

PUP w Gliwicach

Plac Inwalidów Wojennych 12  
44-100 Gliwice

## ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

I. Informacje dotyczące pracodawcy	
1. Nazwa pracodawcy	4. Nazwisko i imię osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu z osobami kierowanymi do pracy ..... telefon / e-mail / fax .....
2. Adres pracodawcy	Forma kontaktu osób kierowanych do pracy <input type="checkbox"/> osobisty ul..... ..... w godz.: ..... <input type="checkbox"/> telefoniczny ..... <input type="checkbox"/> inny (e-mail, www) .....
3. Imię i nazwisko, nr telefonu pracodawcy	Numer NIP .....
5. Numer statystyczny pracodawcy (REGON) .....	9. Zasięg upowszechnienia oferty 1) terytorium Polski 2) UE/EOG 3) ościenne Urzędy 4) wybrane państwa UE/EOG ..... **
6. Forma prawna prowadzonej działalności <input type="checkbox"/> 1. spółki: ..... 2. adm. publiczna 3. przedsiębiorstw państw. 4. osoba prowadząca działalność gosp. 5. inne .....	11. Liczba zatrudnionych pracowników <input type="checkbox"/>
7. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie <input type="checkbox"/> Nr wpisu do rejestru ..... 8. Oferta została zgłoszona do innego PUP na terenie kraju 1. tak <input type="checkbox"/> 2. nie <input type="checkbox"/>	10. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
II. Informacje dotyczące zgłoszenia krajowej oferty pracy	
12. Nazwa zawodu	14. Nazwa stanowiska
13. Kod zawodu .....	15. Liczba wolnych miejsc pracy - w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych
17. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowość 2) dwie zmiany <input type="checkbox"/> 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne godz. pracy: od ..... do .....	16. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej: 22. Rodzaj umowy o pracę 1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) okres próbny <input type="checkbox"/> 4) na zastępstwo <input type="checkbox"/> 5) na czas wykonania określonej pracy Okres zatrudnienia: od.....do.....
18. Miejsce wykonywania pracy 19. Dodatkowe informacje (możliwość zakwaterowania) TAK NIE	23. Rodzaj umowy cywilno - prawnej 1) umowa o dzieło <input type="checkbox"/> 2) umowa zlecenie 3) umowa agencyjna Okres wykonywania umowy:
20. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie – brutto)	21. System wynagradzania 1) akordowy <input type="checkbox"/> 2) prowizyjny 3) czasowy
24. Oczekiwania wobec kandydatów do pracy: poziom wykształcenia..... doświadczenie zawodowe..... kwalifikacje..... jęz. obce/poziom..... umiejętności / uprawnienia .....	25. Wymiar czasu pracy: Oświadczam, iż w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy <b>zostałem/ nie zostałem</b> ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo <b>jestem/ nie jestem</b> objęty postępowaniem dot. naruszania przepisów prawa pracy Pracodawca został poinformowany o: *możliwości zgłoszenia oferty tylko w jednym urzędzie; *możliwości odmowy przyjęcia oferty pracy przez PUP jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszanie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dot. naruszania przepisów prawa pracy ; *możliwości odmowy przyjęcia oferty pracy przez PUP jeżeli pracodawca zawarł w ofercie 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; *szczegółowe informacje o prawach i obowiązkach pracodawcy dostępne na stronie int. tut. Urzędu <a href="http://www.pup.gliwice.pl">www.pup.gliwice.pl</a> w zakładce dla pracodawców. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych w niniejszym formularzu, pracodawca będzie zobowiązany uzupełnić zgłoszenie. Nie uzupełnienie zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, spowoduje, że oferta pracy nie będzie przyjęta do realizacji przez PUP. *niewłaściwe skreślić
Zakres obowiązków:	
Oświadczam, że dane zawarte w ofercie pracy są prawdziwe oraz znane mi są prawa i obowiązki pracodawcy wynikające z Ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r. Poz. 735 z późn. zm.). „Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w ofercie pracy. Zobowiązuję się do informowania urzędu o aktualności oferty”.	
..... podpis	

**III. Adnotacje Urzędu Pracy**

26. Częstotliwość kontaktów <input type="text"/>	27. Data przyjęcia zgłoszenia <input type="text"/>	28. Numer zgłoszenia OfPr/ / StPr/ /	29. Sposób przyjęcia oferty 1) pisemnie <input type="checkbox"/> 2) inna forma
30. Oferta ważna od:	32. Data aktualizacji oferty	33. Data anulowania zgłoszenia <input type="text"/>	34. Numer pracownika Urzędu Pracy
31. Oferta ważna do:			

\* niepotrzebne skreślić OFERTA ZAMKNIĘTA (nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy) / OTWARTA (zawierająca dane umożliwiający identyfikację pracodawcy)

\*\* W przypadku zainteresowania pracodawcy krajowego upowszechnieniem krajowej oferty pracy na terenie państw UE/EOG proszę uzupełnić poniższą tabelę

**REALIZACJA OFERTY PRACY**

Lp.	Imię i nazwisko	Kandydat zatrudniony		Uwagi
		Tak	Nie	
1				
2				
3				