

Informacje dotyczące pracodawcy krajowego				OfPr / <input type="text"/> / <input type="text"/>
1. Nazwa pracodawcy		3. Pracodawca lub osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów imię i nazwisko: stanowisko: nr telefonu: fax: strona internetowa: e-mail:		
2. Adres pracodawcy (siedziby) ulica nr domu /..... <input type="text"/> - <input type="text"/> gmina mięjscość				
4. NIP <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>				
5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="text"/>	6. Numer statystyczny pracodawcy (regon) <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"/> gmina mięjscość	
10. Kod zawodu wg KZiS <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"/> 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:..... uprawniania:..... 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 od do 2) częstotliwość kontaktów z pracodawcą 3) preferowana forma kontaktu z pracodawcą 4) czas realizacji oferty 		

Informacje dotyczące pracodawcy

Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej

tak nie

Wyrażam zgodę na upowszechnienia informacji identyfikujących pracodawcę krajowego

tak nie

Oczekiwania pracodawcy krajowego dotyczące dodatkowego:

- upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG

tak nie

.....

- przekazanie oferty pracy do wskazanych Powiatowych Urzędów Pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach

tak nie

.....

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 k.k.:

Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

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

.....
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 <input type="checkbox"/>	25. CV w języku 1) polskim 2) angielskim 3) niemieckim 4) rosyjskim 5) inny <input type="checkbox"/>	26. Wyżywienie	27. Zakwaterowanie
28. Państwa EOG w których oferta ma być rozpowszechniana <input type="checkbox"/> Austria <input type="checkbox"/> Francja <input type="checkbox"/> Luksemburg <input type="checkbox"/> Szwajcaria <input type="checkbox"/> Belgia <input type="checkbox"/> Grecja <input type="checkbox"/> Łotwa <input type="checkbox"/> Szwecja <input type="checkbox"/> Bułgaria <input type="checkbox"/> Hiszpania <input type="checkbox"/> Malta <input type="checkbox"/> Słowacja <input type="checkbox"/> Cypr <input type="checkbox"/> Holandia <input type="checkbox"/> Niemcy <input type="checkbox"/> Słowenia <input type="checkbox"/> Czechy <input type="checkbox"/> Irlandia <input type="checkbox"/> Norwegia <input type="checkbox"/> Wielka <input type="checkbox"/> Dania <input type="checkbox"/> Islandia <input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> Brytania <input type="checkbox"/> Estonia <input type="checkbox"/> Liechtenstein <input type="checkbox"/> Portugalia <input type="checkbox"/> Węgry <input type="checkbox"/> Finlandia <input type="checkbox"/> Litwa <input type="checkbox"/> Rumunia <input type="checkbox"/> Włochy <input type="checkbox"/> Wszystkie	29. Koszty podróży i zakwaterowania	30. Przyczyny wykonywania pracy w innym miejscu niż siedziba pracodawcy	

Adnotacje urzędu pracy

31. Nr pracodawcy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	32. Data przyjęcia zgłoszenia <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> dzień miesiąc rok	36. Sposób przyjęcia oferty 1) osobiście 2) pisemnie 3) za pomocą technologii teleinformatycznej <input type="checkbox"/>	37. Pracownik urzędu pracy podpis i pieczętka
34. Nr pracownika urzędu realizującego ofertę <input type="text"/> <input type="text"/>	35. Data anulowania zgłoszenia <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> dzień miesiąc rok		