**OFERTA PRACY**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ krajowej oferty pracy | ☐ oferty pracy tymczasowej (dot. pracodawcy będącego agencją zatrudnienia) | ☐ oferty pracy w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi | ☐ oferty pracy dla obywateli EOG (dot. pracodawcy szczególnie zainteresowanego upowszechnieniem oferty na terenie państw EOG, niezbędne jest wypełnienie załącznika do oferty) |

W przypadku zgłoszenia oferty pracy **w celu uzyskania informacji starosty** na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi zgoda podmiotu na skierowanie do niego kandydatów: ☐ **TAK** ☐ **NIE**

Zgodnie z art. 75 § 2 KPA, oświadczam, że: w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475, z późn. zm.)

☐ TAK ☐ NIE

Powiatowy Urząd Pracy w Kwidzynie jest jedynym wybranym przeze mnie urzędem pracy na terenie kraju, do którego zgłaszam niniejszą ofertę pracy (art. 36 ust. 5a ww. ustawy)

☐ TAK ☐ NIE

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających moją identyfikację ☐ TAK ☐ NIE

**I. Informacje dotyczące pracodawcy**

**1. Nazwa pracodawcy:**

.....

.....

**2. Adres pracodawcy:**

kod pocztowy, miejscowość .....

gmina .....

ulica, nr .....

e-mail .....

www .....

tel. .....

fax .....

**3. Osoba wskazana do kontaktów w sprawie oferty pracy:**

.....
(nazwisko i imię, stanowisko)

.....
(nr telefonu)

forma i częstotliwość kontaktów w sprawie oferty:
☐ kontakt osobisty, ☐ kontakt telefoniczny
☐ co 3 dni, ☐ raz w tygodniu, ☐ co dwa tygodnie, ☐ raz w miesiącu

**4. Forma prawna:** ☐ prywatna, ☐ publiczna, ☐ spółka .....

**5. REGON** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**6. NIP** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**7. PKD** ☐☐☐☐☐

**8. Liczba osób zatrudnionych w ramach umowy o pracę:** .....

w tym niepełnosprawnych: .....

**9. Czy pracodawca jest agencją pracy tymczasowej zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej?:** ☐ TAK **nr wpisu do rejestru.....,** ☐ NIE

**II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy**

**10. Nazwa stanowiska:**

.....

.....

.....

**11. Nazwa zawodu:**

.....

.....

.....

**12. Kod zawodu** ☐☐☐☐☐☐

**13. Liczba wolnych miejsc pracy** ☐☐☐☐

w tym dla osób niepełnosprawnych ☐☐☐☐

wnioskowana liczba kandydatów ☐☐☐☐

**14. Rodzaj umowy:**
☐ umowa o pracę na czas
(określony/ nieokreślony/okres próbny)
okres zatrudnienia: od .....
do .....

☐ cywilno – prawna: .....
☐ umowa na zastępstwo
☐ inna: .....

**15. Wymiar czasu pracy**
☐ pełny
☐ niepełny: .....

**16. System i rozkład czasu pracy**

☐ I zmiana w godz.: .....
☐ II zmiana w godz.: .....
☐ III zmiana w godz.: .....
☐ inny .....

**17. Wysokość wynagrodzenia**

☐☐☐☐☐ **zł (brutto)**

**18. System wynagrodzenia**
☐ miesięczny, ☐ akordowy,
☐ godzinowy
☐ inny: .....

**19. Ogólny zakres obowiązków:**

.....

.....

**20. Oczekiwania dotyczące kandydata**

poziom wykształcenia: .....

kierunek wykształcenia: .....

doświadczenie zawodowe: .....

uprawnienia: .....

umiejętności: .....

znajomość języków obcych (na jakim poziomie?): .....

.....

inne: .....

**21. Okres aktualności oferty pracy**

od ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

do ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

**22. Data rozpoczęcia zatrudnienia**

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

**23. Forma kontaktu kandydata z pracodawcą**
☐ osobiście
☐ telefonicznie
☐ e-mail .....

**24. Miejsce wykonywania pracy**

.....

**25. Oczekiwania dotyczące dodatkowego**

a) upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG
☐ TAK, ☐ NIE

b) przekazania oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach
☐ TAK do których?:....., ☐ NIE

**III. Adnotacje urzędu pracy**

**26. Data przyjęcia oferty pracy**

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

**27. Nr oferty:**

OfPr/

**28. Sposób przyjęcia oferty**

☐ osobiście, ☐ list zwykły

☐ poczta elektroniczna, ☐ fax

☐ telefonicznie

**29. Przyczyna zamknięcia**

☐ zrealizowana, ☐ anulowana

☐ upływ terminu, ☐ odrzucona

☐ inna, ☐ brak możliwości realizacji

**30. Data wycofania oferty pracy**

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

**31. Przyjmujący ofertę**

.....