

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO				
1. Nazwa pracodawcy (albo imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)		3. Adres pracodawcy (siedziba lub stałe miejsce wykonywania działalności)		
.....		miejscowość/ulica		
.....		□□-□□□□		
2. Imię i nazwisko pracodawcy (lub osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu)		kod pocztowy miejscowość gmina		
.....		numer telefonu		
stanowisko służbowe		strona internetowa		
telefon kontaktowy		e – mail		
4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) □□□□-□□□□-□□□□				
albo PESEL w przypadku osoby fizycznej, a w przypadku jego braku - rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość				
5. Przeważający rodzaj działalności PKD (według Polskiej Klasyfikacji Działalności) □□□□□□				
6. Pracodawca krajowy jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej				TAK / NIE*
7. Pracodawca krajowy jest spółdzielnią socjalną lub przedsiębiorstwem społecznym				TAK / NIE*
II. DANE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY				
8. Nazwa zawodu (według klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy określonej przez ministra)		9. Nazwa stanowiska		10. Liczba wolnych miejsc pracy □□
.....		.....		w tym dla osób niepełnosprawnych □□
.....			
11. Kod zawodu		12. Miejsce wykonywania pracy		13. Wymiar czasu pracy
□□□□□□□□	
14. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę, albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej		15. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)		18. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy
.....		.....		- umowa na czas nieokreślony
.....		.....		- umowa na czas określony
.....		.....		- umowa zlecenie
.....		.....		- umowa o dzieło
.....		.....		- inne.....
16. Wysokość wynagrodzenia brutto		17. Data lub okres rozpoczęcia pracy		19. System i rozkład czasu pracy
.....		.....		- jednozmianowy
.....		.....		- dwuzmianowy
.....		.....		- trzymianowy
.....		.....		- ruch ciągły
.....		.....		- inne.....
20. Ogólny zakres obowiązków na zgłaszanym stanowisku pracy				
.....				
21. Czy krajowa oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej (TAK tylko w przypadku agencji zatrudnienia)				TAK / NIE*
22. Możliwość realizacji (wobec zatrudnianej osoby) działań z zakresu reintegracji społecznej i zawodowej				TAK / NIE*
III. OCZEKIWANIA PRACODAWCY KRAJOWEGO WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY				
poziom wykształcenia		doświadczenie zawodowe		
umiejętności.....		nazwa zawodu wyuczonego		
uprawnienia		nazwa zawodu wykonywanego.....		
.....		znajomość języków obcy/poziom znajomości		
23. Pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG (jeżeli TAK, należy wypełnić Załącznik nr 1)				TAK / NIE*
IV. POSTĘPOWANIE Z KRAJOWĄ OFERTĄ PRACY				
24. Okres aktualności oferty (nie dłuższy niż 90 dni)		25. Częstotliwość kontaktów PUP z pracodawcą krajowym		26. PUP w Jasle jest wiodącym urzędem w zakresie realizacji oferty: TAK / NIE*
.....		.....		27. Dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty: TAK / NIE*
.....	
28. Możliwość upowszechniania informacji identyfikujących pracodawcę (podanie do publicznej wiadomości danych teled adresowych)				TAK / NIE*
29. Możliwość upowszechniania oferty na podstawie art. 83 ust. 9 ustawy (upowszechnienie agencjom zatrudnienia)				TAK / NIE*
30. Dodatkowe upowszechnianie krajowej oferty pracy w wybranych państwach EOG				TAK / NIE*
31. Pracodawca krajowy oczekuje organizacji giełdy pracy				TAK / NIE*
V. ADNOTACJE URZĘDU PRACY				
32. Data przyjęcia zgłoszenia	33. Podpis pracownika PUP	34. Numer stanowiska	35. Numer oferty	36. Data zamknięcia zgłoszenia
.....	.....	StPr/26/.....	OfPr/26/.....	.....

