

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY POWIATOWY URZĄD PRACY W SOCHACZEWIE - ROBOTY PUBLICZNE

 oferta : zamknięta otwarta

*Niepotrzebne skreślić

I. Informacje dotyczące pracodawcy krajowego			
1. Nazwa pracodawcy /Agencji pracy Tymczasowej*		2. Adres siedziby pracodawcy Ulica..... Kod pocztowy, miejscowość..... Telefon..... Faks..... e-mail.....	
3. Numer statystyczny REGON □□□□□□□□	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD □□□□ □		8. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? TAK/NIE* Jeśli TAK - czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej w rozumieniu art.19gustawy? TAK/NIE* Jeśli NIE -czy agencja zatrudnienia jest stroną stosunku pracy lub powierzenia wykonywania pracy? TAK/NIE*
5. NIP □□□□□□□□□□	6. Forma prawna prowadzonej działalności		10. Liczba zatrudnionych pracowników..... Liczba wolnych miejsc pracy <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów Nazwisko i imię Stanowisko Telefon.....			
9. Czy pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia niniejszej oferty nie został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy oraz, że oferta nie została złożona w innym Urzędzie Pracy. <i>podpis pracodawcy</i>			
II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy			
11. Nazwa zawodu		12. Nazwa stanowiska	
14. Kod zawodu wg KZiS □□□□□□		13. Preferowany kontakt kandydatów z pracodawcą: 1) osobisty w godz..... 2) telefoniczny..... 3) inny (CV, mail)	
15. Adres wykonywania pracy		16. Dodatkowe informacje: 1) możliwość zakwaterowania 2) możliwość wyżywienia 3) możliwość sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży 4) inne	
17. Czy oferta jest złożona w celu uzyskania informacji starosty – wymaganej do zezwolenia na pracę? TAK/NIE* Jeśli TAK , czy pracodawca zgadza się na skierowanie kandydatów do pracy? TAK/NIE*		18. Zasięg upowszechnienia oferty pracy: 1) krajowa <input type="checkbox"/> 2) państwa EOG <input type="checkbox"/> 3) przekazanie do wskazanego PUP <input type="checkbox"/>	
19. Rodzaj umowy 1) umowa na czas nieokreślony; 2) umowa na czas określony; 3) umowa na okres próbny; 4) umowa na zastępstwo; 5) umowa zlecenie; 6) inne		20. System i rozkład czasu pracy 1) jedna zmiana; 2) dwie zmiany; 3) trzy zmiany; 4) inne	
21. Wymiar czasu pracy Liczba godzin dziennie..... Liczba godzin tygodniowo..... Liczba godzin miesięcznie.....		22. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą 1) co 3 dni 2) raz w tygodniu 3) inne..... <input type="checkbox"/>	
23. Wysokość wynagrodzenia (brutto w zł)		24. System wynagradzania* (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)	
25. Data rozpoczęcia pracy		26. Okres aktualności oferty	
27. Oczekiwania pracodawcy wobec kandydatów do pracy Wyszkolenie Kierunek /specjalność Doświadczenie zawodowe Uprawnienia, umiejętności..... Znajomość języków/poziom.....		28. Ogólny zakres obowiązków	
III. Adnotacje Urzędu Pracy			
29. Data przyjęcia zgłoszenia □□□□□□□□		30. Data odwołania zgłoszenia □□□□□□□□	
31. Numer zgłoszenia □□□□□□□□		32. Sposób przyjęcia oferty: 1) osobiście 2) faks 3) e-mail 4) telefonicznie 5) inna forma	
33. Numer Pracownika □□□□□□□□		34. Aktualizacja 1..... 3..... 2..... 4.....	

Oświadczenie pracodawcy krajowego (*niepotrzebne skreślić)

