**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

|  |  |
| --- | --- |
| *Wypełnia Urząd: numer oferty pracy: OfPr/\_\_\_/\_\_\_ nr stanowiska \_StPr/\_\_\_/\_\_\_* | |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY** | |
| 1. Osoba fizyczna  Podmiot gospodarczy | |
| 1. Imię i nazwisko (dotyczy osób fizycznych) | |
| 1. PESEL (dotyczy osób fizycznych): | |
| 1. NIP | |
| 1. REGON | |
| 1. Nazwa: | |
| 1. **DANE ADRESOWE PRACODAWCY** | |
| 1. Kod pocztowy, poczta: | |
| 1. Miejscowość / ulica / nr domu / nr lokalu: | |
| 1. Nr telefonu: | |
| 1. Adres e-mail: | |
| 1. Adres strony internetowej: | |
| 1. **SKRYTKA POCZTOWA** | |
| 1. Poczta / kod pocztowy | |
| 1. Skrytka pocztowa | |
| 1. **DANE OSOBY WSKAZANEJ PRZEZ PRACODAWCĘ DO KONTAKTÓW Z KANDYDATAMI W SPRAWIE OFERTY PRACY** | |
| 1. Imię i nazwisko | |
| 1. Preferowane formy kontaktów z pracodawcą (zaznaczyć właściwe)   kontakt osobisty  kontakt telefoniczny:  e-mail:  poczta:  inny: | |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI** | |
| 1. Forma prawna prowadzonej działalności: | |
| 1. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: | |
| 1. Liczba zatrudnionych pracowników: | |
| 1. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej:  TAK  NIE   Jeśli TAK, należy podać numer wpisu/certyfikatu KRAZ: | |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA** | |
| 1. Nazwa zawodu: | |
| 1. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności: | |
| 1. Nazwa stanowiska: | |
| 1. Liczba wolnych miejsc pracy: w tym dla osób niepełnosprawnych: | |
| 1. **DANE ADRESOWE MIEJSCA WYKONYWANIA PRACY** | |
| 1. Miejsce wykonywania pracy jest: (zaznaczyć właściwe)   w siedzibie pracodawcy  poza siedzibą pracodawcy: (należy wypełnić poniższe pola)   * 1. Kod pocztowy/poczta   2. Miejscowość **/** ulica / nr domu / nr lokalu:   3. Nr telefonu:   4. Adres e-mail:   5. Adres strony internetowej: | |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WYKONYWANIA PRACY** | |
| 1. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: (zaznaczyć właściwe)   umowa o pracę na czas nieokreślony  umowa o pracę na czas określony  umowa o pracę na okres próbny  umowa w zastępstwie  umowa zlecenie  umowa o dzieło  inna (podać jaka):  Przewidywany okres zatrudnienia lub wykonywania umowy: | |
| 1. Wymiar czasu pracy:   pełen etat  ½ etatu  ¼ etatu  ¾ etatu  inny:  Godziny pracy: od godziny: do godziny: | |
| 1. System czasu pracy: (zaznacz właściwy kwadrat)   jednozmianowy  dwuzmianowy  trzyzmianowy  ruch ciągły  inny: | |
| 1. Praca w dni wolne  TAK /  NIE | |
| 1. System wynagradzania: (zaznaczyć właściwe)   miesięczny  godzinowy  akordowy  prowizyjny  inny: | |
| 1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto: zł | |
| 1. Data rozpoczęcia pracy: | |
| 1. Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej:  TAK /  NIE | |
| 1. **OCZEKIWANIA PRACODAWCY WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY** | |
| 1. Poziom wykształcenia   brak lub niepełne podstawowe  podstawowe  gimnazjalne  pomaturalne/policealne  średnie branżowe  średnie ogólnokształcące  średnie zawodowe  średnie zawodowe 4-letnie  wyższe (w tym licencjat)  zasadnicze zawodowe  zasadnicze branżowe | |
| 1. Umiejętności | |
| 1. Uprawnienia | |
| 1. Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości: (Poziom znajomości: C2 – biegły **/** C1 – zaawansowany **/** B2 – wyższy średnio zaawansowany **/** B1 – średnio zaawansowany **/** A2 – niższy średnio zaawansowany **/** A1 – początkujący)   - w mowie: w piśmie:  - w mowie: w piśmie:  - w mowie: w piśmie: | |
| 1. Doświadczenie zawodowe (liczba lat, liczba miesięcy): , | |
| 1. Inne: | |
| 1. Ogólny zakres obowiązków: | |
