

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY/ OFERTY PRACY DLA OBYWATELI EOG)\***

Typ oferty:

Zwykła / Staż dla bezrobotnych / Doposażenie/wyposażenie stanowiska pracy / Roboty Publiczne / Prace interwencyjne / Przygotowanie zawodowe dla dorosłych / Refundacja wynagrodzenia, nagród i składek ZUS za bezrobotnych do 30 r.ż.)\*

Agencja zatrudnienia zgłaszająca ofertę pracy tymczasowej  TAK  NIE

(W przypadku zgłaszania oferty pracy tymczasowej – w dokumentach, ogłoszeniach i ofertach agencja zatrudnienia jest obowiązana umieszczać numer wpisu do rejestru (art.19g Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r., poz. 735 ze zm.).

| I. Dane dotyczące pracodawcy krajowego   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Nazwa pracodawcy<br><i>Powiatowy Inspektorat Weterynarii</i><br><i>w Ranie Mazowieckiej</i>   |   | 2. Adres siedziby pracodawcy<br>Kod pocztowy <table border="1"><tr><td>9</td><td>6</td><td>-</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td></tr></table><br>Ulica <i>Mszczonowska 10</i><br>Miejscowość <i>Rania Mazowiecka</i><br>Telefon/fax <i>1461 814 43 53</i><br>E-mail: <i>rania.maz.pis@wetqis.gov.pl</i><br>Adres strony internetowej.....<br><i>www.pis.rania.maz.e-bip.org.pl</i>                 |  | 9 | 6 | - | 2 | 0 | 0 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | 6   | -   | 2  | 0 | 0 |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. NIP<br><table border="1"><tr><td>8</td><td>3</td><td>5</td><td>1</td><td>3</td><td>9</td><td>3</td><td>6</td><td>9</td><td>6</td></tr></table>  | 8   | 3   | 5  | 1 | 3 | 9 | 3 | 6 | 9 | 6 | 4. Podstawowy rodzaj działalności<br>wg PKD<br><table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8. Numer wpisu do rejestru agencji zatrudnienia (wypełnia agencja zatrudnienia):<br><table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | 3   | 5   | 1  | 3 | 9 | 3 | 6 | 9 | 6 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Liczba zatrudnionych pracowników<br><i>14</i>   | 6. Forma prawna działalności:<br><i>jednostka budżetowa</i> | 7. Pracodawca lub osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu w sprawie oferty pracy:<br>Nazwisko i imię <i>Jankowska Bożena</i><br>Stanowisko..... <i>Sekretarz</i><br>Numer telefonu..... <i>46 814 43 53</i><br>Preferowana forma kontaktów z urzędem..... <i>telefonicznie</i><br>Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub z osobą wskazaną:<br><i>wz. potrzeb. w godzinach pracy nr. 120</i> |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Nazwa stanowiska<br><i>kierowca</i>   |   | 10. Kod zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności<br>(nazwa zawodu)<br><i>832203</i>  | 11. Liczba wolnych miejsc pracy <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <i>1</i><br>w tym dla osób niepełnosprawnych <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. System wynagradzania<br>a. czasowy (miesięczny, godzinowy)<br>b. prowizyjny <input type="checkbox"/><br>c. akordowy <input type="checkbox"/>   |   | 15. Rodzaj umowy<br>1) umowa o pracę na czas nieokreślony<br>2) umowa o pracę na czas określony<br>3) umowa o pracę na okres próbny<br>4) umowa o pracę na zastępstwo<br>5) umowa zlecenie<br>6) inna (jaka?) <input type="checkbox"/>  |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. Wymiar czasu pracy:<br>a. cały etat                      b. pół etatu<br>c. inne (jakie: .....)  |   | 16. System i rozkład czasu pracy<br>1) jednozmianowa<br>2) <del>dwie zmiany</del><br>3) <del>trzy zmiany</del><br>4) ruch ciągły<br>5) inne<br>godziny pracy:<br>od <i>9<sup>00</sup></i> do <i>13<sup>00</sup></i>   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. Okres zatrudnienia (dot. umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej)<br>od..... do.....   |   | 17. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto<br><i>2 121 - tąd stazowy</i>   |  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. Ogólny zakres obowiązków:<br><i>Dok. prób. dla laboratorium</i><br><i>Przygotowanie pojazdów do transportu</i><br><i>azaz. obsługa codzienna, konserwacja</i>  |   | 19. Adres miejsca wykonywania pracy:<br><i>Rania Mazowiecka,</i><br><i>teren Kr. z.ju</i>   | 20. Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej?<br><br>TAK / NIE   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy:<br>1. Poziom wykształcenia..... <i>min. zawodowe</i><br>2. Doświadczenie zawodowe..... <i>2 lata pracy u char. kierowny</i><br>3. Umiejętności/predyspozycje..... <i>spostępowanie i ciępliwość, ostrożność</i><br>4. Uprawnienia..... <i>Prawo jazdy Kat. B</i><br>5. Znajomość języków obcych - poziom.....<br>Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: <input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie |   | 22. Data rozpoczęcia pracy<br><i>01.03.2024r.</i>   | 23. Okres aktualności oferty:<br>od.....<br>do.....  |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**24. Postępowanie z ofertą pracy:**

