Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu *Formularz CAZ.0132-17/2025*

*Obowiązuje od 10.03.2025r*

**Zgłoszenie**:

krajowej oferty pracy □

oferty pracy dla obywateli państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego □

|  |
| --- |
| **A. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego** |
| **Nazwa** **pracodawcy krajowego** ……….…………..……………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………….  Nazwisko i imię pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu w sprawie oferty/ nr telefon ……………..………..……………………………………………………………………………..……………………………...Pracodawca jest/nie jest\* agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej, nr wpisu do rejestru ………………….. |
|  Adres pracodawcy: ……………………………………………………………………………………………………………..(ulica, kod pocztowy, miejscowość)Telefon ………………………………………………………. e-mail: ………………………………………………………. |
|  NIP Regon PKD Liczba zatrudnionych pracowników

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Forma prawna prowadzonej działalności …………………………………………………….……………………………. |
| **B. Informacje dotyczące zgłoszonej oferty** |
| Stanowisko ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| Nazwa zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności/kod zawodu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Miejsce wykonywania pracy: …………………………………………………………………………………………………..(adres) |
| Ogólny zakres obowiązków: …………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Rodzaj umowy :** 01 - umowa o pracę a czas nieokreślony 02 - umowa o pracę na czas określony 03 - sezonowa 04 - umowa agencyjna 05- umowa o pracę w zastępstwie 06 - umowa zlecenie 07- umowa o dzieło

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

08- inna ……………………………. |
| Oferta pracy tymczasowej w rozumieniu art.19g ustawy: **tak/nie\*** | Ilość wolnych miejsc/w tym dla niepełnosprawnych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |  |  |  |  |

 |
| **System czasu pracy**: 01 - jedna zmiana

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

02 - dwie zmiany 03 - trzy zmiany 04 - ruch ciągły 05 – inny …………………………**Godziny pracy** – I zmiana ………….………………... II zmiana …………….….. III zmiana …………..……. | **Wymiar czasu pracy:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

01-pełen etat 02- ………. etatu03- inny ……………………………………………..  |
| **Godziny pracy:**I zmiana ………….…………………. II zmiana …………….……………... III zmiana …………..………………. | **Praca w dni wolne:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

01-tak02-nie |
| **System wynagradzania:**01 - akordowy

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

02 - godzinowy 03 - miesięczny 04 - prowizyjny 05 – inny ……………………………. | **Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto:**od …………………………………do ………………………………… | **Data rozpoczęcia pracy:**……………………………………….**Okres zatrudnienia/okres wykonywania umowy:**……………………………………………... |
| **Wymagania/oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy:**- wykształcenie (poziom/kierunek/specjalność) …………………………………………………………………………….- umiejętności, predyspozycje ………………………………………………………………………………………………..- uprawnienia ……………………………………………………………………………………………………………………- doświadczenie zawodowe ……………………………………………………………………………………………………- język obcy(poziom znajomości) ……………………………………………………………………………………………..- inne …………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Adres do kontaktu dla kandydatów ..........................................……………………………………………………………Termin kontaktu ………………………………………………………………………………………………………………... |
| **Oferta pracy ma być przekazana do innych powiatowych urzędów pracy w celu jej upowszechnienia**: **tak/nie\***Jeśli TAK, należy podać jakie: …………………………………………………………………..……………………………. |
| **Szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG**\*\*: **tak/nie\***Jeśli TAK, należy podać dodatkowe wymagania dotyczące kandydatów:- znajomość języka polskiego(poziom znajomości)…………………………………………………………..……………...- język w jakim kandydaci z państw EOG zainteresowani ofertą pracy powinni przekazać pracodawcy krajowemu  podania o pracę, życiorysy lub inne wymagane dokumenty……………………………………………………..……...- możliwość i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki: tak/nie\*- przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym, niż siedziba pracodawcy krajowego\*\* ………………..…….….…- możliwość zapewnienia pracownikowi zakwaterowania i wyżywienia: tak/nie\*- inne informacje ………………………………………………………………………………………………………………..- państwa EOG, w których oferta być dodatkowo upowszechniona: …………………………………………………….. |
| **C. Oświadczenia pracodawcy** |
| - Oświadczam, iż w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy ***zostałem/nie zostałem****\** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz ***jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy*( art.36 ust.5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 214 )*- Oświadczam, iż ta oferta ***jest/nie jest\**** w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy. - Wyrażam ***zgodę/nie wyrażam zgody***\* na upowszechnienie informacji identyfikujących pracodawcę krajowego.- ***Zostałem/nie zostałem*** poinformowany o możliwości zmiany wymagań określonych w ofercie pracy w przypadku wystąpienia trudności z realizacją krajowej oferty pracy oraz o możliwości upowszechnienia oferty pracy wraz z informacjami identyfikującymi pracodawcę, w przypadku oferty niezawierającej takich informacji.  |
| Oferta zgłaszana w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie pracy cudzoziemcowi obejmująca obywateli polskich i cudzoziemców określonych w art. 87 ust.1 pkt 1-11 *ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025r. poz. 214)*zarejestrowanych jako osoby bezrobotne lub poszukujące pracy? **tak/nie\*** **Jeśli TAK, należy wypełnić wniosek o przygotowanie informacji starosty.**Pracodawca wyraża zgodę na kierowanie przez PUP kandydatów do pracy spełniających wymagania oferty? **tak/nie\***  |
| *………………………………………..……………. ……………………...……………………..**podpis pracownika PUP przyjmującego ofertę data i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej*  |
|  |
| **D. Adnotacje urzędu pracy**  |
| **Data przyjęcia oferty Okres aktualności oferty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Preferowana forma kontaktów pracownika urzędu pracy z pracodawcą, częstotliwość kontaktów pracownika urzędu pracy z pracodawcą ………………………………………………………………………………………………….... |
|  **Numer oferty Numer stanowiska**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  | O | f | P | r | / |  |  | / |  |  |  |  |  | S | t | P | r | / |  |  | / |  |  |  |  |

   |
| **Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy przyjmujący ofertę** …………….……………………………………………**Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy realizujący ofertę** …………..……..……….……...……………….……..… |
| **Data dezaktualizacji oferty/powód Data zrealizowania oferty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ………………………………………..….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| \*zakreślić właściwe\*\*skrót EOG- dotyczy państw Unii Europejskiej oraz Norwegii, Islandii, Lichtensteinu i Szwajcarii |