

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego			
1. Nazwa pracodawcy /Agencji pracy Tymczasowej*		2. Adres siedziby pracodawcy	
.....		Ulica.....	
.....		Kod pocztowy, miejscowość.....	
3. Numer statystyczny REGON	4. Podstawowy rodzaj działalności	Telefon.....	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	wg PKD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Faks.....	
5. NIP	6. Forma prawna prowadzonej działalności	e-mail.....	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK/NIE* Jeśli TAK - czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19gustawy? TAK/NIE* Jeśli NIE -czy agencja zatrudnienia jest stroną stosunku pracy lub powierzenia wykonywania pracy? TAK/NIE*	
7. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów		10. Liczba zatrudnionych pracowników.....	
Nazwisko i imię		Liczba wolnych miejsc pracy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Stanowisko		w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Telefon.....			
9. Czy pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia niniejszej oferty nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy oraz, że oferta nie została złożona w innym Urzędzie Pracy.			
..... podpis pracodawcy			
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
11. Nazwa zawodu		12. Nazwa stanowiska	
.....		
.....		
14. Kod zawodu wg KZiS		13. Preferowany kontakt kandydatów z pracodawcą:	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1) osobisty w godz.....	
		2) telefoniczny.....	
		3) inny (CV, mail)	
15. Adres wykonywania pracy		17. Czy oferta jest złożona w celu uzyskania informacji starosty – wymaganej do zezwolenia na pracę? TAK/NIE* Jeśli TAK, czy pracodawca zgadza się na skierowanie kandydatów do pracy? TAK/NIE*	
.....		18. Zasięg upowszechnienia oferty pracy:	
.....		1)krajowa <input type="checkbox"/>	
.....		2)państwa EOG <input type="checkbox"/>	
.....		3)przekazanie do wskazanego PUP <input type="checkbox"/>	
19. Rodzaj umowy		21. Wymiar czasu pracy	
1) umowa na czas nieokreślony;		
2) umowa na czas określony;		Liczba godzin dziennie.....	
3) umowa na okres próbny;		Liczba godzin tygodniowo.....	
4) umowa na zastępstwo;		Liczba godzin miesięcznie.....	
5) umowa zlecenie;			
6) inne		22. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą	
		1)co 3 dni	
		2) raz w tygodniu	
		3)inne..... <input type="checkbox"/>	
23. Wysokość wynagrodzenia (brutto w zł)		25. Data rozpoczęcia pracy	
.....		
24. System wynagradzania* (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)		26. Okres aktualności oferty	
.....		
27. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy		28. Ogólny zakres obowiązków	
Wyszkolenie	
Kierunek /specjalność	
Doświadczenie zawodowe	
Uprawnienia, umiejętności.....		
Znajomość języków/poziom.....		
III. Adnotacje Urzędu Pracy			
29. Data przyjęcia zgłoszenia		30. Data odwołania zgłoszenia	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
31. Numer zgłoszenia		32. Sposób przyjęcia oferty:	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1) osobiście	
		2) faks	
		3) e-mail	
		4) telefonicznie	
		5) inna forma	
33. Numer Pracownika		34. Aktualizacja	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1..... 3.....	
		2..... 4.....	

