**ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY PRACODAWCY KRAJOWEGO**

**Otwarta** (oferta zawiera dane identyfikacyjne pracodawcy) /**Zamknięta** (oferta nie zawiera danych identyfikacyjnych pracodawcy) **\*/**

|  |
| --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy** |
| NIP: ..................................................; Nr REGON: ..............................................; PKD: .....................................**Forma** własności: **prywatna/publiczna\*/; Czy** pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą **ofertę pracy tymczasowej**? **TAK/NIE\*/** |
| 1. Nazwa pracodawcy. ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | 5. Adres pracodawcy:kod pocztowy: .......................................................ulica: ............................................................................................................miejscowość: ...............................................................................................gmina: .......................................................................................................województwo: ............................................................................................Częstotliwość kontaktu z wskazaną osobą; co **3** dni lub co .......... dniKontakt w godz.: ...................... w dniach: ................................................Okres aktualności oferty: od ................................ do................................ |
| 2. Osoba do kontaktu wskazana przez pracodawcę ...................................................................................................................................................... telefon lub inny sposób kontaktu: ............................................................. |
| 3. Liczba zatrudnionych pracowników:..................................... | 4. Forma kontaktu**\*/**:1. osobisty
2. telefoniczny
3. e-mail
4. giełda pracy
 |
| **II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia**  |
| 6. Nazwa zawodu..............................................................................................................................................................................Kod zawodu: .......................................................... | 7. Nazwa stanowiska..................................................................................................................................................................... | 8. Liczba wolnych miejsc pracy:......................................................................................................................- w tym dla osób niepełnosprawnych: ....................................................... |
| 9. Miejsce wykonywania pracy........................................................................................................................................................................................................................................Możliwość zakwaterowania:TAK / NIE \*/ | 10. Rozkład czasu pracy**\*/**:1. w godz.: .................................
2. wymiar etatu: ......................... praca w dni wolne: tak/nie\*

w godz.: ..................................1. okres zatrudnienia:

od ............................................ do ............................................  | 11. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy **\*/**:1. umowa na czas nieokreślony
2. umowa na czas określony
3. umowa cywilnoprawna

.....................................................inne: .....................................................  | 12. Zmianowość**\*/**:1. jednozmianowa
2. dwie zmiany
3. trzy zmiany
4. ruch ciągły

inne: .........................................................  |
| 13. Wysokość wynagrodzenia brutto(w złotych miesięcznie):.......................................................... | 14. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy).......................................................  | 15. Zasięg upowszechniania oferty **\*/**:1. PUP we Włocławku
2. oraz przekazanie do wskazanych PUP: ..................................................

....................................................................................................................... |
| 16. Wymagania - oczekiwania pracodawcy krajowego:wykształcenie:............................................................................................doświadczenie:...........................................................................................uprawnienia/umiejętności:..........................................................................znajomość j. obcego (poziom):..................................................................inne:.......................................................................................................... | 17. Charakterystyka lub ogólny zakres obowiązków wykonywanej pracy/uwagi dotyczące stanowiska/wymagane przez pracodawcę dokumenty aplikacyjne:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| 18. **Uzupełniające informacje** dotyczące wymagań dla zgłoszonej oferty pracy **wobec obywateli EOG**:a) znajomość języka polskiego: TAK / NIE\*/ - poziom: ...................................................................................................................b) język w jakim kandydaci mają przekazać CV, życiorys lub inne wymagane dokumenty: ...........................................................c) możliwość zapewnienia zakwaterowania lub wyżywienia z informacją kto ponosi koszty w tym zakresie:.........................................................................................................................................................................................................................................d) możliwość i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki, ponoszonych przez pracownika: .........................................................................................................................................................................................................................................e) przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

**Oświadczenie pracodawcy:**

1. **Uprzedzony** o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06.01.1997 r. Kodeks karny (tekst jednolity: Dz. U. 2024 r.
poz. 17, z późn. zm.) za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, że: w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/nie zostałem\*/** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub **jestem/nie jestem\*/** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie (Podstawa: art. 83 ust. 12 ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, Dz.U. z 2025 r. poz. 620).
2. **Stwierdzam**, że wtym samym czasie powyższa oferta nie jest zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju.
3. **Zostałem poinformowany**, że w przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymaganych danych, PUP powiadamia pracodawcę,
w formie ustalonej dla wspólnych kontaktów, o konieczności uzupełniania zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę zgłoszenia **w terminie 7 dni** od dnia powiadomienia, powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez PUP.
4. **Zobowiązuję się do** niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku, gdy oferta pracy przestanie być aktualna.
5. **Wyrażam / nie wyrażam** zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy **\*/.**

...............................................................

**\*/ właściwe podkreślić** (pieczątka i podpis pracodawcy)