

Powiatowy Urząd Pracy ul. Obrońców Mogilna 1 88-300 Mogilno tel. 52/ 3151842, fax. 52/ 3151841 e-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		5. Liczba zatrudnionych pracowników	
4. Jak często urząd ma kontaktować się w sprawie aktualności oferty:		7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia: Tak ☐ Numer KRAZ: Nie ☐ Czy składana oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej : Tak ☐ Nie ☐	
6. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą, w godz.: 1) kontakt osobisty ☐ 2) kontakt telefoniczny ☐ 3) e-mail ☐ 4) Inny		8. Forma własności - prywatna ☐ - publiczna ☐	
9. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 2007		10. Nr. statystyczny pracodawcy (REGON) 12. Numer NIP	
11. Podstawowa forma prawna			
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 ☐ 2) inny urząd pracy ☐ jaki	
19. Wnioskowana liczba kandydatów		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) 25. System wynagrodzenia 1) miesięczny ☐ 2) godzinowy ☐ 3) akord ☐	
23. Rodzaj umowy 1) na czas nieokreślony ☐ 2) na czas określony ☐ 3) na okres próbny ☐ 4) umowa zlecenie /o dzieło ☐ 5) praca tymczasowa ☐		26. Data rozpoczęcia pracy dzień miesiąc rok - .. - ..	

..... do PUP	a) zrealizowana ☐	d) po aktywnych formach ☐
.....	b) koniec rekrutacji ☐	d) upływ terminu ☐
.....	c) 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)