



I. Informacje dotyczące pracodawcy		
1. Nazwa i adres pracodawcy (pieczęć firmowa): ..... ..... ..... ..... Numer NIP ..... Podstawowy rodzaj działalności wg PKD .....		3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów: ..... Imię i Nazwisko ..... numer telefonu ..... numer faksu: ..... e-mail: ..... strona www: .....
2. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka cywilna <input type="checkbox"/> spółka jawna <input type="checkbox"/> spółka z ograniczoną odpowiedzialnością <input type="checkbox"/> spółka akcyjna <input type="checkbox"/> inna.....		4. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: ..... ..... .....
II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy		
5. Nazwa zawodu: * ..... ..... ..... Kod zawodu: * .....	6. Nazwa stanowiska: ..... ..... .....	7. Ogólny zakres obowiązków: ..... ..... .....
8. Rodzaj umowy: ..... ..... .....	9. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy (zmianowość / godziny pracy): .....	
	10. Oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g Ustawy (dotyczy agencji zatrudnienia): <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	11. Wymiar czasu pracy: ..... .....
12 a. Okres zatrudnienia (w przypadku pracy na umowę o pracę): .....		12 b. Okres wykonywania umowy (w przypadku umowy cywilnoprawnej): .....
13. System wynagradzania (np. miesięczny, godzinowy, premiiowy, akordowy, prowizyjny): .....	14. Wysokość wynagrodzenia: (kwota brutto) .....	19. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy: 1. Poziom wykształcenia: ..... 2. Doświadczenie zawodowe: ..... 3. Umiejętności \ uprawnienia: ..... 4. Znajomość języków obcych (poziom): .....
15. Miejsce wykonywania pracy: .....	16. Data rozpoczęcia pracy: .....	
17. Liczba wolnych miejsc pracy: ..... w tym liczba miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych: .....		
18. Dodatkowe informacje (np. zapewniony dojazd przez pracodawcę): ..... ..... .....		

20. Forma upowszechniania oferty: (Uwaga! Należy wybrać odpowiednią formę):

oferta zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy (pośrednictwo otwarte - oferta ogólnodostępna)

oferta niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy (pośrednictwo zamknięte - oferta przeznaczona dla osób zarejestrowanych w PUP, wytypowane osoby otrzymują skierowanie do pracodawcy)

III. Dodatkowe informacje dotyczące oferty - Oświadczenia pracodawcy  
Ważne !!! Należy zaznaczyć właściwą opcję w każdym punkcie od 23 do 27

21. Okres aktualności oferty	
.....	
22. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę (Tryb sprawdzania aktualności oferty)	
.....	
23. Oferta pracy została zgłoszona wyłącznie do PUP Dąbrowa Górnicza. /Jeżeli NIE proszę podać w jakim w innym PUP	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
24. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach (jeżeli TAK proszę podać jakich):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
25. Jestem zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) i upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG (jeżeli TAK proszę podać jakich: W przypadku zainteresowania zatrudnieniem obcokrajowca należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 1- dostępny na stronie internetowej Urzędu):	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
26. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP:	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
27. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.	
28. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.	
.....	

IV. Adnotacje urzędu pracy *		
29. Pracownik urzędu pracy realizujący ofertę	30. Data ważności oferty	31. Dezaktualizacja (data):
.....	Od .....	1) anulowano .....
.....	Do .....	2) inna .....
.....	.....	3) upływ terminu .....
.....	.....	4) zrealizowana .....
32. Przyjmujący zgłoszenie	33. Sposób przyjęcia oferty	OfPr/...../.....
.....	.....	.....

POTWIERDZENIE AKTUALNOŚCI OFERTY/ KONTAKT Z PRACODAWCĄ		
Data	Podpis pośrednika	Uwagi

\* wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy