

## OFERTA PRACY

## I. Informacje dotyczące pracodawcy

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Nazwa pracodawcy .....                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 7. Adres pracodawcy<br>kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>miejscowość .....<br>ulica/wieś .....<br>nr budynku .....<br>tel. ....<br>e-mail .....<br>www ..... |  |
| 2. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów<br>.....<br>telefon lub inny sposób porozumienia się<br>.....                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 3. Numer statystyczny przedsiębiorcy (REGON)<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 6. Forma prawna<br><input type="checkbox"/> Spółka jawna<br><input type="checkbox"/> Spółka partnerska<br><input type="checkbox"/> Spółka komandytowa<br><input type="checkbox"/> Spółka komandytowo-akcyjna<br><input type="checkbox"/> Spółka z o.o.<br><input type="checkbox"/> Spółka akcyjna<br><input type="checkbox"/> Spółka cywilna<br><input type="checkbox"/> Osoba fizyczna<br><input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo państwowe<br><input type="checkbox"/> Stowarzyszenie<br><input type="checkbox"/> Spółdzielnia<br><input type="checkbox"/> Fundacja | 8. Liczba zatrudnionych pracowników<br>.....                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 4. Numer NIP<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 9. Preferowana forma kontaktów ze strony kandydatów do pracy<br><input type="checkbox"/> telefonicznie <input type="checkbox"/> mailowo<br><input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> inny (jaki) .....                                                   |  |
| 5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 10. Czy PUP w Strzyżowie jest PUP wiodącym w zakresie realizacji oferty pracy ? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 11. Czy pracodawca wybiera dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Jeśli zaznaczono TAK, należy podać które: .....                                                                                                                                                                                          |  |
| 12. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE<br>Jeżeli tak – nr wpisu do rejestru .....                                                                                                                                                                                                    |  |
| 13. Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia niniejszej oferty pracy ZOSTAŁEM / NIE ZOSTAŁEM* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy, jak również JESTEM / NIE JESTEM* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 83 ust. 12 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia).<br>* skreślić niewłaściwe |  |

## II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14. Nazwa zawodu<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                                            | 15. Nazwa stanowiska<br>.....<br>.....<br>.....                                             | 16. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="text"/> <input type="text"/><br>– w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 17. Kod zawodu wg KZiS<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                | 18. Miejsce wykonywania pracy<br>.....<br>.....<br>.....                                    | 19. Data rozpoczęcia pracy<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                        |                                                                                             | 20. Okres zatrudnienia (w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę) .....                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 21. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto<br>.....                                                                                                                               | 22. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy itp.)<br>.....                      | 23. Wymiar czasu pracy (cały etat, ½, ¾ itp.)<br>.....                                                                                                                                                                                                                                          | 24. Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                                                                                                                        |
| 25. Zmianowość<br><input type="checkbox"/> jednozmianowa<br><input type="checkbox"/> dwie zmiany<br><input type="checkbox"/> trzy zmiany<br><input type="checkbox"/> inna (jaka) ..... | 24. Godziny pracy<br>.....<br>.....<br>.....                                                | 27. Rodzaj umowy<br><input type="checkbox"/> na czas nieokreślony<br><input type="checkbox"/> na czas określony<br><input type="checkbox"/> na okres próbny<br><input type="checkbox"/> umowa zlecenie<br><input type="checkbox"/> umowa o dzieło<br><input type="checkbox"/> inny (jaki) ..... | 28. System i rozkład czasu pracy<br><input type="checkbox"/> podstawowy<br><input type="checkbox"/> równoważny<br><input type="checkbox"/> ruch ciągły<br><input type="checkbox"/> zadaniowy<br><input type="checkbox"/> skrócony<br><input type="checkbox"/> przerywany<br><input type="checkbox"/> inny (jaki) ..... |
| 25. Praca w porze nocnej<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE                                                                                                  | 26. Praca w dni wolne od pracy<br><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 29. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy, ogólny zakres obowiązków<br>.....                                                                                                    |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |

III. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30. Wymagania - oczekiwania pracodawcy<br>1) wykształcenie .....<br>2) doświadczenie zawodowe .....<br>3) umiejętności .....<br>4) uprawnienia .....<br>5) języki obce (poziom znajomości) .....<br>6) inne .....<br>7) szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: NIE / TAK (jeśli tak – wypełnij zał. nr 1). |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

