



**Zgłoszenie krajowej oferty pracy/  
Zgłoszenie oferty pracy dla obywateli EOG\***

**Informacje wstępne:**

Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku-Białej

**PUP wiodący** (oznacza: zgłoszenie oferty do ePracy, weryfikację czy oferta nie narusza zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub nie dyskryminuje kandydatów, weryfikację pracodawcy za pośrednictwem systemu teleinformatycznego w zakresie informacji zawartych w pkt 9-9c niniejszego zgłoszenia oferty pracy)

**PUP realizujący\*** (wyłącznie jako dodatkowy PUP oznacza: zgłoszenie oferty do ePracy)

Dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy?

**Tak**  **Nie\*** Jeśli tak, proszę wskazać które:

**I. Dane dotyczące pracodawcy krajowego:**

1. Nazwa/Imię i nazwisko pracodawcy <i>(w przypadku osoby fizycznej)</i>	3. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności: <input type="checkbox"/> spółka prawa cywilnego <input type="checkbox"/> spółka prawa handlowego <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> jednostka państwowa <input type="checkbox"/> inna*	9. Czy w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawca: - został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy? <input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie*</b> - jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy? <input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie*</b>
2. Adres siedziby/stałego miejsca wykonywania działalności pracodawcy Ulica: Kod pocztowy: Miejscowość: Telefon: e-mail: 2a. Imię i nazwisko składającego ofertę pracy 2b. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu	4. NIP/ PESEL <i>(w przypadku osoby fizycznej)</i> 5. REGON 6. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD 7. Czy pracodawca jest: - agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej? <input type="checkbox"/> <b>Tak</b> , <input type="checkbox"/> <b>Nie*</b> - spółdzielnią socjalną lub przedsiębiorstwem społecznym? <input type="checkbox"/> <b>Tak</b> , <input type="checkbox"/> <b>Nie*</b> 8. Liczba zatrudnionych pracowników:	9a. Czy pracodawca posiada zaległości podatkowe wobec Krajowej Administracji Skarbowej? <input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie*</b> 9b. Czy pracodawca posiada zaległe składki należne Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych lub zalega z wpłatami na PFRON? <input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie dotyczy*</b> 9c. Czy pracodawca posiada zaległości z tytułu nieopłacenia składek w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego? <input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie dotyczy*</b> 9d. Czy pracodawca zgłosił do właściwego organu wniosek o zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej? <input type="checkbox"/> <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> <b>Nie*</b> Jeśli tak, proszę wskazać okres tego zawieszenia:

10. Preferowana forma kontaktu z kandydatami:

osobisty .....  telefoniczny.....  e-mail.....  inny\*

**II. Dane dotyczące zgłaszanego miejsca pracy**

11. Nazwa zawodu	12. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności	13. Nazwa stanowiska
14. Liczba wolnych miejsc pracy - w tym liczba wolnych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych - wnioskowana liczba kandydatów		15. Ogólny zakres obowiązków:
16. Miejsce wykonywania pracy		19. System i rozkład czasu pracy: <input type="checkbox"/> jedna zmiana <input type="checkbox"/> dwie zmiany <input type="checkbox"/> trzy zmiany <input type="checkbox"/> ruch ciągły <input type="checkbox"/> inne * Praca w dniach: Godziny pracy:
17. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony na okres <input type="checkbox"/> umowa o pracę na okres próbny na okres <input type="checkbox"/> umowa o pracę na zastępstwo <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> umowa o pracę tymczasową na okres *		20. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (kwota brutto)
18. Wymiar czasu pracy		22. Data rozpoczęcia pracy
21. System wynagradzania (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)		
23. Możliwość realizacji wobec zatrudnianej osoby działań z zakresu reintegracji społecznej i zawodowej: <input type="checkbox"/> <b>Tak</b> , <input type="checkbox"/> <b>Nie*</b>		

III. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy	
24. Zawód wyuczony i poziom wykształcenia w tym kierunek/specjalność	27. Znajomość języków obcych: - język ..... stopień znajomości ..... - język ..... stopień znajomości .....
25. Umiejętności	28. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne
26. Uprawnienia	29. Zawód wykonywany i doświadczenie zawodowe

IV. Dane dotyczące postępowania z krajową ofertą pracy	
30. Okres aktualności oferty	32. Częstotliwość kontaktów między PUP i pracodawcą: <input type="checkbox"/> według potrzeb <input type="checkbox"/> inna*
31. Czy pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie*	32a. Forma kontaktów między PUP i pracodawcą: <input type="checkbox"/> praca.gov.pl <input type="checkbox"/> telefoniczny <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> inny *
33. Czy pracodawca jest zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie*	
Czy pracodawca wyraża zgodę na upowszechnienie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy przez osoby niezarejestrowane, w tym osoby biernie zawodowo? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie*	
Czy pracodawca wyraża zgodę na upowszechnienie oferty na podstawie art. 83 ust. 9 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia agencjom zatrudnienia, zajmującym się gromadzeniem i udostępnianiem informacji o wolnych i poszukiwanych miejscach pracy za pośrednictwem systemów teleinformatycznych? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie*	
Czy pracodawca oczekuje upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG? <input type="checkbox"/> Tak, jeżeli tak, należy dodatkowo wypełnić pkt V przedmiotowej oferty pracy <input type="checkbox"/> Nie*	

V. Informacje uzupełniające w przypadku szczególnego zainteresowania pracodawcy krajowego upowszechnieniem krajowej oferty pracy na terenie państw EOG	
34. Informacja dotycząca oczekiwań pracodawcy w zakresie: -nazwy zawodu wyuczonego  -nazwy zawodu wykonywanego	38. Podania o pracę, życiorysy lub inne dokumenty wymagane od kandydatów z państw EOG należy składać w języku 39. Czy wymagana jest znajomość języka polskiego <input type="checkbox"/> Tak, jeśli tak, w jakim stopniu <input type="checkbox"/> Nie*
35. Czy istnieje możliwość zapewnienia pracownikowi zakwaterowania? <input type="checkbox"/> Tak, na koszt pracodawcy <input type="checkbox"/> Tak na koszt pracownika <input type="checkbox"/> Nie*	4. Czy istnieją możliwości i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika? <input type="checkbox"/> Tak, jeśli tak, to w jakiej części <input type="checkbox"/> Nie*
36. Koszty wyżywienia ponosi: <input type="checkbox"/> Tak, na koszt pracodawcy <input type="checkbox"/> Tak, na koszt pracownika <input type="checkbox"/> Nie*	41. Czy praca będzie wykonywana w innym miejscu niż siedziba pracodawcy krajowego? <input type="checkbox"/> Tak, jeśli tak, proszę podać przyczynę <input type="checkbox"/> Nie*
37. Czy oferta ma zostać dodatkowo upowszechniona w innych państwach EOG? <input type="checkbox"/> Tak, jeśli tak, proszę podać w których <input type="checkbox"/> Nie*	4. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy:

VI. Adnotacje Urzędu dotyczące krajowej oferty pracy	
43. Nr zgłoszenia OfPr/...../..... StPr/...../.....	45. Data przyjęcia zgłoszenia .....
44. Forma upowszechnienia oferty: <input type="checkbox"/> zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy <input type="checkbox"/> niezawierająca tych danych*	46. Data odwołania zgłoszenia .....
48. Zweryfikowano: <input type="checkbox"/> KRS <input type="checkbox"/> CEIDG <input type="checkbox"/> KAS <input type="checkbox"/> PIP <input type="checkbox"/> ZUS <input type="checkbox"/> KRUS	47. Sposób przyjęcia oferty: <input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> pocztą <input type="checkbox"/> telefonicznie* <input type="checkbox"/> praca.gov.pl
49. Ustalone z pracodawcą szczegółowe oczekiwania dotyczące realizacji krajowej oferty pracy: .....	

**Uwagi** (wypełnia Urząd)

\*zaznaczyć właściwe