

Prace interwencyjne <input type="checkbox"/>	<b>KRAJOWA OFERTA PRACY</b>	PFRON <input type="checkbox"/> Staż <input type="checkbox"/>
Art. 150f <input type="checkbox"/>		Doposażenie miejsca pracy <input type="checkbox"/>
Roboty publiczne <input type="checkbox"/>		Przyg. zaw. dla dorosłych <input type="checkbox"/>
Prace społecznie użyteczne <input type="checkbox"/>		

NUMER OFERTY PRACY:	ZGODA NA PUBL. UDOST. OFERTY <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
DATA WPLYWU OFERTY	
OFERTA AKTUALNA DO DNIA	
CZĘSTOTLIWOŚĆ KONTAKTÓW Z PRACODAWCĄ	

Uwaga: jeśli pracodawca nie określi dokładnie terminu ważności oferty, będzie ona dostępna w bazie przez 4 tygodnie od daty jej wpływu.

### DANE DOTYCZĄCE OFERTY

1. Nazwa pracodawcy/ agencji zatrudnienia ..... ..... ..... .....	2. Adres : ul..... ..... telefon ..... fax ..... e- mail ..... strona internetowa .....
3. Imię i nazwisko pracodawcy, bądź osoby przez niego wskazanej do kontaktu z PUP..... .....	4. NIP ..... REGON ..... PKD.....
5. Forma prawna działalności..... Liczba zatrudnionych pracowników .....	7. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: 1. Kontakt osobisty miejsce, w godz.: ..... <input type="checkbox"/> ..... 2. Kontakt telefoniczny 3. Inny (CV + list motywacyjny przesłać na maila)
6. Agencja Pracy Tymczasowej <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/> Nr wpisu do rejestru.....	

### DANE DOTYCZĄCE STANOWISKA

8. Nazwa zawodu ..... 10. Kod zawodu wg KZiS ..... 12. Miejsce wykonywania pracy.....	9. Nazwa stanowiska ..... 11. Liczba wolnych miejsc pracy ..... w tym dla osób niepełnosprawnych ..... Wnioskowana liczba kandydatów .....
13. Dodatkowe informacje 1. Zakwaterowanie <input type="checkbox"/> 2. Dowóz <input type="checkbox"/> 15. Wymiar czasu pracy <input type="checkbox"/> 1. Pełny                      3. Inny 2. Pół etatu	14. Rodzaj umowy : 1. Umowa o pracę <input type="checkbox"/> 2. Umowa o dzieło 3. Umowa zlecenie 4. Umowa na zastępstwo 5. Inne 5.Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art. 19b Ustawy? <b>TAK/NIE</b>
16. System pracy: 1. Jedna zmiana                      4. Inne <input type="checkbox"/> 2. Dwie zmiany                      5. Nie dotyczy 3. Trzy zmiany	17. System wynagrodzenia: 1. Akordowy                      3. Miesięczny    5. Inny <input type="checkbox"/> 2. Prowizyjny                      4. Godzinowy
18. Wynagrodzenie brutto : .....	19. Data rozpoczęcia pracy ..... okres zatrudnienia od ..... do .....
20. Wymagania pracodawcy: wykształcenie ..... doświadczenie ..... ..... umiejętności, uprawnienia..... ..... znajomość języka obcego (poziom)..... ..... inne .....	21. Praca w godzinach: od..... do.....                      od..... do..... od..... do..... 22. Zakres obowiązków: ..... ..... .....

Pracodawca oświadcza, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy. Nie jest również objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. **TAK/NIE**  
 Pracodawca stwierdza, że oferta nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego Powiatowego Urzędu Pracy na terenie kraju. **TAK/NIE**

23. Forma upowszechnienia oferty: Czy pracodawca wyraża zgodę na upowszechnienie informacji umożliwiającej jego identyfikację (zawierającej dane teleadresowe)? <b>TAK</b> (oferta otwarta) <b>NIE</b> (oferta zamknięta)	24. Proponowany zasięg upowszechniania oferty: 1. Jestem zainteresowany zatrudnieniem kandydatów i upowszechnieniem oferty w UE/EOG <b>TAK/NIE</b> , jeśli ta wypełnić załącznik 2. Jestem zainteresowany przekazaniem oferty do innych Urzędów Pracy <b>TAK/NIE</b> , jeśli TAK jakich?.....
25. Czy oferta jest złożona przez pracodawcę w celu uzyskania informacji starosty wymaganej do zezwolenia na pracę? <b>TAK/NIE</b> 26. Jeśli <b>TAK</b> , czy jest zgodna na kierowanie kandydatów do pracy? <b>TAK/NIE</b>	27. Numer Pracodawcy ..... 28. Podpis pośrednika .....

