

**ZGŁOSZENIE:**

<input type="checkbox"/> krajowej oferty pracy	<input type="checkbox"/> oferty pracy tymczasowej (dot. pracodawcy będącego agencją zatrudnienia)	<input type="checkbox"/> oferty pracy w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi	<input type="checkbox"/> oferty pracy dla obywateli EOG (dot. pracodawcy szczególnie zainteresowanego upowszechnieniem oferty na terenie państw EOG, niezbędne jest wypełnienie załącznika do oferty)
W przypadku zgłoszenia oferty pracy <b>w celu uzyskania informacji starosty</b> na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi zgoda podmiotu na skierowanie do niego kandydatów: <input type="checkbox"/> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b>			

Zgodnie z art. 75 § 2 KPA, oświadczam, że: w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1100)

☐ TAK    ☐ NIE

Powiatowy Urząd Pracy w Kwidzynie jest jedynym wybranym przeze mnie urzędem pracy na terenie kraju, do którego zgłaszam niniejszą ofertę pracy (art. 36 ust. 5a ww. ustawy)

☐ TAK    ☐ NIE

Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających moją identyfikację    ☐ TAK    ☐ NIE

**I. Informacje dotyczące pracodawcy**

<b>1. Nazwa pracodawcy:</b> ..... ..... .....	<b>2. Adres pracodawcy:</b> kod pocztowy, miejscowość ..... gmina ..... ulica, nr ..... e-mail ..... www ..... tel. .... fax .....
<b>3. Osoba wskazana do kontaktów w sprawie oferty pracy:</b> ..... (nazwisko i imię, stanowisko) ..... ..... (nr telefonu) forma i częstotliwość kontaktów w sprawie oferty: <input type="checkbox"/> kontakt osobisty, <input type="checkbox"/> kontakt telefoniczny <input type="checkbox"/> co 3 dni, <input type="checkbox"/> raz w tygodniu, <input type="checkbox"/> co dwa tygodnie, <input type="checkbox"/> raz w miesiącu	<b>4. Forma prawna:</b> <input type="checkbox"/> prywatna, <input type="checkbox"/> publiczna, <input type="checkbox"/> spółka ..... <b>5. REGON</b> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <b>6. NIP</b> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <b>7. PKD</b> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
<b>8. Liczba osób zatrudnionych w ramach umowy o pracę:</b> ..... w tym niepełnosprawnych: .....	

**9. Czy pracodawca jest agencją pracy tymczasowej zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej?:** ☐ TAK **nr wpisu do rejestru.....**, ☐ NIE

**II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy**

<b>10. Nazwa stanowiska:</b> ..... ..... .....	<b>11. Nazwa zawodu:</b> ..... ..... .....	<b>12. Kod zawodu</b> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <b>13. Liczba wolnych miejsc pracy</b> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> wnioskowana liczba kandydatów <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
<b>14. Rodzaj umowy:</b> <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas (określony/ nieokreślony/okres próbny) okres zatrudnienia: od ..... do ..... <input type="checkbox"/> cywilno – prawna: ..... <input type="checkbox"/> umowa na zastępstwo <input type="checkbox"/> inna: .....	<b>15. Wymiar czasu pracy</b> <input type="checkbox"/> pełny <input type="checkbox"/> niepełny: ..... <b>16. System i rozkład czasu pracy</b> <input type="checkbox"/> I zmiana w godz.: ..... <input type="checkbox"/> II zmiana w godz.: ..... <input type="checkbox"/> III zmiana w godz.: ..... <input type="checkbox"/> inny .....	<b>17. Wysokość wynagrodzenia</b> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <b>zł (brutto)</b>	<b>18. System wynagrodzenia</b> <input type="checkbox"/> miesięczny, <input type="checkbox"/> akordowy, <input type="checkbox"/> godzinowy <input type="checkbox"/> inny: .....
<b>20. Oczekiwania dotyczące kandydata</b> poziom wykształcenia: ..... kierunek wykształcenia: ..... doświadczenie zawodowe: ..... uprawnienia: ..... umiejętności: ..... znajomość języków obcych (na jakim poziomie?): ..... inne: .....		<b>19. Ogólny zakres obowiązków:</b> ..... ..... ..... <b>21. Okres aktualności oferty pracy</b> od <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> do <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <b>22. Data rozpoczęcia zatrudnienia</b> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	
		<b>23. Forma kontaktu kandydata z pracodawcą</b> <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> telefonicznie <input type="checkbox"/> e-mail ..... <b>24. Miejsce wykonywania pracy</b> ..... <b>25. Oczekiwania dotyczące dodatkowego</b> a) upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG <input type="checkbox"/> TAK, <input type="checkbox"/> NIE b) przekazania oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach <input type="checkbox"/> TAK do których?:....., <input type="checkbox"/> NIE	

**III. Adnotacje urzędu pracy**

<b>26. Data przyjęcia oferty pracy</b> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<b>27. Nr zgłoszenia:</b> OfPr/	<b>28. Sposób przyjęcia oferty</b> <input type="checkbox"/> osobiście, <input type="checkbox"/> list zwykły <input type="checkbox"/> poczta elektroniczna, <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> telefonicznie	<b>29. Przyczyna zamknięcia</b> <input type="checkbox"/> zrealizowana, <input type="checkbox"/> anulowana <input type="checkbox"/> upływ terminu, <input type="checkbox"/> odrzucona <input type="checkbox"/> inna, <input type="checkbox"/> brak możliwości realizacji
<b>30. Data wycofania oferty pracy</b> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<b>31. Przyjmujący zgłoszenie</b> .....		