ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY[1]

OFERTA: zamknięta ☐* otwarta ☐**

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Centrum Autyzmu i Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach
Niemienice 95, 27-580 Sadowie
tel. 15 869 28 15; 515 824 014

I. Informacje dotyczące pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy . . . . . .

2. Adres pracodawcy
kod pocztowy 27 – 580
ulica . . . . . .
miejscowość . Niemienice
gmina . Sadowie
telefon/fax . (15) 8692815
adres e-mail (jeżeli posiada) sekretariat@sosw.niemienice.pl
adres strony internetowej (jeżeli posiada) . . . . . .

3. Nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej pracodawcę
. MAŁGORZATA SPYCHAŁ . . . . . .
telefon lub inny sposób porozumienia się . 515-824-014 . . . . . .

4. Numer Statystyczny pracodawcy (REGON)
2 8 2 4 2 7 4 8 5

5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
8 6 3 1 0 1 8 1 5 5

6. Forma prawna prowadzonej działalności
1) spółka prawa cywilnego ☐
2) spółka prawa handlowego
3) działalność gospodarcza
4) jednostka państwowa
5) inna
wskazać jaka .....

7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD
8 5 5 3 3

8. Liczba zatrudnionych pracowników . . . 52 . . . .

9. Pracodawca jest agencją pracy tymczasowej zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej *** (właściwe oznaczyć krzyżykiem) TAK ☐ NIE ☒
Numer wpisu do KRAZ .....

10. Preferowana forma kontaktu:
1) telefoniczna
2) pisemna ☐

II. Informacje dotyczące zgłaszanego miejsca zatrudnienia

11. Nazwa zawodu
. OPIEKUN NOCNY . . . . . .

12. Kod zawodu
☐☐☐☐☐☐

13. Nazwa stanowiska
. Opiekun . . . . . .
. nocny . . . . . .

14. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia 1
w tym dla osób niepełnosprawnych ☐☐

15. Wnioskowana liczba kandydatów ☐☐

16. Miejsce wykonywania pracy
. Niemienice 95 . .
. 27-580 Sadowe . . .

17. Zasięg upowszechnienia oferty pracy :
1) terytorium Polski 1
2) terytorium Polski i Europejskiego Obszaru Gospodarczego (kraje UE oraz Norwegia, Islandia, Liechtenstein i Konfederacja Szwajcarska)
3) wskazane kraje EOG:
.....
.....

18. Rodzaj umowy:
1) umowa o pracę:
a) na okres próbny
b) na czas określony 6
c) na czas nieokreślony
2) umowa o dzieło
3) umowa zlecenia
4) inne
wskazać jakie.....

19. System i rozkład czasu pracy
1) jedna zmiana
2) dwie zmiany 1
3) trzy zmiany
4) ruch ciągły
5) inne

20. Wymiar czasu pracy
pełny etat, 40 godz. tygodniowo, godz. pocz. 22⁰⁰-6⁰⁰

21. Wysokość wynagrodzenia brutto (miesięcznie)
. . . 3.600,00 zł . . .

22. System wynagradzania (akordowy, prowizyjny, czasowy itp.)
. . . czasowy . . . . . .

23. Data rozpoczęcia zatrudnienia
. 21.08.2023 r. . .

24. Ogólny zakres obowiązków
praca w grupie dyżurna w porze nocnej tj. godz. 22⁰⁰-6⁰⁰ praca pomagająca.

25. Okres zatrudnienia w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę
od..... do.....

26. Oferta jest ofertą pracy tymczasowej
TAK ☐ NIE ☐

III. Informacje dotyczące oczekiwań pracodawcy wobec kandydata

27. Wymagania – oczekiwania pracodawcy
1) wykształcenie . . podstawowe . . . . . .
2) staż pracy . . . . . .
3) umiejętność – specjalność . . . . . .
4) inne . . . . . .

