

Informacje dotyczące pracodawcy krajowego			OfPr / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
1. Nazwa pracodawcy lub imię i nazwisko (w przyp. osoby fizycznej) ..... .....		3. Pracodawca lub osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów  imię i nazwisko: .....  stanowisko: .....  nr telefonu: .....  adres poczty elektronicznej .....  strona internetowa: .....  e-mail: .....		
2. Adres siedziby lub adres stałego miejsca wykonywania działalności  ulica ..... nr domu ..... /..... <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> ..... gmina ..... mięscowość  Nr tel. ....		4. NIP lub PESEL (dot. osoby fizycznej) lub w przypadku braku – rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ..... .....  czy pracodawca jest spółdzielnią socjalną lub przedsiębiorstwem społecznym: .....		
5. Przeważający rodzaj działalności wg PKD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6. Numer statystyczny pracodawcy (regon) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności .....	8. Liczba zatrudnionych pracowników .....	
Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy				
9. Nazwa zawodu ..... ..... .....		11. Nazwa stanowiska ..... ..... .....	12. Miejsce wykonywania pracy  ulica ..... nr domu ..... /..... <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> ..... gmina ..... mięscowość	
10. Kod zawodu wg KZiS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	14. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="text"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/>	15. Data rozpoczęcia pracy <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dzień      miesiąc      rok	16. Wymiar czasu pracy 1) pełny 2) ¾ etatu 3) ½ etatu 4) ¼ etatu 5) inne <input type="text"/>	
13. Wysokość wynagrodzenia brutto od ..... do ..... zł	17. System wynagrodzenia 1) czasowy ze stawką miesięczną 2) czasowy ze stawką godzinową 3) prowizyjny 4) akordowy 5) inny <input type="text"/>	18. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy: poziom wykształcenia:..... umiejętność:..... uprawnienia:..... doświadczenie zawodowe:..... język obcy:..... poziom: .....		19. Rodzaj umowy 1) o pracę 2) o pracę nakładczą 3) oferta pracy tymczasowej 4) umowa na zlecenie 5) umowa o dzieło  od ..... do ..... <input type="text"/>
20. System i rozkład czasu pracy 1) podstawowy 2) równoważnego czasu pracy 3) w ruch ciągłym 4) przerywanego czasu pracy 5) zadaniowy 6) skróconego tygodnia pracy 7) inne <input type="text"/>  Praca w godzinach od ..... do .....	21. Ogólny zakres obowiązków: ..... ..... ..... ..... .....		22. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG  tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
			23. Postępowanie z ofertą pracy 1) okres aktualności oferty nie dłuższy niż 90 dni od ..... do ..... 2) częstotliwość kontaktów z pracodawcą ..... 3) preferowana forma kontaktu z pracodawcą .....	

## Informacje dotyczące pracodawcy

Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej

tak  nie

Wyrażam zgodę na upowszechnienia informacji identyfikujących pracodawcę krajowego

tak  nie

Czy pracodawca ma możliwość realizacji wobec zatrudnianej osoby działań z zakresu reintegracji społecznej i zawodowej

tak  nie

Oczekiwania pracodawcy krajowego dotyczące dodatkowego:

- upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG

tak  nie

.....

- upowszechnienia informacji o ofercie pracy z wykorzystaniem systemu teleinformatycznego zamieszczonym w ePraca podmiotom świadczącym usługi w zakresie pośrednictwa pracy oraz pracy tymczasowej

tak  nie

.....

- wskazania dodatkowych urzędów pracy do realizacji zgłoszonej oferty pracy

tak  nie

.....

Zgodnie z art. 83 ust. 12 i 13 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620) oświadczam, że:

- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy oraz nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
- nie posiadam zaległości z tytułu niezapłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz zaległości z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacyjny Osób Niepełnosprawnych,
- nie posiadam zaległości podatkowych,
- nie posiadam zaległości z tytułu niezapłacenia składek na ubezpieczenia społeczne rolników lub na ubezpieczenia zdrowotne.

Oświadczam, że oferta nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w art. 83 ust. 12 i 13 Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz. 620) Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy do realizacji.

.....  
podpis i pieczętka pracodawcy

## Informacje uzupełniające (wypełnić w przypadku zainteresowania kandydatami z państw EOG)

24. Wymagana znajomość języka polskiego

- 1) podstawowa
- 2) komunikatywna
- 3) bardzo dobra
- 4) nie jest wymagana

25. CV w języku

- 1) polskim
- 2) angielskim
- 3) niemieckim
- 4) rosyjskim
- 5) inny

26. Wyżywienie

.....  
.....  
.....

27. Zakwaterowanie

.....  
.....  
.....

28. Państwa EOG, w których oferta ma być rozpowszechniana

- Austria  Estonia  Liechtenstein  Portugalia
- Belgia  Finlandia  Litwa  Rumunia
- Bułgaria  Francja  Luksemburg  Szwecja
- Chorwacja  Grecja  Łotwa  Słowacja
- (nie w pełni)  Hiszpania  Malta  Słowenia
- Cypr  Holandia  Niemcy  Węgry
- Czechy  Irlandia  Norwegia  Włochy
- Dania  Islandia  Polska
- Wszystkie

29. Koszty podróży i zakwaterowania

.....  
.....  
.....

30. Przyczyny wykonywania pracy w innym miejscu niż siedziba pracodawcy

.....  
.....  
.....

## Adnotacje urzędu pracy

31. Nr pracodawcy

32. Data przyjęcia zgłoszenia

/   /

dzień miesiąc rok

35. Sposób przyjęcia oferty

- 1) osobiście
- 2) pisemnie
- 3) za pomocą technologii teleinformatycznej

36. Pracownik urzędu pracy

.....  
podpis i pieczętka

33. Nr pracownika urzędu realizującego ofertę

34. Data anulowania zgłoszenia

/   /

dzień miesiąc rok