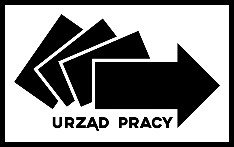
**Powiatowy Urząd Pracy**

**ul. Dębowa 8**

**11-100 Lidzbark Warmiński**



**KRAJOWA OFERTA PRACY**

…………………………………………………………………….

– otwarta (zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy)

– zamknięta (niezawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Nazwa pracodawcy**  ………………………………………………………………..................  ……………………………………………………………………............  **Osoba do kontaktu wskazana przez pracodawcę**  Nazwisko i imię, stanowisko …………………………………............  ……………………………………………………………………………  Tel./fax …….……………e-mail ………….…………………..............  **Preferowana forma kontaktu**  osobista telefoniczna poczta elektroniczna | | | | | | | | | | | **2. Adres siedziby pracodawcy**  Ulica ……………………………………………..…………  – ……………………………………….……  Gmina …………………………………………………………  **adres strony internetowej:**………………………………… | | | | |
| **3. Pracodawca jest agencją zatrudnienia** tak nie  Nr wpisu do rejestru agencji zatrudnienia(KRAZ) ………… | | | | |
| **4. Numer statystyczny**  **pracodawcy (REGON)** | **5. Podstawowy rodzaj działalności**  **wg PKD** | | | | | | | | | | **6. Liczba zatrudnionych pracowników** | | | | |
| **7. NIP** | **8. Forma prawna**  prywatna publiczna | | | | | | | | | | | | | | |
| Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku  z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie  o ochronie danych) informuję, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim ul. Dębowa 8.  W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych drogą mailową: iod@puplidzbark.pl lub pisemną (adres siedziby Urzędu). Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne w celu realizacji zadań ustawowych.  Pełna treść klauzuli informacyjnej zgodnie z art. 13 ww. Rozporządzenia, w tym obowiązki Administratora – PUP w Lidzbarku Warmińskim zamieszczona jest na stronie internetowej Urzędu: lidzbarkwarminski.praca.gov.pl w zakładce Urząd – ochrona danych osobowych oraz w siedzibie Administratora. | | | | | | | | | | | | | | | |
| II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Nazwa zawodu**  ……………………………… | | **10. Nazwa stanowiska**  ……………………………………… | | | | | | | | | **11. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia**  w tym dla osób niepełnosprawnych | | | | |
| **12. Kod zawodu** | |
| **13. Miejsce wykonywania pracy**  …………………………  ………………………… | **14. Dodatkowe informacje**  (możliwość zakwaterowania)  ........................................................  ........................................................ | | | | | | | **15. Ogólny zakres obowiązków**  ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ...................... | | | | | | | |
| **16. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy**  1) umowa o pracę:  na czas określony na czas nieokreślony  w tym okres zatrudnienia ......................  wymiar czasu pracy: pełny niepełny jaki? …….....  2) umowa zlecenie  3) umowa o dzieło  4) inne jakie? …………………… | | | | | | | | | | | **17. System i rozkład czasu pracy**  1) jedna zmiana Godziny pracy  2) dwie zmiany …………………………  3) trzy zmiany …………………………  4) ruch ciągły  5) inny jaki? …………………………………………... | | | | |
| **18. Wysokość wynagrodzenia**  (kwota brutto)……………..………………….. | | | | **19. System wynagrodzenia**  czasowy akordowy prowizyjny inny | | | | | | | | | **20. Data rozpoczęcia pracy**  ………………….…………………………… | | |
| **21. Oferta pracy tymczasowej**  tak nie | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE KANDYDATA** | | | | | |
| **22. Poziom wykształcenia: \*\***  1) wymagane  2) mile widziane  3) niewymagane | | | | | | podstawowe  zawodowe  średnie  policealne  wyższe | |  | | | kierunek …………………………………………………....…  kierunek ………………………………………………………  kierunek …………………………………………….…………  kierunek ……………………………………………………… | | | | |
| **23. Doświadczenie zawodowe: \*\***  1) wymagane  2) mile widziane  3) niewymagane | | | | | | zawód (jaki rodzaj?) …………………………………………………………..  staż pracy (czas tj. miesiące, lata) ……………………………………… | | | | | | | | | |
| **24. Znajomość języków obcych: \*\***  1) wymagana  2) mile widziana  3) niewymagana | | | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | j. obcy:………………….  podstawowy  dobry  biegły | j. obcy:…………………  podstawowy  dobry  biegły | j. obcy:…………………  podstawowy  dobry  biegły | | | | | | | | | | |
| **25. Umiejętności i uprawnienia** \*\*  *np. prawo jazdy, obsługa kasy fiskalnej, obsługa   komputera, obsługa klienta, czytanie rysunku   technicznego itp.* ***właściwe wpisz w polu obok***  1) wymagane  2) mile widziane  3) niewymagane | | | | | | Jakie? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | |
| **26. Predyspozycje** \*\*  *np*. *współpraca w grupie, organizacja pracy   własnej, zdolności manualne, komunikatywność   itp.* ***właściwe wpisz w polu obok***  1) wymagane  2) mile widziane  3) niewymagane | | | | | | Jakie? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | |
| **27. Wymagane dokumenty**  *np. CV, aktualna książeczka zdrowia,   certyfikaty itp.* ***właściwe wpisz w polu obok*** | | | | | | 1. CV tak nie 2. książeczka sanitarno-epidemiologiczna tak nie 3. inne jakie? ………………………………………………………………… | | | | | | | | | |
| **28. Pracodawca jest zainteresowany   zatrudnieniem kandydatów z państw EOG** | | | | | | tak w przypadku zaznaczenia opcji „tak” należy wypełnić załącznik ,,oferta   pracy dla obywateli EOG”  nie | | | | | | | | | |
| IV. Postępowanie z ofertą pracY | | | | | | | | | | | | | | | |
| **29. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą**  co 3 dni raz w tygodniu inne … | | | | | | | | | | | | **30. Data ważności oferty pracy** ……………………….. | | | |
| **31. Oferta została zgłoszona w innym urzędzie pracy** tak nie | | | | | | | | | **32. Dodatkowe oczekiwania pracodawcy dotyczące**  1) PUP wiodący ……………………………………..……………  2) dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy ................................................................................................... | | | | | | |
| V. Adnotacje Urzędu Pracy | | | | | | | | | | | | | | | |
| **33. Data przyjęcia oferty**  ................................................... | | | **34. Nr oferty**  OfPr /…./ ………………… | | | | | | **35. Imię i nazwisko pracownika**  ................................................ | | | | | **36. Sposób przyjęcia oferty**  osobisty  telefoniczny  poczta elektroniczna  inny jaki? …………. | |

