

KRAJOWA OFERTA PRACY: OTWARTA / ZAMKNIĘTA*

Powiatowy Urząd Pracy w Chrzanowie, ul. Słowackiego 8, tel. 32/ 75 33 800, fax 32/ 75 33 899
www.chrzanow.praca.gov.pl, e-mail: krch@praca.gov.pl



Informacje dotyczące pracodawcy

Nazwa pracodawcy

.....
.....

Dane osoby do kontaktu ** (wskazanej przez pracodawcę)

nazwisko i imię

stanowisko

telefon

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PKD** (podstawowy rodzaj działalności)

--	--	--	--	--	--

Forma własności: ☐ prywatna ☐ publiczna

Forma prawna działalności**

Liczba zatrudnionych pracowników

--	--	--	--

Adres siedziby pracodawcy

kod pocztowy

				-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

ulica nr

miejsowość

gmina

telefon

fax**

e-mail**

strona internetowa**

Preferowana forma kontaktu kandydatów z pracodawcą**

- ☐ kontakt osobisty
☐ kontakt telefoniczny
☐ inne

Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej TAK / NIE * Numer KRAZ

.....

Przesłanie oferty pracy do innych urzędów, jakich

Adnotacje urzędu pracy - postępowanie z krajową ofertą pracy

Oferta zawierająca / niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy *

Oferta zgłoszona / niezgłoszona do innego urzędu pracy na terenie kraju *

Oczekiwania pracodawcy w zakresie realizacji oferty **

- ☐ pomoc w doborze kandydatów przez doradcę zawodowego ☐ organizacja giełdy pracy
☐ liczba osób zarejestrowanych, spełniających oczekiwania pracodawcy
☐ wydanie informacji starosty

Sposób i częstotliwość kontaktów: co najmniej raz na 3 dni / w terminie ustalonym z pracodawcą, co dni

Data przyjęcia oferty

.....

Okres aktualności oferty

od

do

Data odwołania oferty

.....

Pracownik przyjmujący ofertę

.....

Pośrednik realizujący ofertę

.....

Numer oferty

O	f	P	r	/			/				
---	---	---	---	---	--	--	---	--	--	--	--

Numer stanowiska

S	t	P	r	/			/				
---	---	---	---	---	--	--	---	--	--	--	--

Numer wniosku

W	n		/		/					
---	---	--	---	--	---	--	--	--	--	--

Informacje dotyczące krajowej oferty pracy

Nazwa stanowiska	Liczba wolnych miejsc pracy							
.....	w tym dla osób niepełnosprawnych							
Nazwa zawodu**	Liczba osób, która ma zostać skierowana**							
.....	Wymiar czasu pracy							
Kod zawodu** <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							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	Praca w dni wolne: TAK/NIE*							
☐ na czas określony	Wysokość wynagrodzenia	(kwota brutto)						
☐ na okres próbny	System wynagrodzenia							
☐ na zastępstwo	☐ miesięczny	☐ godzinowy						
☐ umowa o pracę tymczasową (agencja zatrudnienia)	☐ prowizyjny	☐ akordowy						
☐ umowa zlecenie	Data rozpoczęcia zatrudnienia							
☐ umowa o dzieło	Okres zatrudnienia/wykonywania umowy							
☐ umowa agencyjna								
☐ inne								

Wymagania - oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów

poziom wykształcenia	znajomość języków obcych
kierunek/specjalność	język w stopniu
doświadczenie zawodowe	język w stopniu
uprawnienia / umiejętności	Ogólny zakres obowiązków
.....	
.....	
.....	

Proponowany zasięg upowszechnienia Krajowej Oferty Pracy: ☐ Polska ☐ państwa UE/EOG**Wymagania uzupełniające dla obywateli UE/EOG**

poziom znajomości języka polskiego

rodzaj dokumentów wymaganych przez pracodawcę

język, w jakim należy składać dokumenty

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

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

pracodawca sfinansuje lub dofinansuje koszty podróży lub przeprowadzki TAK / NIE *, warunki

.....

przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego, w przypadku zaistnienia takiej sytuacji

Państwa UE/EOG, w których oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona

inne informacje

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

Oświadczam, że w okresie do 365 przed dniem zgłoszenia Krajowej Oferty Pracy nie zostałem/-am skazany/-a prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie

Oświadczam, iż nie zawarłem/-am w Krajowej Ofercie Pracy wymagań, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i 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 TAK / NIE *

Zobowiązuję się do poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie o wyniku rekrutacji w ciągu 7 dni od daty podjęcia decyzji o zatrudnieniu kandydata

.....

.....

Miejscowość, data

Podpis pracodawcy/osoby upoważnionej

* niepotrzebne skreślić

** dane uzupełniające