**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

**w ramach robót publicznych**

**\*zaznaczyć właściwe**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY** | | | | | | |
| **1.1.Nazwa pracodawcy lub pieczątka/imię i nazwisko (dot. os. fizycznej)**  ……………………………………………………………….........  ……………………………………………………………….........  …………………………………………………………………….. | | | | **1.2. Adres siedziby pracodawcy**  Ulica ……………………………………………………  **-**  ……………………………  Kod pocztowy Miejscowość  Gmina ……….…………..………….……………….….…  Województwo……………..……………………………….  Telefon ……………………...……………………………..  Faks …………………………………..……………………  e-mail ……………………………………………..……….  Strona internetowa ……….….……………………………. | | |
| **1.3. Numer statystyczny**  **pracodawcy (REGON)**  ..................................... | **1.4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 2007** | | |
| **1.5. NIP**  ..................................... | **1.6. Forma prawna prowadzonej działalności**  ………………………………... | | |
| **1.7. Osoba do kontaktu z kandydatami wskazana przez pracodawcę**  Nazwisko i imię ………….…………………………………..  Stanowisko ……………………………………………………  Telefon ………………...……………………………………..  Godziny………………………………………………………. | | | |
| **1.8.Oferta pracy tymczasowej\***    TAK NIE | | |
| **1.9. Pracodawca jest agencją zatrudnienia\***    TAK należy podać numer wpisu/certyfikatu KRAZ …...…….…..  NIE | | |
| **1.10. Preferowana forma kontaktów z pracodawcą\***  osobiście telefonicznie mailowo pocztą  inny (jaki?) …………………………………………………… | | | |
| **1.11. Liczba zatrudnionych pracowników** ………..…… | | |
| **II. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY\*:** | | | | | | |
| 2.1. Zgodnie z art. 75 § 2 KPA, oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. (art. 83 ust. 12 ustawy) | | | | | | TAK NIE |
| 2.2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną Powiatowego Urzędu Pracy w Lublińcu dla pracodawców i innych partnerów rynku pracy korzystających z form pomocy. Klauzula jest dostępna  w siedzibie PUP oraz na stronie internetowej lubliniec.praca.gov.pl | | | | | | TAK NIE |
| 2.3 Oświadczam, iż PUP w Lublińcu jest PUP wiodącym w zakresie realizacji oferty pracy | | | | | | TAK NIE |
|  | | | | | |  |
| **III. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy** | | | | | | |
| **3.1. Nazwa zawodu**  ……………………………….  ……………………………….  ………………………………. | **3.2.Nazwa stanowiska**  ……………………………….  ……………………………….  ………………………………. | | | **3.3. Miejsca pracy**  Liczba wolnych miejsc pracy  w tym dla osób niepełnosprawnych | | |
| **3.4. Kod zawodu (wg KZiS)**  ………………………………. | **3.5. Nr stanowiska pracy (wypełnia pracownik PUP)**  …………………………………. | | | **3.6. Wymiar czasu pracy (wskazać wymiar etatu i liczbę godzin)**  …………………………………………………………… | | |
| **3.7. Adres miejsca wykonywania pracy\***  w siedzibie pracodawcy poza siedzibą pracodawcy ……………………………………………….………………………………………………………  …..…………………………………………………………………………………………………………………..…………………..……………………………………………………  należy podać adres | | | | | | |
| **3.8. Ogólny zakres obowiązków:**  ……………………………………………………………..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ……………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………... | | | **3.9. Rodzaj umowy stanowiący podstawę wykonywania pracy\***  umowa na czas nieokreślony umowa na czas określony  umowa na okres próbny umowa na zastępstwo;  umowa zlecenie umowa o dzieło;  umowa o pracę tymczasową  inne (jakie?) …………….………….…………………….  ………………………………………………………………  **Uwagi:**……………………………………………………..  ……………………………………………………………. | | | |
| **3.10. System czasu pracy\***  jednozmianowy dwuzmianowy trzyzmianowy  ruch ciągły inny ……….…………………………….……………… | | | | **3.11. Rozkład czasu pracy**  **Godziny**  **od………….……….. do………………….**  **Dni pracy:**  **od………….……….. do………………….**  **Praca w dni wolne\*:  TAK  NIE**  **Uwagi:** ……………………………………………………. | | |
| **3.12.Przewidywany okres zatrudnienia lub wykonywania umowy**  …………………………………………………………………………….……….. | | | |
| **3.13.Tryb pracy\***  stacjonarny zdalny hybrydowy  inny (jaki?) ……………………………………………………….……… | | | |
| **3.14. Wysokość wynagrodzenia** (kwota brutto)  …………………………………………….  …………………………………………… | | **3.15 System wynagradzania**\*  (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)  miesięczny godzinowy akordowy   prowizyjny inny …………………… | | | **3.16. Data rozpoczęcia pracy**  ……………………………………………  …………………………………………. | |
