**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 .......... dni  Kontakt 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)