1. Wyrażam/ ~~nie wyrażam~~ zgody na publiczne udostępnianie danych umożliwiających identyfikację pracodawcy krajowego.

**Dodatkowe oczekiwania:**

1. ~~Jestem zainteresowany/~~ nie jestem zainteresowany upowszechnieniem oferty pracy w wybranych krajach EOG.  
 2. ~~Jestem/~~ nie jestem zainteresowany przekazaniem oferty pracy do wskazanych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach (jeśli tak, w których?).....

**Informacje uzupełniające (w przypadku zgłaszania oferty pracy dla obywateli EOG):**

1. Znajomość języka polskiego – poziom:.....  
 2. Język w jakim kandydaci z państw EOG mają przekazać pracodawcy krajowemu życiorys lub inne wymagane dokumenty.....  
 3. **możliwość zakwaterowania** tak  nie  **wyżywienie** tak  nie  **Koszty** wyżywienia, zakwaterowania ponosi: pracodawca  kandydat   
 4. Możliwości i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika  
 tak  nie   
 5. Przyczyny wykonywania pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego (wypełnić w przypadku zaistnienia takiej sytuacji).....  
 6. Państwa EOG, w których oferta pracy ma być upowszechniona.....  
 7. Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy.....

**III. Adnotacje powiatowego urzędu pracy**

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| 25. Czy pracodawca jest zainteresowany zorganizowaniem giełdy pracy w siedzibie urzędu?<br><br>FAK / NIE |   |  | 26. Data organizacji giełdy:<br>.....<br>..... |
| 27. Numer pracodawcy<br>.....  | 28. Data przyjęcia zgłoszenia oferty pracy<br>..... | 29. Numer zgłoszenia oferty pracy<br>..... | 30. Numer oferty<br>Syriusz<br><br>OfPr/ /     |
| 31. Data odwołania zgłoszenia oferty pracy<br>.....  | 32. Podpis i pieczęć pracownika PUP<br>.....        |  |  |

\*) **niepotrzebne skreślić****Informacja Pracodawcy**

Informuję, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **nie zostałem/zostałem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem/jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.  
**Nie zgłosiłem/zgłosiłem\*** oferty pracy w tym samym czasie do innego Powiatowego Urzędu Pracy.

Zostałem poinformowany, że Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Rawie Mazowieckiej

lek. wet. Magdalena Pietrzyk-Zychowicz

podpis pracodawcy/  
podpis osoby upoważnionej

\*) **niepotrzebne skreślić**

Zgłoszenia prosimy przysyłać na nr fax 468143534 lub e-mail: [lorm@praca.gov.pl](mailto:lorm@praca.gov.pl),

Kontakt tel. 468144051 wew. 263

Podstawa prawna art. 36 ust.5a, 5e i 5f Ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 735 ze zm.).