

REALIZACJA ZGŁOSZENIA WOLNEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA

DATA ZGŁOSZENIA	IMIĘ I NAZWISKO OSOBY SKIEROWANEJ DO PRACODAWCY	OSOBA PROPONOWANA							WYNIK SKIEROWANIA				NIE STAWIŁA SIĘ DO URZĘDU*
		JEST BEZROBOTNA Z GRUPY					JEST POSZUKUJĄCA PRACY Z GRUPY		ZATRUDNIONA*	NIEZATRUDNIONA		NIE STAWIŁA SIĘ DO PRACY*	
		DO 25 ROKU ZYCIA*	NIEPEŁNO- SPRAWNI*	POZOSTALI*	POBIERA ZASIŁEK		NIEPEŁNO- SPRAWNI*	POZOSTALI*		TAK*	PODAĆ PRZYCZYNĘ		
					TAK*	NIE*			DATA				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.

* zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem „X”

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACYZamknięta/Otwarta **I. Informacje dotyczące pracodawcy**

1. Nazwa pracodawcy	2. Adres pracodawcy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kod pocztowy miejscowość ulica gmina
3. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów	4. Telefon pracodawcy
5. NIP pracodawcy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. Forma prawna prowadzonej działalności 1) przedsiębiorstwo państwowe 5) spółka cywilna 2) spółdzielnia 6) działalność indywidualna 3) spółka akcyjna 7) inna 4) spółka z o.o. <input type="checkbox"/>
7. Numer statystyczny pracodawcy (regon) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9. Liczba zatrudnionych pracowników
8. Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

10. Nazwa zawodu	11. Nazwa stanowiska	12. Liczba wolnych miejsc pracy, w tym: - dla osób niepełnosprawnych - refundowanych z PFRON - doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy
13. Kod zawodu <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	14. Wysokość wynagrodzenia (miesięcznie) brutto	15. Wnioskowana liczba kandydatów <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16. Miejsce wykonywania pracy	17. Data rozpoczęcia zatrudnienia	18. Rodzaj umowy 1) na czas nieokreślony 5) umowa o dzieło 2) na czas określony 6) umowa zlecenie 3) praca sezonowa 7) inne <input type="checkbox"/> wymiar czasu pracy
19. System wynagradzania 1) akordowy 2) prowizyjny 3) czasowy <input type="checkbox"/> 4) inny	20. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowy 2) dwie zmiany <input type="checkbox"/> 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inny w godz.	21. Termin upowszechniania oferty 22. Zasięg upowszechniania oferty 1) tablica ogłoszeń w PUP 2) internetowa baza danych <input type="checkbox"/> 3) inny
24. Wymagania – oczekiwania pracodawcy 1) wykształcenie 2) staż pracy 3) umiejętność – specjalność 4) inne	23. Częstotliwość kontaktów ustalona z pracodawcą 25. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy	

III ADNOTACJE URZĘDU PRACY

26. Data przyjęcia oferty	27. Numer oferty	28. Sposób przyjęcia oferty 1) osobiście 3) inna forma 2) telefonicznie
29. Nr pracownika przyjmującego ofertę	30. Data zakończenia realizacji oferty	31. Inne informacje

UWAGA: Zostałem poinformowany/na że zgodnie z art. 36, pkt. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocii zatrudnienia i instytucjach rynku pracy pracodawca powinien zgłosić ofertę pracy tylko do **jednego powiatowego urzędu pracy**, właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)