IV. Postępowanie z ofertą pracy

|                                                                                                                              |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 31. Oferta ważna do<br><br>.....                                                                                             | 32. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą<br><br>.....<br>.....<br>..... | 33. OFERTA PRACY:<br><input type="checkbox"/> <b>Otwarta</b><br>(do wiadomości publicznej zostaną podane dane umożliwiające identyfikację pracodawcy. Dane będą dostępne dla wszystkich osób zainteresowanych ofertą.)<br><input type="checkbox"/> <b>Zamknięta</b><br>(do wiadomości publicznej nie zostaną podane dane umożliwiające identyfikację pracodawcy. Dane otrzymają wyłącznie osoby bezrobotne lub/i poszukujące pracy zarejestrowane w PUP, które spełniają wymagania określone w ofercie) |
| 34. Proponowany zasięg upowszechniania oferty<br>1) upowszechnienie oferty w wybranych państwach EOG .....<br>.....<br>..... |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2) przekazanie oferty pracy do wskazanych PUP w celu upowszechnienia w ich siedzibach .....<br>.....<br>.....                |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

PRAWA I OBOWIĄZKI PRACODAWCY WYNIKAJĄCE Z USTAWY O RYNKU PRACY I SŁUŻBACH ZATRUDNIENIA W ZWIĄZKU ZE ZGŁASZANĄ OFERTĄ PRACY

- **Pracodawca w zgłoszeniu oferty pracy wybiera PUP wiodący** w zakresie realizacji oferty pracy, właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo inny wybrany przez siebie PUP. Pracodawca poza wybraniem PUP wiodącego może wybrać dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy, w szczególności, jeżeli miejscem wykonywania pracy jest województwo lub teren całego kraju.
- **Pracodawca zgłaszając ofertą pracy** do powiatowego urzędu pracy może wyrazić bądź nie wyrazić zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane w powiatowym urzędzie pracy.
- **Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca:**
  - zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną (PUP powiadamia tego pracodawcę o odmowie przyjęcia oferty pracy do realizacji).
- **Powiatowy urząd pracy może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca:**
  - w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- **PUP wiodący w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać:**
  - 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;
  - od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy;
  - z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
- **W przypadku stwierdzenia zaległości**, o których mowa w pkt. 5, PUP wiodący rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy.
- **Odmowa publikacji oferty pracy w ePracy** przez PUP wymaga przekazania pracodawcy pisemnego uzasadnienia.
- **W przypadku braku w zgłoszeniu krajowej oferty pracy** danych wymaganych, powiatowy urząd pracy powiadamia pracodawcę krajowego, w formie ustalonej dla wspólnych kontaktów o konieczności uzupełnienia zgłoszenia. Nieuzupełnienie przez pracodawcę krajowego zgłoszenia, w terminie do 7 dni od dnia powiadomienia, powoduje, że oferta pracy nie jest przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.
- **Pracodawca oświadcza**, że zapewnia należyłą ochronę danych osobowych skierowanych kandydatów zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE o ochronie danych osobowych (RODO).

Data .....

Podpis pracodawcy .....

V. Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 35. Data przyjęcia zgłoszenia<br><div> <div></div> <div></div> </div> - <div> <div></div> <div></div> </div> - <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | 36. Data wycofania lub zrealizowania<br><div> <div></div> <div></div> </div> - <div> <div></div> <div></div> </div> - <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | 37. Forma realizacji oferty<br><input type="checkbox"/> otwarta<br><input type="checkbox"/> zamknięta | 38. Forma złożenia oferty:<br><input type="checkbox"/> pisemna - papierowa<br><input type="checkbox"/> elektroniczna |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

.....  
data, miejscowość

## OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi, że „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że:<sup>1</sup>

1. W dniu złożenia oferty pracy **zalegam / nie zalegam** w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych jeżeli wymagają tego przepisy prawa.
2. **Zalegam /nie zalegam** w opłacaniu podatków w Urzędzie Skarbowym.
3. **Zalegam/nie zalegam** w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne rolników (KRUS).
4. **Posiadam / nie posiadam** w dniu złożenia oferty nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
pieczęć i podpis  
(właściciel, dyrektor, prezes)

---

<sup>1</sup> Należy nieprawidłowe skreślić.