

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego

1. Nazwa pracodawcy		3. Adres pracodawcy miejscowość/ ulica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kod pocztowy miejscowość gmina	
2. Imię i nazwisko pracodawcy lub osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów: Stanowisko służbowe : telefon kontaktowy :		numer telefonu/fax strona internetowa e – mail	
4. Numer REGON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5. Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. Forma prawna prowadzonej działalności: 1) Osoba fizyczna 2) Osoba prawna 3) Spółka 4) Inne	
7. Numer identyfikacji podatkowej NIP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		9. Agencja zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej TAK <input type="checkbox"/> Nr wpisu NIE <input type="checkbox"/>	
8. Preferowana forma kontaktu PUP z pracodawcą lub osobą wskazaną przez pracodawcę do kontaktów			

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy

10. Nazwa zawodu	11. Nazwa stanowiska	12. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13. Kod zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności		14. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15. Ogólny zakres obowiązków		
16. Adres miejsca wykonywania pracy	17. Dodatkowe informacje (np. możliwość zakwaterowania)	18. Rodzaj umowy 1) na czas nieokreślony 2) na czas określony 3) praca sezonowa 4) w niepełnym wymiarze czasu pracy 5) inne
20. Wysokość wynagrodzenia brutto	21. System wynagradzania (miesięczny, prowizyjny, itp.)	19. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne
22. Okres zatrudnienia (w przypadku pracy na podst. umowy o pracę). Okres wykonywania umowy (w przypadku umowy cywilnoprawnej)	23. Wymiar czasu pracy	24. Data rozpoczęcia pracy
25. Oferta pracy tymczasowej (TAK tylko w przypadku agencji zatrudnienia) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

III. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy

1) poziom wykształcenia	4) doświadczenie zawodowe
2) umiejętności	5) język obcy/poziom znajomości
3) uprawnienia	6) kandydaci z państw EOG

IV. Postępowanie z ofertą pracy

26. Okres aktualności oferty (ważna do)	27. Częstotliwość kontaktów PUP z pracodawcą lub osobą wskazaną przez pracodawcę do kontaktów:	28. Proponowany zasięg upowszechniania <input type="checkbox"/> powiat <input type="checkbox"/> inne PUP <input type="checkbox"/> państwa EOG
--	--	---

29. Forma upowszechnienia

OTWARTA zawiera dane teleadresowe umożliwiające identyfikację pracodawcy (oferta ogólnodostępna) **ZAMKNIĘTA** nie zawiera danych teleadresowych umożliwiających identyfikację pracodawcy (tylko dla osób zarejestrowanych w Urzędzie) W celu uzyskania **INFORMACJI STAROSTY**

V. Adnotacje urzędu pracy

30. Numer pracodawcy	31. Data przyjęcia zgłoszenia	32. Data anulowania zgłoszenia	33. Numer zgłoszenia StPr/25/
34. Numer pracownika urzędu	35. Podpis pracownika	36. Numer oferty OfPr/25/	

Uprowadzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za fałszywe zeznania oświadczam, że:

1. w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem(am) ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
2. oferta pracy zgłaszana w dniu dzisiejszym nie została zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju

.....
data i podpis pracodawcy

REALIZACJA OFERTY PRACY

I. AKTUALIZACJA OFERTY PRACY

II. EFEKTYWNOŚĆ REALIZOWANEJ OFERTY

Data kontaktu z pracodawcą	Ustalenia / Analiza oferty	L.p.	Data	Imię i nazwisko kierowanego bezrobotnego	Wynik		
					Zatrudniony	Nie zatrudniony	Nie stawił się w PUP