**\*\* Uwaga! Konieczne do zaznaczenia**

Niezaznaczone/nieuzupełnione przez pracodawcę wymagania w pkt III oferty dotyczące np. poziomu wykształcenia, doświadczenia   
 zawodowego itp. nie będą brane pod uwagę podczas realizacji oferty pracy.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Powiatowy Urząd Pracy**  **ul. Dębowa 8**  **11-100 Lidzbark Warmiński** |
|  |

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 1. **INFORMACJE DLA PRACODAWCY:** | | | |
| Pracodawca w zgłoszeniu oferty pracy wybiera **PUP wiodący** w zakresie realizacji oferty pracy, właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo inny wybrany przez siebie PUP.  Pracodawca poza wybraniem PUP wiodącego może wybrać **dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy**, w szczególności, jeżeli miejscem wykonywania pracy określonym w ofercie pracy jest województwo lub teren całego kraju.  **PUP wiodący:**   * odpowiada za weryfikację, czy oferta pracy nie narusza zasad równego traktowania  w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub czy nie dyskryminuje kandydatów do pracy; * **może nie wprowadzić oferty** pracy do ePracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach. * **dokonując weryfikacji** pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać informacje:   1) z ZUS czy pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenia społeczne,   ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych   Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy   Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;  2) od organów KAS o zaległościach podatkowych pracodawcy;  3) z KRUS o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne   rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.  **W przypadku stwierdzenia zaległości PUP, rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy.**  Odmowa publikacji oferty pracy w ePracy przez PUP wymaga przekazania pracodawcy pisemnego uzasadnienia.  ***Podstawa prawna:***  *Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. z 2025 r., poz. 620).* | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA: Zaznacz właściwe \*** | | | |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dla przedsiębiorców, pracodawców i innych podmiotów korzystających z form pomocy określonych  w ustawie, która jest dostępna w siedzibie PUP oraz na stronie internetowej https://lidzbarkwarminski.praca.gov.pl/klauzula-informacyjna-rodo | **TAK** | **NIE** |
| 1. Zgodnie z art. art. 83 ust. 12 ustawy, oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie  lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. | **TAK** | **NIE** |