

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY* Należy wypełnić wszystkie pola, w przypadku gdy pytanie nie dotyczy danej oferty należy wpisać **nie dotyczy**.

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego			
1. Nazwa pracodawcy: _____		3. Adres pracodawcy: ulica _____ _____ - _____ _____	
2. Imię i nazwisko pracodawcy lub pracownika wskazanego do kontaktów w sprawie oferty pracy: _____		kod pocztowy _____ miejscowość _____ gmina _____ telefon _____ fax _____ e-mail _____ www. _____ preferowana forma kontaktów _____ wymagane dokumenty aplikacyjne _____	
4. Numer statystyczny pracodawcy (REGON): _____	5. Forma prawna: 1) prywatna 2) publiczna	6. NIP: _____	
7. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej: Tak / Nie Nr wpisu do rejestru: _____			
8. Data rozpoczęcia działalności: _____			
9. Podstawowy rodzaj działalności według PKD: _____		10. Liczba zatrudnionych pracowników: _____	
11. Informacja dotycząca okoliczności określonych w art. 36 ust. 5f ustawy Pracodawca w okresie 365 dni przed zgłoszenia oferty pracy: - został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy Tak / Nie - jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy Tak / Nie			
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
12. Nazwa zawodu: _____		14. Nazwa stanowiska: _____	
13. Kod zawodu (według KZiS**): _____		15. Liczba wolnych miejsc pracy: _____ - w tym dla osób niepełnosprawnych: _____	
17. Miejsce wykonywania pracy: _____		16. Wnioskowana liczba kandydatów: _____	
19. Rodzaj umowy: 1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) umowa zlecenie 4) umowa o dzieło 5) umowa o pracę tymczasową (art.19g) 6) inne _____		18. Ogólny zakres obowiązków: _____ _____ _____ _____	
20. Zmianowość: 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) system równoważny 5) ruch ciągły 6) inne _____		21. Wymiar czasu pracy: 1) pełny etat 2) inny _____	
23. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto: _____		22. Godziny pracy: od _____ do _____ od _____ do _____ od _____ do _____	
24. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akordowy, prowizyjny. itp.): _____		25. Data rozpoczęcia pracy: _____	
26. Okres zatrudnienia: _____		_____	

* RODZAJ ZGŁOSZENIA

** KZiS - Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 kwietnia 2010r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz jej stosowania (Dz. U. 2014, poz. 760).

