**Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie – Centrum Aktywizacji Zawodowej**

ul. Ignacego Krasickiego 17A, 42-500 Będzin, tel. (32) 267 30 03, 729 59 41 fax (32) 267 41 53, www.bedzin.praca.gov.pl

OFERTA POZYSKANA W DRODZE REFUNDACJI KOSZTÓW **WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY**

#  NR STPR /17 /………...........….. WnDop/17/………………..…..…(~~otwarta~~/zamknięta) \*

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO**
 |
| 1. **Nazwa i adres pracodawcy**

………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..ulica ………………….……………………………………………………………………………………………………….. - **NIP** REGONPodstawowy rodzaj działalności:  |  **2.** **Nazwisko, imię, stanowisko i dane kontaktowe przedstawiciela pracodawcy oraz preferowana forma kontaktu**…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………Numer telefonu ..………………………………………………………….Numer faksu ………………………………………………………………..E-mail …………………………………………………………………………Strona www ……………………………………………………………………….. |
| 1. **Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności**
2. Spółka prawa cywilnego
3. Spółka prawa handlowego
4. Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
5. Jednostka państwowa
6. Inne ….……………………………………………………..
 | **4.** **Sposób pierwszego kontaktu kandydata z pracodawcą**1. Kontakt osobisty
2. Kontakt telefoniczny

11. Dokumenty aplikacyjne e-mail
2. Dokumenty aplikacyjne przesłać pocztą
3. Inne ………………………….…………………………...........…

Wymagane dokumenty…………………………………………………….……… |
| 1. **Liczba zatrudnionych pracowników**
 | **6.** **Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej\*** ~~TAK~~ / NIE - Numer KRAZ -------- a  |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY**
 |
|  **7. Nazwa zawodu**…………………………………………...…………………………………………… |  **8. Nazwa stanowiska**………………………………………...………………………………………… |  **9. Liczba wolnych miejsc pracy****w tym dla osób niepełnosprawnych** |
| **10. Kod zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności** | **11. Wymiar czasu pracy**………………………………………. | **12. Rodzaj umowy**1. Na czas nieokreślony
2. Na czas określony
3. Na okres próbny
4. Umowa zlecenie
5. Umowa o dzieło
6. Umowa o pracę tymczasową
7. Inne …………………………..

**12a. Okres zatrudnienia**........................................................ | **13. Informacje o systemie i rozkładzie czasu pracy**1. Jednozmianowa
2. Dwie zmiany
3. Trzy zmiany
4. Ruch ciągły
5. Inne ………………………..…

  Godziny pracy od ………………… |
| **14. Miejsce wykonywania pracy**………………………………………. | **15. Wysokość wynagrodzenia brutto w zł. (miesięcznie)**……………………………………. |
| **16. System wynagrodzenia** (czasowy, akordowy, prowizyjny, itp.)…………………………………………... | **17. Data rozpoczęcia pracy**…….…………………………..…. |
| **18. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy, ogólny zakres obowiązków** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **19. Dodatkowe informacje** (np. zakwaterowanie, zapewniony dojazd, praca w soboty, niedziele)…………………………………………………………………………………….. |  **21. Okres aktualności oferty**  Data początkowa ………………./………………../2017r. Data końcowa ………….……/.…..…………../2017r.przyczyna: ...................................................................................... |
| **20. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy** Wykształcenie..........................................................................Umiejętności…………………………………………………………………………Uprawnienia…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Doświadczenie zawodowe ……………………………………………………….Znajomość języków obcych …………………………………………..…………. (określić poziom znajomości)Inne …………………………………………………………………………………… |
| **22. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą**1. Co 3 dni
2. W trybie ustalonym z pracodawcą

21. Inne (jakie?) ……………………………
 |
| 1. **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**
 | TAK | NIE |
| **24. Czy oferta pracy w tym samym czasie została złożona w innym powiatowym urzędzie pracy na terenie kraju?** |  | **NIE** |
| **25. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu ich upowszechnienia**

|  |
| --- |
|  |
|  |

 |  | **NIE** |
| **26. Jestem zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) i upowszechnieniem oferty w wybranych państwach EOG\*\*** |  | **NIE** |
| **27. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP** |  | **NIE** |
| **28. Oświadczam, że w okresie 365 dni przed zgłoszeniem oferty pracy NIE zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie TAK / NIE\*****29. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.****30. W przypadku telefonicznego przyjęcia oferty pracy pośrednik pracy przyjął oświadczenia zawarte w pkt. 24-29.**………………………………………………………….………………………………………………………………(miejscowość i data) (podpis, pieczęć pracodawcy / osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu lub pośrednika pracy) |
| 1. **ADNOTACJE URZĘDU PRACY**
 |
| **31. Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie** | **32. Numer krajowej oferty pracy****OFPR /17/…………………** |
| **33. Sposób przyjęcia krajowej oferty pracy** 1. osobiście 2. telefonicznie 3. fax 4. e-mail **5. Inne: umowa o doposażenie** |
|  |
| **34. W dniu** ………………………… **poinformowano pracodawcę o liczbie kandydatów spełniających wymagania zawarte w krajowej ofercie pracy.** |
| **35. W dniu** ………………………… **przekazano krajową ofertę pracy do PUP** ……………………………………………….…………………………………….… |
| **36. Aktualizacja (dokonana w trybie ustalonym w poz. 22)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Uwagi:

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku zainteresowania przyjęciem kandydata z państw EOG z pracodawca skontaktuje się pośrednik pracy w celu wypełnienia załącznika do krajowej oferty pracy

\*\*\* w przypadku pracodawcy krajowego dla którego nie było do tej pory prowadzonej karty pracodawcy, termin kontaktu nie może przekroczyć 30 dni od dnia zgłoszenia krajowej oferty pracy