|  |  |
| --- | --- |
| **Powiatowy Urząd Pracy****ul. Obrońców Mogilna 1****88−300 Mogilno**tel. 52/ 3151842, fax. 52/ 3151841e-mail: tomo@praca.gov.pl | ***ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY*** |
| ***Oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy*** |  |
| ***Oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy*** |  |
|  **I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego** |
| **1. Nazwa pracodawcy krajowego**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | **2. Adres siedziby pracodawcy** ulica …………………………………………………….…………………. **-** .……………………………………………… kod pocztowy miejscowość gmina …………………………………………………….…................telefon/fax ……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………e-mail/ ……………………………….…………………………………….strona internetowa …….…………………………………………… |
| **3. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu** ………………………………………………………………………………………….- stanowisko ………………………………………………………………………………………….- telefon/fax …………………………………………………………………………………….......- e-mail …………………………………………………………………………………………………. |
| **4. Jak często urząd ma kontaktować się w sprawie aktualności oferty:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **5. Liczba zatrudnionych pracowników** |
| **6. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą, w godz.:** ………..……………1) kontakt osobisty 2) kontakt telefoniczny 3) e-mail4) Inny ………………………………………………………………………………………………….. | **7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia: Tak Numer KRAZ:****Nie** **Czy składana oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej : Tak Nie** |
| **8. Forma własności****-** prywatna **-** publiczna  | **9. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 2007** | **10. Nr. statystyczny pracodawcy (REGON)** | **11. Podstawowa forma prawna** ……………..…………………….………………………………………………………….……………… |
| **12. Numer NIP** |
| **II. Informacje dotyczące zgłoszenia oferty pracy** |
| **13. Nazwa stanowiska**………………………….…………………………………………………………………………………………………………………… | **14. Nazwa zawodu**……………………………………………………………………………………………………………… | **15. Kod zawodu**  | **16. Liczba wolnych miejsc** **pracy** **w tym dla osób** **niepełnosprawnych** |
| **17. Adres miejsca wykonywania pracy:** ……..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………Możliwość zapewnienia: − zakwaterowania  **TAK / NIE** − wyżywienia **TAK / NIE** **−** dojazdu do pracy **TAK / NIE** ………. | **18. Zasięg upowszechniania oferty pracy**1) terytorium powiatu  | **19. Wnioskowana liczba**  **kandydatów** |
| 2) inny urząd pracy jaki ………………………………….…………………..…………………………….……………………… | **20. Czy oferta pracy została już zgłoszona do innego PUP TAK NIE** , jakiego: ………………………………………………………………... |
| ……………………………………………………….. |
| **21. System i rozkład czasu pracy**1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne Godz. pracy **……………………………......**Praca w dni wolne **TAK / NIE** Praca w delegacji **TAK / NIE** | **22. Wymiar czasu pracy**1) pełny 2) niepełny *(podać jaki)….……..………………………* | **23. Rodzaj umowy**1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) na okres próbny 4) umowa zlecenie /o dzieło 5) praca tymczasowa  |
| **25. System wynagrodzenia**1) miesięczny 2) godzinowy 3) akord 4) prowizja 5) inne …………………………………………. |
| **26. Data rozpoczęcia pracy** dzień miesiąc rok - - |
| **24. Wysokość wynagrodzenia (brutto)**………………………………………..……………… | **27. Okres zatrudnienia/wykonywania umowy**………………………………………………………………………… |
| **28. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów**a. poziom wykształcenia ….…………………………………………………………………………….…………b. umiejętności …………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..c. uprawnienia …..…………………………………………………......................................................…………………………………………………………………………………………………………………….………..…. d. doświadczenie zawodowe ………………….………………………………………..…………………….…e. znajomość języków obcych (poziom znajomości) …………………………………………………......................................................................................................................................f. zainteresowanie zorganizowaniem **giełdy pracy**:  **NIE** **TAK**  | **29. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy, krótki opis zakresu obowiązków:** ………………………………………………………..………………………………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..…………………………………………………..………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….………………………….……….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| g. zainteresowanie przyjęciem kandydata do pracy z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego: **NIE** **TAK** **jeśli TAK należy** **wypełnić część V– Informacje Uzupełniające** |
| **30. Zagrożenia związane z wykonywaną pracą uwzględniające czynniki niebezpieczne, szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe i inne (wpisać nazwę czynnika i wielkość narażenia):**a**. Czynniki fizyczne**: …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………..b. **Pyły**: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….c. **Czynniki chemiczne**: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….d. **Czynniki biologiczne**:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………e. **Inne czynniki, w tym niebezpieczne**: ………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………. |
| **31. Okres aktualności oferty** dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok  **od:** - - **do:** - - |
| **III. Oświadczenie pracodawcy** |
| Ja niżej podpisany/a/…………………………………………………………………. ***pracodawca / osoba posiadająca upoważnienie***  (Imię i Nazwisko)***pracodawcy do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy\****  pieczątka zakładu lub nazwa ……..……………………………………………………………............................... (Firma i adres pracodawcy)  **Oświadczam**, że w okresie ostatnich 365 dni *ww. pracodawca\* nie został(em)* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz *nie jest(em)* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy..Wyrażam zgodę na udostępnienie danych zawartych w ofercie pracy oraz zobowiązuję się do informowania Urzędu o aktualności oferty. **Oświadczam**, że zostałem/am poinformowany/a, że administratorem danych osobowych osób bezrobotnych kierowanych do pracy w związku ze zgłoszoną ofertą pracy jest Powiatowy Urząd Pracy w Mogilnie, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno. Jednocześnie oświadczam, że u Pracodawcy zostały wdrożone odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo uzyskanych od ww. administratora danych osobowych, zgodnie z art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych). ***Pouczenie:***1. *W przypadku gdy pracodawca krajowy zawarł w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.) – zwane "wymaganiami dyskryminującymi" lub zgłosił tę ofertę pracy do innego urzędu pracy lub zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 36 ust. 5e pkt 2 ustawy, urząd pracy powiadamia go o odmowie przyjęcia krajowej oferty pracy do realizacji. Powiadomienie ma formę pisemną i zawiera uzasadnienie.*
2. *W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, Powiatowy Urząd Pracy powiadamia pracodawcę krajowego, w formie ustalonej dla wspólnych kontaktów, o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez Powiatowy Urząd Pracy.*

