

Projekt "Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie płockim (IV)"

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany w ramach: Osi priorytetowej I - Rynek pracy otwarty dla wszystkich,
Działanie 1.1 - Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy - projekty pozakonkursowe,
Poddziałanie 1.1.1 - Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego,
PROGRAMU OPERACYJNEGO WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ 2014-2020.

Pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku	Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy w Płocku
---	---

Oferta pracy tymczasowej	
Oferta zawierająca dane umożliwiające bezrobotnym lub poszukującym pracy identyfikację pracodawcy (OTWARTA)	X
Oferta niezawierająca danych umożliwiających bezrobotnym lub poszukującym pracy identyfikację pracodawcy (ZAMKNIĘTA)	

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

1. Nazwa pracodawcy		4. Siedziba /adres/ pracodawcy	
.....		ulica.....	
.....		miejscowość.....	
2. Imię i nazwisko, telefon osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów		gmina.....	
.....		kod pocztowy.....	
3. Forma kontaktu z pracodawcą.....		telefon, fax.....	
.....		e-mail, strona www.....	
5. Numer statystyczny pracodawcy	6. Forma prawna prowadzonej działalności	7. Pracodawca jest Agencją Zatrudnienia	
REGON.....	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
NIP.....	7. PKD/EKD.....	8. Liczba zatrudnionych pracowników	
.....	

INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA PRACY

9. Nazwa zawodu	10. Nazwa stanowiska	11. Liczba wolnych miejsc pracy	12. Zasięg upowszechniania oferty	
.....	.....	.....	- Polska	
.....	.....	w tym dla osób niepełnosprawnych	- UE/EOG	
13. Kod zawodu	14. Miejsce wykonywania pracy	15. Rodzaj umowy/ okres zatrudnienia	- inne urzędy /w przypadku braku kandydatów/	
.....	.....	- umowa na czas nieokreślony	16. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy	
18. Wysokość wynagrodzenia	19. System wynagradzania	- umowa na czas określony	- jedna zmiana	
...../brutto/	...../akordowy, prowizyjny, miesięczny, czasowy/	do.....	- dwie zmiany	
20. Dodatkowe informacje	21. Wymiar czasu pracy	- umowa na zastępstwo	- trzy zmiany	
- zakwaterowanie	- pełen etat	do.....	- ruch ciągły	
- dowóz	- 1/2 etatu	- praca sezonowa	- inne	
- inne	- inne	- umowa zlecenie	Godziny pracy	
.....	.....	- umowa o dzieło	.....
.....	.....	- inne.....	.....

22. Wymagania-oczekiwania pracodawcy	23. Ogólny zakres obowiązków
Wykształcenie.....	.....
Kierunek/specjalność.....	.....
Uprawnienia.....	.....
Staż pracy ogółem...../na stanowisku.....	.....
Doświadczenie zawodowe.....	.....
Umiejętność.....	.....
Znajomość języków obcych.....	.....
...../z określeniem poziomu ich znajomości/	.....
.....
.....

ADNOTACJE URZĘDU PRACY

24. Numer pracodawcy	25. Numer pracownika PUP	26. Numer oferty	27. Numer stanowiska
.....	.....	OfPr/...../.....	StPr/...../.....
28. Data przyjęcia oferty	29. Data aktualności oferty do	30. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub osobą wskazaną przez pracodawcę	
.....	.....	Nie rzadziej niż raz na trzy dni <input type="checkbox"/>	
.....	.....	Raz w tygodniu <input type="checkbox"/> Inna <input type="checkbox"/>	
31. Data dezaktualizacji oferty	32. Sposób przyjęcia oferty	33. Aktualizacje/ustalenia.....	
.....	...../osobiście, pisemnie, telefonicznie/	.....
.....	* właściwe podkreślić	.....

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

1. **Wyrażam/nie wyrażam**** zgody na publiczne udostępnienie danych umożliwiających bezrobotnym lub poszukującym pracy identyfikację pracodawcy.
2. W przypadku braku kandydatów spełniających wymagania określone w krajowej ofercie pracy **wyrażam/nie wyrażam**** zgody na niezwłoczne przekazanie innym powiatowym urzędowi pracy informacji o braku możliwości realizacji oferty z wykorzystaniem internetowej bazy ofert pracy.
3. Zgłaszam ofertę pracy do jednego powiatowego urzędu pracy, właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu. Oferta pracy nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego pup na terenie kraju.
4. Zobowiązuję się do powiadomienia tutejszego urzędu pracy o dezaktualizacji oferty pracy.
5. W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
6. Zostałem poinformowany o prawach i obowiązkach wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2020, poz. 1409 z późniejszymi zmianami) oraz o tym, iż:
 - oferta pracy nie może naruszać zasad równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i nie dyskryminuje kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną,
 - urząd nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli proponowana wysokość wynagrodzenia jest niższa od minimalnego obowiązującego wynagrodzenia w przeliczeniu na pełen etat,
 - w przypadku trzykrotnego braku kontaktu telefonicznego – oferta zostanie wycofana z realizacji,
 - w przypadku wystąpienia trudności z realizacją oferty istnieje możliwość zmiany powyższych ustaleń,
 - w przypadku niewypełnienia danych zawartych w zgłoszonej ofercie pracy oraz braku podpisu pracodawcy lub osoby upoważnionej przez pracodawcę i niezupelnieniu zgłoszenia w ciągu 7 dni od powiadomienia urząd nie przyjmuje oferty pracy do realizacji.
7. Pracodawca w przypadku delegowania pracownika do pracy zagranicę powinien pamiętać o obowiązku przestrzegania przepisów prawnych i innych regulacji obowiązujących w poszczególnych państwach członkowskich UE i EOG. Szczegółowe informacje dostępne są na stronie: <http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=471&langId=pl> oraz <http://www.mpips.gov.pl/koordynacja-systemow-zabezpieczenia-spoecznego/unia-europejska/ustawodawstwo>

Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej.....

REALIZACJA ZGŁOSZENIA MIEJSCA PRACY

Liczba osób zarejestrowanych spełniających oczekiwania pracodawcy krajowego				Liczba osób, która ma zostać skierowana do pracodawcy krajowego						
Data przedłożenia zgłoszenia	Imię i nazwisko osoby proponowanej do pracy	PESEL	Osoba proponowana						Wynik skierowania	
			Bezrobotna			Poszukująca pracy			Zatrudniona	Nie zatrudniona
			Niepełnosprawni*	Pozostali*	Pobiera zasilek		Niepełnosprawni*	Pozostali*	Data	Podać przyczynę
					Tak*	Nie*				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

*)-właściwą odpowiedź zaznaczyć znakiem X

**-niepotrzebne skreślić

Podpis pracownika realizującego ofertę.....