CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŚWIECIU

Załącznik nr 1

Numer oferty pracy *(wypełnia PUP)*

OFPR/☐☐/☐☐☐☐

KRAJOWA OFERTA PRACY
(prace interwencyjne)

Pracodawca zgłaszając kolejną ofertę pracy może ograniczyć dane podawane w części I do podania nazwy, numeru NIP oraz danych, które w tym zakresie wymagają aktualizacji. Oferta może dotyczyć kilku wakatów tylko w sytuacji, kiedy poszczególne stanowiska mają identyczną nazwę i zakres określony w części II, III i IV oferty.

Po przyjęciu oferty zostanie wyznaczony doradca klienta, który skontaktuje się z osobą wskazaną do kontaktów. Osoby zarejestrowane spełniające kryteria oferty uzyskają skierowanie do pracy i będą zobowiązane do ich zwrotu w wyznaczonym terminie. Prosimy o wypełnienie skierowań.

Wyrażam zgodę na publiczne udostępnienie danych zawartych poniżej w części I oferty *(proszę wstawić „X")*:

☐ TAK ☐ NIE

I. Dane dotyczące pracodawcy

Nazwa pracodawcy (zgodna z właściwym rejestrem lub wpisem do ewidencji działalności gospodarczej)

……..……..

……..……..

……..……..

……..……..

……

Adres siedziby pracodawcy

ulica ……..…

(nr budynku)

☐☐ - ☐☐☐……..

(kod pocztowy) *(miejscowość)*

nr telefonu……

e-mail……

strona www……

faks……..……..……

Forma prawna prowadzonej działalności

☐ osoba fizyczna
☐ spółka cywilna
☐ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
☐ spółka akcyjna
☐ inna ……....

NIP

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Podstawowy rodzaj działalności wg PKD

☐☐☐☐ ☐

Liczba zatrudnianych pracowników……..
(w dniu złożenia oferty)

REGON

☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Dane pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z urzędem w sprawie oferty

imię i nazwisko .....

nr telefonu, faksu ……..……...

e-mail ……..……

Preferowana forma kontaktów z Urzędem ☐ osobiście ☐ telefonicznie ☐ e-mail ☐ inne ……

Pracodawca jest agencją zatrudnienia *(jeśli tak proszę wstawić „X")* ☐

Zgłoszenie oferty pracy tymczasowej *(jeśli tak proszę wstawić „X")* ☐

Wpis do rejestru agencji zatrudnienia pod numerem ……..……..

II. Dane dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

Nazwa stanowiska

……

……

……

Kod zawodu *zgodny z aktualną klasyfikacją* ☐☐☐☐☐☐

Nazwa zawodu *zgodna z aktualną klasyfikacją (Dz.U.10.82.537)*

……

……

……

Liczba wolnych miejsc pracy ☐☐ w tym dla osób niepełnosprawnych ☐☐

Zakres obowiązków na oferowanym stanowisku *(rodzaj wykonywanych prac)*

…..……

…..……

…..……

…..……

CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŚWIECIU

Adres wykonywania pracy ..... ……..…… ……	Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: *(proszę wstawić „X”)*: ☐ umowa na czas nieokreślony ☐ umowa na czas określony ☐ umowa na zastępstwo ☐ inne ……..……....
Data rozpoczęcia pracy (planowana) ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐	Okres zatrudnienia na podstawie umowy o pracę ……..
System czasu pracy *(proszę wstawić „X”)*: ☐ podstawowy ☐ równoważny czas pracy ☐ zadaniowy ☐ w ruchu ciągłym ☐ inny …….	Wysokość i system wynagradzania *(kwota brutto)* ……..……
Wymiar czasu pracy ……	Rozkład czasu pracy *(proszę wstawić „X”)*: ☐ I zmiana …...-…… *(godziny)* ☐ III zmiana .....-…… *(godziny)* ☐ II zmiana ……-……. *(godziny)* ☐ inne ……..-……. *(godziny)* Rozkład obejmuje pracę w: ☐ soboty ☐ niedziele

III. Oczekiwania wobec kandydatów do pracy *(niezbędne lub pożądane kwalifikacje)*

Wykształcenie ……..……

Kierunek/specjalność ……..……

Doświadczenie w zawodzie…….. okres doświadczenia……

Uprawnienia ……..

Umiejętności ……..……..

Znajomość języka obcego ……

na poziomie *(proszę wstawić „X”)*: ☐ podstawowym ☐ komunikatywnym ☐ biegłym

Inne ……..

……..

IV. Postępowanie z ofertą pracy

Liczba osób, która ma zostać skierowana ☐☐	Okres aktualności oferty ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐
Częstotliwość kontaktów w sprawie oferty ……..	Rekrutacja w formie giełdy pracy *(jeśli tak proszę wstawić „X”)* ☐

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy:

☐ nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,

☐ zgłosiłem niniejszą ofertę pracy tylko w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świeciu.

……..……..

data, podpis i pieczęć pracodawcy

V. Wypełnia Urząd Pracy

Numer karty pracodawcy ☐☐☐☐☐☐☐☐	Oferta spełnia wymogi formalne: ☐ TAK ☐ NIE – uzasadnienie: ……..…… ……..
Liczba osób spełniających wymagania ☐☐	data …….. podpis i pieczęć doradcy klienta……