

Powiatowy Urząd Pracy ul. Obrońców Mogiła 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		<input type="checkbox"/>	
Oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy		<input type="checkbox"/>	
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		<input type="text"/>	
6. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą, w godz.: 1) kontakt osobisty <input type="checkbox"/> 2) kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> 3) e-mail <input type="checkbox"/> 4) inny		7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Numer KRAZ: Czy składana oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej: Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	
8. Forma własności - prywatna <input type="checkbox"/> - publiczna <input type="checkbox"/>	9. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 2007	10. Numer 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 <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/>
17. Adres miejsca wykonywania pracy	18. Zasięg upowszechniania oferty pracy 1) terytorium powiatu <input type="checkbox"/> 2) inny urząd pracy <input type="checkbox"/> jaki?	19. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="text"/> 20. Czy oferta pracy została już zgłoszona do innego PUP <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK, jakiego:	
21. System i rozkład czasu pracy 1. jednozmianowa <input type="checkbox"/> 2. dwie zmiany <input type="checkbox"/> 3. trzy zmiany <input type="checkbox"/> 4. ruch ciągły <input type="checkbox"/> 5. inne <input type="checkbox"/> Godz. pracy Praca w dni wolne TAK / NIE	22. Wymiar czasu pracy 1. pełny <input type="checkbox"/> 2. niepełny <input type="checkbox"/> (podać jaki) 25. System wynagrodzenia 1. miesięczny <input type="checkbox"/> 2. godzinowy <input type="checkbox"/> 3. akord <input type="checkbox"/> 4. prowizja <input type="checkbox"/> 5. inne	23. Rodzaj umowy 1. na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> 2. na czas określony <input type="checkbox"/> 3. na okres próbny <input type="checkbox"/> 4. umowa zlecenie /o dzieło <input type="checkbox"/> 5. praca tymczasowa <input type="checkbox"/> 26. Data rozpoczęcia pracy dzień miesiąc rok-.....-..... 27. Okres zatrudnienia/wykonywania umowy	
24. Wysokość wynagrodzenia (brutto)			

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 <u>gieldy pracy</u> : NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>	29. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy, krótki opis zakresu obowiązków:
---	---

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 od: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	do: <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	--

III. Oświadczenie pracodawcy

Ja niżej podpisany/a/..... pracodawca / osoba posiadająca upoważnienie <div style="text-align: center;">(Imię i nazwisko)</div> pracodawcy do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy* <div style="text-align: center;">pieczętka zakładu lub nazwa</div> <div style="text-align: center;">(Firma i adres pracodawcy)</div> <p>Oświadczam, że w okresie ostatnich 365 dni <u>ww. pracodawca* nie został(em)</u> ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz <u>nie jest(em)</u> objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. Stwierdzam, że wszystkie powyższe dane podałem(am) zgodnie ze stanem rzeczywistym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego. Wyrażam zgodę na udostępnienie danych zawartych w ofercie pracy oraz zobowiązuję się do informowania Urzędu o aktualności oferty.</p> <p>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).</p> <p>Pouczenie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 2019r., poz. 1482 z późn. zm.) – zwane "wymaganiami dyskryminującymi" lub zgłosił tę ofertę pracy do innego urzędu pracy lub zachodzi 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. 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. <p>Zapoznałem(am) 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.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> (miejscowość i data) </div> <div style="width: 45%;"> (pieczęć i podpis) </div> </div> <p>*niepotrzebne skreślić</p>	
---	--

IV. Adnotacje Urzędu Pracy		
32. Numer pracodawcy <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold; margin-top: 10px;">CMG</div>	33. Data przyjęcia oferty pracy dzień miesiąc rok <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	34. Numer oferty pracy <u>OfPr/...../.....</u>
35. Pracownik PUP	36. Data końca realizacji oferty pracy dzień miesiąc rok <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	37. Sposób przyjęcia oferty pracy a) osobiście <input type="checkbox"/> b) listownie, e-mail, fax, inny <input type="checkbox"/> c) finansowanie z środków urzędu <input type="checkbox"/> d) po aktywnych formach <input type="checkbox"/>
38. Oferta przekazana do upowszechnienia w dniu do PUP	39. Przyczyna wycof. oferty a) zrealizowana <input type="checkbox"/> b) koniec rekrutacji <input type="checkbox"/> d) upływ terminu <input type="checkbox"/> c) inna	