

**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.).

<b>I. Dane dotyczące pracodawcy krajowego</b>	
1. Nazwa pracodawcy <i>Powiatowy Inspektorat Weterynarii</i> <i>w. Rańce Mazowieckiej</i>	2. Adres siedziby pracodawcy Kod pocztowy <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="6"/> - <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> Ulica <i>Mszczonowska 10</i> Miejscowość <i>Rańce Mazowieckie</i> Telefon/fax <i>14 61 814 43 53</i> E-mail: <i>ra.wo.maz.pis@wet.oi.ogz.pl</i> Adres strony internetowej..... <i>www.pis.ra.wo.maz.e-bip.org.pl</i>
3. NIP <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="6"/>	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. Liczba zatrudnionych pracowników <i>17</i>	6. Forma prawna działalności: <i>jednostka budżetowa</i>
7. Pracodawca lub osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktu w sprawie oferty pracy: Nazwisko i imię <i>Jankowska Bożena</i> Stanowisko <i>sekretarz</i> Numer telefonu <i>14 61 814 43 53</i> Preferowana forma kontaktów z urzędem <i>telefonicznie</i> Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub z osobą wskazaną: <i>wz. poprzez w. g. od. in. ch. p. n. e. y. ... m. r. w. s. d. u.</i>	
8. Numer wpisu do rejestru agencji zatrudnienia (wypełnia agencja zatrudnienia): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca pracy</b>	
9. Nazwa stanowiska <i>kierowca</i>	10. Kod zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności (nazwa zawodu) <i>832203</i>
11. Liczba wolnych miejsc pracy <input type="text" value="1"/> w tym dla osób niepełnosprawnych <input type="text"/>	12. System wynagradzania a. czasowy (miesięczny, godzinowy) b. prowizyjny <input type="checkbox"/> c. akordowy <input type="checkbox"/>
13. Wymiar czasu pracy: a. cały etat b. pół etatu <input checked="" type="checkbox"/> c. inne (jakie: .....	15. Rodzaj umowy 1) umowa o pracę na czas nieokreślony 2) umowa o pracę na czas określony 3) umowa o pracę na okres próbny 4) umowa o pracę na zastępstwo 5) umowa zlecenie 6) inna (jaka?) <input type="checkbox"/>
14. Okres zatrudnienia (dot. umowy o pracę albo okres wykonywania umowy w przypadku umowy cywilnoprawnej) od..... do.....	16. System i rozkład czasu pracy 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne godziny pracy: od <i>9<sup>00</sup></i> do <i>13<sup>00</sup></i>
17. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto <i>2 121 - tąd stażowy</i>	18. Ogólny zakres obowiązków: <i>Pracę prob. dla laboratorium</i> <i>Przygotowanie pojazdów do transportu</i> <i>araz. obsługa codzienna, konserwacja</i>
19. Adres miejsca wykonywania pracy: <i>Rańce Mazowieckie,</i> <i>teren Kr. z. j. u.</i>	20. Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej? <b>TAK / NIE</b>
21. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy: 1. Poziom wykształcenia <i>min. zawodowe</i> 2. Doświadczenie zawodowe <i>2 lata pracy d. char. kierownic.</i> 3. Umiejętności/predyspozycje <i>sp. w. z. p. w. o. i. c. i. n. i. e. r. p. l. i. w. o. i. c. i. ,</i> <i>o. s. t. r. z. n. o. s. i. c.</i> 4. Uprawnienia <i>Prawa jazdy kat. B</i> 5. Znajomość języków obcych - poziom..... Zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw EOG: <input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	22. Data rozpoczęcia pracy <i>01.03.2024r.</i>
23. Okres aktualności oferty: od ..... 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 upowszechnianiem 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?  FAK / NIE			26. Data organizacji giełdy: ..... .....
27. Numer pracodawcy .....	28. Data przyjęcia zgłoszenia oferty pracy .....	29. Numer zgłoszenia oferty pracy .....	30. Numer oferty Syriusz  OfPr/ /
31. Data odwołania zgłoszenia oferty pracy .....	32. Podpis i pieczęć pracownika PUP .....		

\*) **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.).