

Informacje dotyczące pracodawcy krajowego		/Osoby fizycznej	
Nazwa pracodawcy krajowego lub imię i nazwisko osoby fizycznej		Adres siedziby lub stałego miejsca wykonywania działalności	
		kod pocztowy -	
		ulica nr	
Dane pracodawcy krajowego lub osoby wskazanej przez tego pracodawcę do kontaktu **		miejscowość	
nazwisko i imię		gmina	
telefon		telefon	
		adres poczty elektronicznej**	
NIP		strona internetowa**	
PKD** (przeważający rodzaj działalności)			
PESEL		Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą**	
w przypadku osoby fizycznej		☐ kontakt osobisty	
lub inny dokument potwierdzający tożsamość		☐ kontakt telefoniczny	
rodzaj dokumentu		☐ inny	
seria i numer dokumentu			
Pracodawca krajowy jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej TAK / NIE * Numer KRAZ			
Pracodawca krajowy jest spółdzielnią socjalną lub przedsiębiorstwem społecznym** TAK / NIE *			
Pracodawca poza wybraniem PUP wiodącego może wybrać dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty, wpisać jakie			
Pracodawca krajowy wyraża zgodę na upowszechnienie Krajowej Oferty Pracy w ePraca agencjom zatrudnienia TAK/NIE *			
Adnotacje urzędu pracy - postępowanie z krajową ofertą pracy			
Oferta zawierająca / niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego *			
Oferta zgłoszona / niezgłoszona do innego urzędu pracy na terenie kraju *			
Oczekiwania pracodawcy krajowego w zakresie realizacji oferty **			
☐ pomoc w doborze kandydatów przez doradcę zawodowego			
☐ organizacja giełdy pracy			
Częstotliwość kontaktów PUP z pracodawcą krajowym - co dni**			
Data przyjęcia oferty	Okres aktualności oferty	Numer oferty	
.....	nie dłuższy niż 90 dni	O f P r / /	
Data odwołania oferty	od	Numer stanowiska	
.....	do	S t P r / /	
Pracownik rejestrujący ofertę		Numer wniosku	
.....		W n / /	
.....			

Informacje dotyczące krajowej oferty pracy	
Nazwa stanowiska	Liczba wolnych miejsc pracy
.....	w tym dla osób niepełnosprawnych
Nazwa zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy określonej przez ministra	Wymiar czasu pracy
Kod zawodu**	System i rozkład czasu pracy
Adres miejsca wykonywania pracy	☐ jednozmianowa ☐ trzy zmiany ☐ dwie zmiany ☐ ruch ciągły ☐ inne (jakie?)
Rodzaj umowy	Godziny pracy:
☐ na czas nieokreślony ☐ umowa zlecenie ☐ na czas określony ☐ umowa o dzieło ☐ na okres próbny ☐ umowa agencyjna ☐ na zastępstwo ☐ umowa o pracę tymczasową (agencja zatrudnienia) ☐ inne	Praca w dni wolne: TAK/NIE*
Data lub okres rozpoczęcia pracy	Wysokość wynagrodzenia /kwota brutto/
Okres zatrudnienia /umowa o pracę/** Okres wykonywania umowy /umowa cywilnoprawna/**	System wynagrodzenia
	☐ czasowy ze stawką godzinową ☐ czasowy ze stawką miesięczną ☐ prowizyjny ☐ akordowy

Wymagania - oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów**

poziom wykształcenia**

nazwa zawodu wyuczonego**

nazwa zawodu wykonywanego**

doświadczenie zawodowe**

Uprawnienia**

Umiejętności**

Znajomość języków obcych**

język poziom znajomości ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

język poziom znajomości ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

Ogólny zakres obowiązków**

.....

.....

Czy podmiot może prowadzić wobec zatrudnianej osoby działania reintegracji społecznej i zawodowej TAK/NIE**, jeśli TAK opisz zakres działań

.....

Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG**:

☐ TAK, należy dodatkowo wypełnić załącznik nr 1 /Krajowa oferta pracy dla obywateli EOG/
☐ NIE

Oświadczam, że warunki pracy zaproponowane kandydatom są zgodne z warunkami przedstawionymi w Krajowej Ofercie Pracy

Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia Krajowej Oferty Pracy **nie zostałem/-am/ zostałem/-am*** prawomocnie ukarany/-a za wykroczenie lub prawomocnie skazany/-a za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jestem/nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy

Oświadczam, iż **nie zawarłem/-am** w Krajowej Ofercie Pracy wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub mogą dyskryminować kandydatów do pracy

Oświadczam, że złożyłem/-am w tym samym czasie Krajową Ofertę Pracy do innego urzędu pracy **TAK / NIE ***

W przypadku zgłoszonej Krajowej Oferty Pracy w formie OTWARTEJ wyrażam zgodę na publiczne udostępnienie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane, w tym bierne zawodowo **TAK / NIE ***

.....

Miejscowość, data

Podpis pracodawcy krajowego/osoby upoważnionej

* niepotrzebne skreślić ** dane uzupełniające

Załącznik nr 1 Krajowa oferta pracy dla obywateli EOG

Czy oferta ma być upowszechniona dodatkowo w państwach EOG

☐
☐

NIE

TAK, w których

Znajomość języka polskiego

☐

nie jest wymagana

☐

mile widziana

☐

wymagana

Poziom znajomości języka polskiego

☐

A1 początkujący

☐

B1 średnio zaawansowany

☐

zaawansowany

☐

A2 niższy średnio zaawansowany

☐

B2 wyższy średnio zaawansowany

☐

biegły

Wymagane dokumenty

☐

podanie o pracę

☐

życiorys

☐

inne wymagane dokumenty

Język, w jakim należy składać dokumenty

☐

angielski

☐

niemiecki

☐

francuski

☐

inny, jaki

Pracodawca zapewnia zakwaterowanie TAK / NIE * na koszt pracownika/pracodawcy *

Pracodawca zapewnia wyżywienie TAK / NIE * na koszt pracownika/pracodawcy *

Pracodawca sfinansuje lub dofinansuje koszty podróży TAK/NIE * lub przeprowadzki TAK / NIE *,
warunkiPrzyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku
zaistnienia takiej sytuacjiPozostałe dane, wymagania i informacje, jakie są niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy
.....
.....
.....