

zal. 1		wypełnia pracodawca		Nr oferty StPr	
		wypełnia GUP		Data wprowadzenia/Data ważności oferty	
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KRAJOWEJ OFERTY PRACY					
I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY					
1. Nazwa pracodawcy:		2. Dane pracodawcy:			
Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej TAK / NIE Jeśli TAK, proszę podać numer wpisu do rejestru		ulica			
		kod pocztowy			
		miejscowość			
		telefon			
3. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):		REGON:		e-mail	
4. Podmiot gospodarczy zainteresowany zatrudnieniem obywateli spoza krajów UE i EOG: TAK / NIE		6. Liczba zatrudnionych w firmie pracowników na dzień zgłoszenia oferty pracy:			
5. Imię i Nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail osoby wskazanej do kontaktów w procesie rekrutacji:		8. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia ogółem:			
		Liczba wolnych miejsc dla osób z niepełnosprawnościami: (jeżeli takie występują)			
II. INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERTY PRACY O WOLNYM MIEJSCU ZATRUDNIENIA					
7. Nazwa stanowiska:		10. Rodzaj umowy:		11. Zmianowość:	
9. Kod zawodu i nazwa wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności (według rozporządzenia MRPiPS):		(umowa o pracę: na okres próbny/na czas określony/na czas nieokreślony/zlecenie/o dzieło /inne)		(1, 2, 3, inne)	
		12. Tryb pracy:		14. Godziny i dni pracy:	
		(hybrydowa, zdalna, stacjonarna)		od do	
		13. Wymiar czasu pracy:		od do	
15. Forma kontaktu z PRACODAWCĄ:		(1/1, 1/2, 3/4, inne)		Dni pracy:	
osobiście pod adresem:		16. Data rozpoczęcia zatrudnienia:			
tel.:					
mail:					
17. Miejsce wykonywania pracy:		18. Zakres obowiązków:			
ulica:					
miasto:					
kod pocztowy:					
19. Wysokość wynagrodzenia brutto miesięcznie:		21. PRACODAWCA oferuje: (np. benefity)			
od do					
20. Profil zawodowy kandydata:		23. Proponowany zasięg upowszechnienia oferty pracy:			
wykształcenie:		inny powiatowy urząd pracy TAK / NIE			
doświadczenie zawodowe:					
umiejętności:		terytorium państw UE/EOG TAK / NIE			
uprawnienia:					
znajomość języków obcych (w mowie i piśmie):					
inne:					
22. Czy ofertę upowszechnić również do Centrum Pracy Seniorów i Seniorów? TAK / NIE					
OŚWIADCZENIE PRACODAWCY					
1. Zgodnie z art. 75§2 KPA oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (zgodnie z art. 83 ust. 12 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia).					
2. Zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia Gdańskiego Urzędu Pracy o realizacji oferty pracy.					
3. Jestem świadomy, że Gdański Urząd Pracy może odmówić przyjęcia oferty pracy w przypadku:					
• jeśli pracodawca zalega z odprowadzaniem składek/podatków w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych/Krajowej Administracji Skarbowej/Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;					
• braku w zgłoszeniu oferty pracy danych wymaganych i nieuzupełnieniu ich w ciągu 7 dni od dnia powiadomienia o tej konieczności przez urząd;					
• gdy pracodawca zawarł w ofercie wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy.					
(data i czytelny podpis pracodawcy)					
				GDAŃSKI URZĄD PRACY	
				80-880 Gdańsk, ul. Lastadia 41, gdansk.praca.gov.pl	
				tel. 58 743 13 49, -51, -56, -57, -58	
				Wypełnione zgłoszenie prosimy przelać na e-mail:	
				posrednictwo@gup.gdansk.pl	