce wykonywania pracy…………………………………………………………………………………….............................  7. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy………….............................................................................................  8. Wymiar czasu pracy………………………………………………………………………………………………………………..  9. System i rozkład czasu pracy…………………………………………………………………………………................................  10. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto………………………………………………………………………………..  11. System wynagradzania……………………………………………………………………………………..……………………..  12. Data rozpoczęcia pracy……………………………………………………………………………………………………………  13. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę / okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej……………………………………………………………………………………………………………………….  14. Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej? TAK / NIE\* |
| **DANE DOTYCZĄCE OCZEKIWAŃ PRACODAWCY KRAJOWEGO WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY**  1. Poziom wykształcenia……………………………………………………………………………………………………………...  2. Umiejętności……………………………………………………………………………………………………………………..…  3. Uprawnienia……………………………………………………………………………………………………..............................  4. Doświadczenie zawodowe……………………………………………………………………………………………………….....  5. Znajomość języków obcych (w tym poziom ich znajomości)…………………………………………………..............................  6. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG TAK / NIE\* |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA Z OFERTĄ PRACY I POZOSTAŁE DANE UZUPEŁNIAJĄCE**  1. Okres aktualności oferty………………………………………………………………………………………………………..…..  2. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą / osobą wskazaną przez pracodawcę……………………………………….……………  3. Czy oferta jest w tym samym czasie zgłoszona do innego PUP na terenie kraju? TAK / NIE\*  4. Możliwość upowszechniania informacji identyfikujących pracodawcę krajowego TAK /NIE\*  5. Oczekiwania dot.:  a) upowszechniania oferty w wybranych państwach EOG………………………………………………………...............................  b) przekazania oferty do wskazanych PUP w celu upowszechnienia jej w ich siedzibach……………………………..…………….  c) informacji o liczbie osób zarejestrowanych spełniających oczekiwania pracodawcy krajowego TAK /NIE\*  d) liczby osób, która ma zostać skierowana do pracodawcy krajowego……………………………………………………………...  e) organizacji giełdy pracy TAK /NIE\*  f) pomocy w doborze kandydatów TAK /NIE\* |

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………………. …………………………………

(podpis osoby przyjmującej ofertę pracy) **(**podpis pracodawcy**)**