

A. Informacje dotyczące pracodawcy			
1. Nazwa pracodawcy		10. Adres pracodawcy (gmina, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer)	
2. Osoba reprezentująca pracodawcę		
3. Numer NIP		Numer telefonu/faksu	
4. Numer REGON		Adres poczty elektronicznej	
5. EKD/PKD		Strona internetowa	
6. Forma własności a. spółka z o.o. b. spółka akcyjna c. spółka cywilna d. osoba fizyczna e. inne (jakie).....		Preferowana forma kontaktu	
7. Liczba zatrudnionych pracowników		8. Pracodawca jest agencją zatrudnienia (TAK – NIE)*	
		9. Numer wpisu do Rejestru Krajowych Agencji Zatrudnienia	
B. Dane dotyczące zgłaszanego miejsca pracy			
15. Nazwa stanowiska	16. Nazwa zawodu	17. Kod zawodu	18. Liczba wolnych Miejsc pracy
.....	<input type="checkbox"/>
19. Miejsce wykonywania pracy		20. Okres zatrudnienia	21. W tym dla osób niepełnosprawnych
.....		<input type="checkbox"/>
22. Wynagrodzenie miesięcznie (brutto)	23. System wynagradzania* a. akordowy b. prowizyjny c. czasowy	24. Wymiar czasu pracy a. cały etat b. pół etatu c. inne (jakie).....	25. Zmianowość a. jednozmianowość b. dwie zmiany c. trzy zmiany d. ruch ciągły e. inne (jakie)
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Ogólny zakres obowiązków		27. Rodzaj zatrudnienia a. na czas określony b. na czas nieokreślony c. praca sezonowa d. okres próbny e. cywilno-prawna / inna (jaka)	28. Rozkład czasu pracy (godziny pracy) od.....do..... od.....do.....
.....		<input type="checkbox"/>
C. Dane dotyczące oczekiwań pracodawcy wobec kandydatów do pracy			
29. Poziom wykształcenia		30. Doświadczenie zawodowe	
.....		
31. Umiejętności / uprawnienia		32. Znajomość języków obcych (+ poziom)	
.....		
D. Dane dotyczące postępowania z ofertą			
33. Okres aktualności oferty		34. Oferta jest w zgłoszona do innego PUP (TAK – NIE)* (jakiego?).....	
.....		
OŚWIADCZENIE PRACODAWCY			
Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z 1rt. 233 § 1 Kodeksu Karnego i pouczony o jego treści oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie. Podstawa prawna 1rt.36 ust 5e pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 (Tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.)			
PODPIS PRACODAWCY.....			
UWAGA!			
Powiatowy urząd pracy nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, która naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy, i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.			
W przypadku braku z zgłoszeniu krajowej oferty pracy danych wymaganych, pracodawca będzie zobowiązany uzupełnić zgłoszenie. Nieuzupełnienie zgłoszenia, w terminie 7 dni od dnia powiadomienia, spowoduje, iż oferta pracy nie będzie przyjmowana do realizacji przez powiatowy urząd pracy.			
UWAGI * niepotrzebne skreślić OFERTA ZAMKNIĘTA – nie podajemy adresu osobie zainteresowanej OTWARTA – podajemy adres.			

E. Wypełnia Urząd Pracy

35.Częstotliwość kontaktu z pracodawcą	36.Zasięg upowszechniania oferty POLSKA – UE/EOG*	
37.Przekazanie oferty pracy do wskazanych PUP w celu upowszechnienia w ich siedzibach		
38.Numer pracodawcy	39.Data przyjęcia zgłoszenia	40.Numer zgłoszenia
42.Nazwisko pracownika UP	41.Data anulowania zgłoszenia	43.Sposób przyjęcia oferty
44. Inne adnotacje		