| **3.17. Miejsce pracy**  **nowe**  **w ramach uzupełnienia miejsca pracy**  **IV. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy:** | | | | | | |
| **4.1. Wymagania – oczekiwania pracodawcy**  **Wykształcenie\***  brak lub niepełne podstawowe podstawowe gimnazjalne  zasadnicze branżowe zasadnicze zawodowe   średnie zawodowe średnie branżowe średnie ogólnokształcące pomaturalne/policealne wyższe  **Kierunek/Specjalność** …………………………………….………  **Doświadczenie zawodowe**…………………………………………  **Uprawnienia/Umiejętności** …………….…………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy:**  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………..  ………………………………………………………………….. | | | |  | | |
| **4.2 Znajomość języków obcych\***  NIE TAK(poniżej wskazać jaki język)  …………………….…………………………......................  Poziom znajomości  w mowie …………...……… w piśmie ……………………  A1 – początkujący A2 - niższy średnio zaawansowany  B1 – średnio zaawansowany B2 – wyższy średnio zaawansowany C1 – zaawansowany C2 - biegły | | |
| **V. Dane dotyczące postępowania z ofertą pracy:** | | | | | | |
| **5.1. Data aktualności oferty**  **Do dnia……………………………………………………………..**  (wpisać datę)  **UWAGA!!!**  **Oferta traci ważność z upływem ostatniego dnia jej aktualności. W przypadku chęci przedłużenia terminu ważności oferty należy skontaktować się z urzędem przed upływem ww. terminu.** | | | | **5.2.** **Czy pracodawca oczekuje organizacji giełdy pracy?\***  TAK NIE  Proponowany termin …………..………….………………..  podać datę i godzinę | | |
|  | | |
|  | | | | | | |
| **VI. PRAWA I OBOWIĄZKI ZWIĄZANE ZE ZGŁOSZENIEM OFERTY PRACY** | | | | | | |
| 1. Pracodawca zgłasza ofertę pracy do **Powiatowego Urzędu Pracy w Lublińcu** (zwany dalej PUP): który jest właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu 2. PUP nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy. W przypadku gdy pracodawca krajowy zawarł w zgłoszeniu krajowej oferty pracy wymagania naruszające zasadę równego traktowania w zatrudnieniu, PUP powiadamia tego pracodawcę  o odmowie przyjęcia krajowej oferty pracy do realizacji. 3. PUP może nie przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach. 4. PUP wiodący w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać: 5. z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dane, o których mowa w art. 50 ust. 14a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, w celu ustalenia, czy pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązany do ich opłacania; 6. od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy; 7. z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne. 8. W przypadku stwierdzenia zaległości, o których mowa w pkt. 4, PUP wiodący rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy. 9. Odmowa publikacji oferty pracy w ePracy przez PUP wymaga przekazania pracodawcy pisemnego uzasadnienia. 10. W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, pracodawca będzie zobowiązany uzupełnić zgłoszenie. Nieuzupełnienie zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, spowoduje, że oferta pracy nie będzie przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy. 11. Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty pracy.   **………………………………………………………….**  **Data i podpis osoby upoważnionej** | | | | | | |

**UWAGA!**

**Oferty pracy można zgłaszać osobiście w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Lublińcu, faksem, pocztą lub w formie elektronicznej za pomocą praca.gov.pl**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VII. Adnotacje urzędu pracy** | | | |
| **8.1. Data przyjęcia zgłoszenia**  …………………………………… | | **8.2 Numer zgłoszenia**  Syriusz ………………………………………………………………….  E-dok ……………………………………………………………….... | |
| **8.3. Data odwołania zgłoszenia**  ....................................................... | **8.4. Sposób przyjęcia oferty**    osobiście praca.gov.pl poczta elektroniczna przesyłka pocztowa  inna forma …………………………………………….………….. | |  |

**Informacje dotyczące realizacji oferty pracy:**

1. **Data upowszechnienia oferty ……………………………………………………………………………………………………….………………..…**
2. **Aktualizacja oferty ……………………………………………………………………………………………………….………………..………………………**
3. **Czy zorganizować giełdę pracy TAK NIE**

**Data…………………………………………….……… Godzina: …………………………………………………………………………**