**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

# ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY NR STPR /20/……….............. (otwarta/zamknięta) \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO** | | | | | | |
| 1. **Nazwa i adres pracodawcy**   ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ulica ………………….……………………………………………………………  ………………………………………….. -  **NIP**  REGON  Podstawowy 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 3. Dokumenty aplikacyjne e-mail 4. Dokumenty aplikacyjne przesłać pocztą 5. Inne : …………………………………………………………………   Wymagane dokumenty: **CV** | | | |
| 1. **Liczba zatrudnionych pracowników** | | | **6.** **Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej\***  TAK / NIE - Numer KRAZ ……………..……………..…… | | | |
| 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)  …………………………………………………………………………………….. | | |
| **20. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy**  Wykształcenie..........................................................................  Umiejętności…………………………………………………………………………  Uprawnienia…………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………….  Doświadczenie zawodowe ……………………………………………………….  Znajomość języków obcych …………………………………………..………….  (określić poziom znajomości)  Inne …………………………………………………………………………………… | | | **21. Okres aktualności oferty**  Data początkowa ………………./………………../2020r.  Data końcowa ………….……/.…..…………../2020r.  przyczyna: ...................................................................................... | | | |
| **22. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą**   1. Co 3 dni 2. W trybie ustalonym z pracodawcą 3. 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?** | | | | |  |  |
| **25. Jestem zainteresowany przekazaniem zgłoszonej oferty pracy do wskazanych urzędów pracy w celu jej upowszechnienia**   |  | | --- | |  | |  | | | | | |  |  |
| **26. Jestem zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG) i upowszechnieniem oferty w wybranych państwach EOG\*\*** | | | | |  |  |
| **27. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane w PUP** | | | | |  |  |
| **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.Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie z siedzibą w Będzinie ul. Ignacego Krasickiego 17a, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Będzinie, danych osobowych zawartych w zgłoszeniu krajowej oferty pracy w celu wynikającym z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. Zostałem poinformowany, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Jednakże wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.**  **31. W przypadku telefonicznego przyjęcia oferty pracy pośrednik pracy przyjął oświadczenia zawarte w pkt. 24-30.**     |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (miejscowość i data) |  | (podpis, pieczęć pracodawcy / osoby wskazanej przez  pracodawcę do kontaktu lub pośrednika pracy) | | | | | | | |
| 1. **ADNOTACJE URZĘDU PRACY** | | | | | | |
| **32. Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie** | | **33. Numer krajowej oferty pracy**  **OFPR /20/…………………** | | | | |
| **34. Sposób przyjęcia krajowej oferty pracy**  1. osobiście 2. telefonicznie 3. fax 4. e-mail 5. Inne……………………. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **35. W dniu** ………………………… **poinformowano pracodawcę o liczbie kandydatów spełniających wymagania zawarte w krajowej ofercie pracy.** | | | | | | |
| **36. W dniu** ………………………… **przekazano krajową ofertę pracy do PUP** ……………………………………………….…………………………………….… | | | | | | |
| **37. 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