****

**Powiatowy Urząd Pracy Numer oferty: OfPr/......../……….**

 **ul. Dębowa 8**

 **11-100 Lidzbark Warmiński KRAJOWA OFERTA PRACY**

**Numer rej. URP.441. ..…./…..**

 ……………………………………………………………………….

 – 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 art. 36 ust. 5f ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem/ zostałem\* ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy;nie jestem/ jestem\* objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. \* niepotrzebne skreślić |
| 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 pracy2) 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** (art. 19g ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy) 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)upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG  (podać kraj) .......................................................................................2) przekazania oferty pracy do innego urzędu pracy w celu  upowszechnienia (wskazać powiat) .................................................. |
| 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.