**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 prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach? 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)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  osoby kierowanej | Data wydania skierowania | Data rozliczenia skierowania | Wyniki pośrednictwa | | |
| Data podjęcia pracy | Przyczyny niepodjęcia pracy | Odmowa podjęcia pracy |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

REALIZACJA OFERTY PRACY

ADNOTACJE URZĘDU

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DEZAKTUALIZACJA KRAJOWEJ OFERTY PRACY

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
| Przyczyna |  |