| Pracodawca oczekuje organizacji giełdy pracy / pomocy w doborze kandydatów: (zaznaczyć właściwe)  TAK  NIE | |
| 1. Czy Pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem osoby w wieku emerytalnym: (zaznaczyć właściwe)   TAK  NIE | |
| 1. **POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE OFERTY** | |
| 1. Okres aktualności oferty: | |
| 1. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę: (zaznaczyć właściwe)   raz w tygodniu  raz na 2 tygodnie  raz w miesiącu  inne ……………….. | |
| 1. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: (zaznaczyć właściwe)   TAK  NIE | |
| 1. Czy pracodawca wybiera dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy: (zaznaczyć właściwe)   TAK  NIE  Jeśli zaznaczono TAK, należy podać które: | |
| 1. Oczekiwane przetłumaczenia oferty pracy przez urząd pracy na języki obce: (zaznaczyć właściwe)   angielski  białoruski  ukraiński  rosyjski | |
| 1. Czy pracodawca wyraża zgodę na upowszechnianie informacji umożliwiających jego identyfikację?(adres, telefon itd.)   TAK  NIE | |
| 1. **INFORMACJE DLA PRACODAWCY:** | |
| 1. Pracodawca zgłasza ofertę pracy do **Powiatowego Urzędu Pracy w Świebodzinie (zwany dalej PUP)**: który jest właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu. 2. Pracodawca w zgłoszeniu oferty pracy wybiera **PUP wiodący** w zakresie realizacji oferty pracy oraz może wybrać **dodatkowe PUP** odpowiedzialne za realizację oferty pracy. 3. **PUP nie może przyjąć oferty pracy**, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy. W przypadku gdy pracodawca krajowy zawarł w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, PUP powiadamia tego pracodawcę o odmowie przyjęcia krajowej oferty pracy do realizacji. 4. **PUP może nie przyjąć oferty pracy**, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach. 5. PUP wiodący w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać:   1) z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dane, o których mowa w art. 50 ust. 14a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, w celu ustalenia, czy pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązany do ich opłacania;  2) od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy;  3) z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.   1. W przypadku stwierdzenia zaległości, o których mowa w pkt. 5, PUP wiodący rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy. 2. Odmowa publikacji oferty pracy w ePracy przez PUP wymaga przekazania pracodawcy pisemnego uzasadnienia. 3. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, PUP niezwłocznie powiadamia pracodawcę krajowego o konieczności uzupełnienia zgłoszenia i w razie potrzeby pomaga pracodawcy w uzupełnieniu zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia,   **w terminie do 7 dni** od dnia powiadomienia powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez PUP.   1. Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego **powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty pracy.**   ***Podstawa prawna:***  *Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (zwanej dalej: ustawą), rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.* | |
| 1. **OŚWIADCZENIE** | |
| Zgodnie z art. 75 § 2 KPA, oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. (art. 83 ust. 12 ustawy)  TAK /  NIE | |
| Czy Powiatowy Urząd Pracy w Świebodzinie jest Urzędem wiodącym w zakresie realizacji oferty pracy  TAK /  NIE | |
| ………………………………….  data - dd / mm / rrrr | …………………………………………………..  (podpis osoby uprawnionej) |

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE:

W SIEDZIBIE URZĘDU LUB POD NUMEREM TELEFONU: 68-38-210-66, 68-38-210-53

ORAZ NA STRONIE INTERNETOWEJ [www.swiebodzin.praca.gov.pl](http://www.swiebodzin.praca.gov.pl)