28. Znajomość języków obcych:
1) angielski ☐
2) niemiecki
3) francuski
4) inny (jaki).....

29. Poziom znajomości:
1) biegły ☐
2) średnio
3) komunikatywny
4) podstawowy

IV. Postępowanie z ofertą pracy

30. Okres aktualności oferty pracy:	31. Częstotliwość kontaktów z osobą wskazaną przez pracodawcę:	32. Szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydata z państwa EOG, wskazać z jakiego państwa:
od.....	.....	.....
do.....	.....	.....

V. Dodatkowe informacje w przypadku skierowania oferty do obywateli państw EOG

33. Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego:	34. Język w jaki należy składać aplikacje (życiorys, podanie , inne dokumenty wskazane przez pracodawcę:	35. Informacje dotyczące możliwości zakwaterowania, wyżywienia, oraz kto ponosi koszty w tym zakresie:
1) biegła	...polski...	.....
2) komunikatywna	.....	.....
3) średnia	.....	.....
4) podstawowa		

36. Informacje dotyczące możliwości i warunków sfinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika	37. Miejsce wykonywanej pracy	38. Państwa EOG, w których oferta ma być dodatkowo upowszechniona:	39. Przyczyny wykonywanej pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego:
...me...	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy-Centrum Autyzmu i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach
Niemienice 95, 27-580 Sadowie
tel. 15-869-28-15, 515 824 014

40. Inna informacje niezbędne na charakter wykonywanej pracy

.....

VI. Dodatkowe oświadczenia pracodawcy (właściwe zaznaczyć krzyżykiem)

41. Oświadczam, iż :

TAK ☐ NIE ☒ w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych,

TAK ☐ NIE ☒ w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy toczy się wobec mnie postępowanie wyjaśniające w sprawie o naruszenie praw pracowniczych,

TAK ☐ NIE ☒ zgłosiłem ofertę pracy do innego powiatowego urzędu pracy (jeżeli tak wskazać do którego.....)

TAK ☐ NIE ☒ chcę aby przekazano moją ofertę pracy do innych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach (jeżeli tak wskazać urząd:.....)

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy-Centrum Autyzmu i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach
Niemienice 95, 27-580 Sadowie
tel. 15-869-28-15, 515 824 014

Pieczęć pracodawcy

26. LIP. 2023

DYREKTOR SOSW Centrum Autyzmu i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach

Data i podpis pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej

☐ załączono upoważnienie (wypełnić przypadku złożenia oferty pracy przez osobę upoważnioną)

VII. Adnotacje powiatowego urzędu pracy

42. Numer pracodawcy	43. Data przyjęcia zgłoszenia	44.Numer zgłoszenia	45. Inne informacje:
☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	
46. Data anulowania zgłoszenia	47. Numer pracownika urzędu pracy	48. Data przyjęcia oferty do realizacji	
☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐	

IV. Inne informacje

33. Potrzeba pomocy pracodawcy w zmianie wymagań dotyczących kwalifikacji i umiejętności:	34. Potrzeba przeszkolenia bezrobotnych lub poszukujących pracy:
- przekazano do doradcy zawodowego ☐	- przekazano do specjalisty ds. rozwoju zawodowego ☐

[1] Zgłoszenie krajowej oferty pracy oferty pracy w danym powiatowym urzędzie pracy jest dokonywane pisemnie (musi być podpisane przez pracodawcę lub osobę przez niego upoważnioną) lub bez konieczności bezpośredniego kontaktu z pracownikiem urzędu pracy, oferta będzie przyjęta do realizacji w przypadku wypełnienia WSZYSTKICH danych.

*oferta pracy nie zawierająca danych umożliwiających identyfikację pracodawcy

**oferta pracy zawierająca dane umożliwiające identyfikację pracodawcy

*** agencja posiadająca wpis do rejestru agencji zatrudnienia zgodnie z zapisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku świadcząca pośrednictwo pracy tymczasowej, polegające na zatrudnianiu pracowników tymczasowych i kierowaniu tych pracowników oraz osób niebędących pracownikami do wykonywania pracy tymczasowej na rzecz i pod kierownictwem pracodawcy użytkownika, na zasadach określonych w przepisach o zatrudnianiu pracowników tymczasowych.