

CZEŚĆ A – W PRZYPADKU ZAZNACZENIA "OFERTY PRACY DLA OBYWATELI EOG" NALEŻY WYPEŁNIĆ CZEŚĆ C FORMULARZA. POLA OZNACZONE GWIAZDKA (*) SĄ POLAMI WYMAGANYMI

KRAJOWA OFERTA PRACY / OFERTA PRACY DLA OBYWATELI EOG */**

1. Nazwa pracodawcy*:		2. Adres pracodawcy*: kod pocztowy*: miejscowość*:	
3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z kandydatami w sprawie oferty pracy: Imię i nazwisko oraz stanowisko: Preferowane formy kontaktu kandydatów z pracodawcą: (Prosimy o zaznaczenie minimum jednego sposobu kontaktu) - Osobisty - Telefoniczny - E-mail - Poczta Kontakt w godzinach:		ulica*: gmina / województwo*: nr telefonu*: nr fax-u: mail: www:	
4. Numer statystyczny pracodawcy (Regon):	5. Forma prawna prowadzonej działalności:	6. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK/NIE* - jeśli TAK nr wpisu / certyfikatu KRAZ*: - czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19g ustawy? TAK/NIE*	
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP*:		8. Podstawowy rodzaj działalności wg. PKD	
10. Nazwa zawodu:	11. Nazwa stanowiska*:	9. Liczba osób zatrudnionych:	
13. Kod zawodu:		12. Liczba wolnych miejsc pracy*: Liczba wolnych miejsc pracy dla niepełnosprawnych (bez podawania stopnia niepełnosprawności)*:	
15. Miejsce wykonywania pracy*:	16. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy*:	18. Wymiar czasu pracy:*/** a) pełny etat b) inny	20. System czasu pracy */**: - jednonmianowy - dwuzmianowy - trzymianowy - inny.....
	17. Przewidywany okres zatrudnienia / okres wykonywania umowy*:	19. Godziny pracy*: od godz. do godz.	21. Praca w dni wolne TAK / NIE ** - jeśli tak to jakie?
22. Wysokość proponowanego wynagrodzenia BRUTTO *	23. System wynagradzania:*/** - czasowy - akordowy - prowizyjny	24. Data rozpoczęcia pracy*:	
25. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy*: poziom wykształcenia*: doświadczenie zawodowe*: uprawnienia*: umiejętności*: znajomość języków obcych*: - w mowie w stopniu*: - w piśmie w stopniu*: inne		26. Ogólny zakres obowiązków*:	
27. Zasięg oferty pracy */**: - tylko terytorium Polski - terytorium Polski i państw EOG 27a. Czy oferta dotyczy cudzoziemca? ** TAK / NIE	28. Możliwość: ** - zakwaterowania: TAK / NIE - wyżywienia: TAK / NIE	29. Okres aktualności oferty - proszę podać ilość dni*:	30. Częstotliwość kontaktów między Urzędem Pracy a Pracodawcą lub jego pracownikiem w sprawie oferty pracy*:

31. Czy oferta jest w tym samym czasie zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy na terenie kraju?*	TAK / NIE **
32. Czy oferta ma być przekazana do innych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach?*	TAK / NIE **
Jeżeli TAK, do których?	
33. WYRAŻAM ZGODĘ / NIE WYRAŻAM ZGODY ** na podawanie do wiadomości publicznej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy.*	
34. <u>OŚWIADCZAM</u> , że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art.36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.).	
<i>Jeżeli pracodawca w okresie do 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 krajowa oferta pracy NIE BĘDZIE REALIZOWANA.</i>	

* pola wymagane

** niepotrzebne skreślić

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.
(art. 36 ust. 5e ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016r., poz. 645 z późn. zm.).

CZEŚĆ B – WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Okres aktualności oferty: od	Numer oferty: OfPr/...../..... StPr/...../.....	Numer pracodawcy:	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę pracy:
Sposób zgłoszenia oferty przez Pracodawcę do Urzędu Pracy: - mail - fax - poczta - kurier - osobiście - teren - inne			
Osoba odpowiedzialna za realizację oferty pracy:			

CZEŚĆ C – DOTYCZY PRACODAWCÓW SZCZEGÓLNIIE ZAINTERESOWANYCH UPOWSZECHNIENIEM KRAJOWEJ OFERTY PRACY, NA TERENIE PAŃSTW EOG**Wymagania dot. kandydatów:**

- znajomość języka polskiego, z określeniem poziomu jego znajomości:.....
- wymagania dotyczące języka, w jakim kandydaci z państw EOG zainteresowani ofertą pracy dla obywateli EOG mają przekazać pracodawcy krajowemu podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty:.....
- możliwość zapewnienia pracownikowi zakwaterowania lub wyżywienia z informacją, kto ponosi koszty w tym zakresie:.....
- możliwości i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, ponoszonych przez pracownika:.....
- przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji:.....
- wybrane państwa EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona:
- inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy: