|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **KRAJOWA OFERTA PRACY**  ***Rodzaj oferty niesubsydiowanej:*** | | | | | **Powiatowy Urząd Pracy**  **dla Powiatu Toruńskiego**  87-100 Toruń, ul. Polna 115, 115A  Tel. 56 659-53-70  Ośrodek Zamiejscowy:  87-140 Chełmża, ul. Św. Jana 18  Tel. 56 675-15-31  Strona internetowa: www.torun.praca.gov.pl | | | |
| ***Oferta zamknięta*** – nie zawiera danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego (dane pracodawcy są udostępniane wyłącznie osobom bezrobotnym i poszukującym pracy zarejestrowanym w tut. Urzędzie) | | | | ***Oferta otwarta*** –zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego |
| **Oferta pracy subsydiowana w ramach:** | | | | | | | | | | | |
| Prac interwencyjnych | Robót publicznych | | | Stażu | Ref. Wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy | | Prac Społecznie Użytecznych | | | | |
| **Informacje dotyczące pracodawcy** | | | | |  | |  | | | | |
| **1. Nazwa pracodawcy:**  ..…..............................................................................................................  ..…............................................................................................................ | | | | | **2. Adres pracodawcy (siedziby):**  ulica ...................................................................................... …..nr ……........ /.................  ... ......................................................... gmina ......................................    **nr telefonu** ....................................................................**fax** ……………………….……….  **e- mail** …………………………………………………………………………………….……….  **strona www** ……………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| **3. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów:**  ………………………..…..........................................................................................  Imię i nazwisko  ..…............................................. .............................................  nr telefonu  Stanowisko | | | | |
| **4. NIP** | | | | | | |
| **5. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD:** | | | **6. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):** | | | **7. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:**  1. Publiczna  2. Agencja zatrudnienia  3. Jednoosobowa dział. Gosp.  4. Sp. z o.o.  5. SA  6. Spółka Cywilna  7. Sp. jawna  8. Inne ……………………………………….. | | | | **8. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników:** | | |
| **9. Oświadczenie pracodawcy:**  1. Oferta pracy została zgłoszona **tylko do PUP dla Powiatu Toruńskiego** /oferta pracy została zgłoszona **do innego PUP (**nazwa PUP:......................................................................)  2. Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia PUP w przypadku utraty aktualności oferty.  3. Oświadczam, iż w **okresie do 365 dni** przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca **został / nie został\*** skazany prawomocnym wyrokiem za  naruszenie praw pracowniczych lub **jest / nie jest \*** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.  4. Wyrażam zgodę na publiczne udostępnienie danych zawartych w ofercie pracy (dotyczy tzw. Otwartej która umożliwia identyfikację pracodawcy krajowego)  …………………………………………… ……………………………………………………  /miejscowość i data/ /Podpis i pieczątka pracodawcy/ | | | | | | | | | | | | |
| **Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej** | | | | | | | | | | | | |
| **10. Nazwa zawodu:**  ......................................................................  ..................................................................... | | | **11. Nazwa stanowiska:**  .....................................................................  ..................................................................... | | | **12. Miejsce wykonywania pracy /adres/:**  - … ……………………………..……………………….…………….  ………………………………………………………………….………………………………..…  Miejscowość i ulica | | | | | | |
| **13**. **Kod zawodu wg KZiS:** | | | **14. Dodatkowe informacje:**  / dowóz przez pracodawcę do miejsca pracy, zakwaterowanie/  ........................................................  ........................................................ | | | **15. Liczba wolnych miejsc pracy:**  w tym dla osób niepełnosprawnych | | **16. Wnioskowana liczba kandydatów:** | | | | |
| **17. System wynagrodzenia:**   1. miesięczny 2. godzinowy 3. prowizyjny 4. akord 5. inny   ……………………….…………….. | | | **18. Rodzaj umowy:**   1. umowa na okres próbny 2. umowa na czas określony 3. umowa na czas nieokreślony 4. umowa na zastępstwo 5. umowa o pracę tymczasową   **Inna umowa zarobkowa**   1. umowa zlecenie 2. umowa o dzieło 3. inne …………………..………. | | | **19. System i rozkład czasu pracy:**   1. podstawowy 2. równoważnego czasu pracy 3. w ruch ciągłym 4. zadaniowy 5. skróconego tygodnia pracy 6. inne ………………………….…..……. | | **20. Wymiar czasu pracy:**   1. pełny 2. ½ etatu 3. Inne ………………………………….   **Praca w godzinach**  od ………………… do …….…………….. | | | | |
| **21. Zmianowość:**   1. jednozmianowa 2. dwie zmiany 3. trzy zmiany 4. ruch ciągły 5. inne | | | | |
| **22. Wysokość wynagrodzenia brutto:** …………………………….. | | | | | | **23. Data rozpoczęcia zatrudnienia:** ………………………………..  **Okres zatrudnienia: od** …………………… **do** ……………….. | | | | | | |
| **24. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy:**  wykształcenie...................................................................................................................................................................................................  kierunek/specjalność ………………………………………………………………………………………………………………………………………  doświadczenie zawodowe ...............................................................................................................................................................................  umiejętności - uprawnienia...............................................................................................................................................................................  znajomość języka obcego …………………………………………………………………………………………………………………………………  poziom znajomości języka obcego ……………………………………………………………………………………………………………………..… | | | | | | | | **25. Zasięg upowszechnienia oferty:**  1) terytorium Polski  2) terytorium Polski i państwa UE/EOG | | | | |
| **26. Ogólny zakres obowiązków na w/w stanowisku::**  ...........................................................................................................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................................................................................  …….................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | |
| **27. Dodatkowe informacje:**   1. okres aktualności oferty od ………………………..…….……………….……. do …………………………………………………………… 2. częstotliwość kontaktów z pracodawcą……….………………………………………………………………………….……………………… 3. forma kontaktu z pracodawcą np.. telefoniczna w godzinach od ……………..…. do ……………..….   lub inna………………………………………………………………………………………………….…….….…………………………..……   1. przekazanie oferty pracy do wskazanych PUP w celu upowszechnienia w ich siedzibach (Nazwa PUP: …………………………….) | | | | | | | | **28. Aktualizacja oferty:**  …………….…………………………..  ………………………………………... | | | | |
| **Adnotacje urzędu pracy** | | | | | | | | | | | | |
| **29. Nr pracodawcy:**  **Ofpr……………………….** | | | **30. Data przyjęcia oferty:**  **/ /**  dzień  miesiąc  rok | | | **31. Pracownik urzędu pracy:**  .......................................................  podpis i pieczątka | | | **32. Data wycofania lub zrealizowania oferty:**  **/ /** | | | |
| **33. Sposób przyjęcia zgłoszenia:** 1) osobiście, 2) FAX, 3) poczta, 4) email, 5) pozyskane z PUP do PUP, 6) inne | | | | | | | | | | | | |

\* niepotrzebne skreślić