**Oświadczam, że wszystkie podane przez mnie powyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.****Zapoznałem się z „Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych” oraz poinformowałem(am) wszystkie osoby, których dane zostały wskazane w niniejszym zgłoszeniu o „Klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą”, znajdującymi się na stronie internetowej PUP Mogilno (mogilno.praca.gov.pl) w zakładce „Urząd Pracy”→ „Ochrona danych osobowych” lub na tablicach ogłoszeń w siedzibie PUP Mogilno, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno.**

|  |  |
| --- | --- |
|  ……………………………………………………………….. |  …………………………………………………………. |
| ***\*niepotrzebne skreślić***  (miejscowość i data) | (pieczęć i podpis) |

 |
| **IV. Adnotacje Urzędu Pracy** |
| **32. Numer pracodawcy** **CMG** | **33. Data przyjęcia oferty pracy**dzień miesiąc rok- - | **34. Numer oferty pracy***OfPr/….../..…......* |
| **35. Pracownik PUP**  | **36. Data końca realizacji oferty pracy**dzień miesiąc rok- - | **37. Sposób przyjęcia oferty pracy**a) osobiście b) listownie, e-mail, fax, inny c) finansowanie z środków urzędu  |
| **38. Oferta przekazana do upowszechnienia w dniu** | **39. Przyczyna wycof. oferty** |
| …………………………………...... do PUP ............................…………………………………................................................ | a) zrealizowana  | d) po aktywnych formach  |
| b) koniec rekrutacji d) upływ terminuc) inna …………………………………….…………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **V. Informacje uzupełniające − wypełniają tylko pracodawcy zainteresowani kandydatami z państw EOG**  |
| **A. Państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w których oferta ma być**  **upowszechniona:**wszystkie państwa EOG wybrane : ....................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………..……..…………… | **B. Poziom znajomości języka**  **polskiego:** **brak znajomości** **podstawowy** **komunikatywny** **dobry** **biegły** |
| **C. Język w jakim zainteresowani kandydaci do pracy z państw** **Europejskiego Obszaru Gospodarczego mają przekazywać pracodawcy**  **krajowemu wymagane dokumenty /podanie o pracę, życiorys (CV) itp.**……………………………………………………………………………………………………..….……………………..…................................................................................................................................... | **D. Możliwość zapewnienia :**- zakwaterowania: **TAK / NIE**  - wyżywienia: **TAK / NIE** |
| **E. Koszty zakwaterowania ponosi:** **pracodawca pracownik** | **F. Koszty wyżywienia ponosi:** **pracodawca pracownik** | **G. Koszty podróży / przeprowadzki ponosi:**  **pracodawca pracownik** |
| **H. Wykonywanie pracy w innym miejscu niż siedziba pracodawcy:**  **TAK**  **NIE**W przypadku odpowiedzi „ TAK” proszę podać przyczyny: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **I. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy:**............................................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................... |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………….. |  …………………………………………………………. |
|  (miejscowość i data) |  (pieczęć i podpis)  |

 |