



ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY

- Oferta pracy niesubsydiowanej
 Oferta pracy subsydiowanej

Nr zgłoszenia: OfPr/.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY

Nazwa pracodawcy krajowego albo imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej			
Adres siedziby lub adres stałego miejsca wykonywania działalności (nr telefonu/fax, adres strony internetowej, e-mail)			
Numer identyfikacji podatkowej (NIP) albo PESEL osoby fizycznej, a w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu tożsamości:		Rejestr Gospodarki Narodowej (REGON)	
		Podstawowy rodzaj działalności wg PKD	
Preferowana forma kontaktów pomiędzy powiatowym urzędem pracy a osobą wskazaną przez pracodawcę		1. Kontakt telefoniczny 2. Inna, jaka?.....	
Forma prawna prowadzonej działalności: <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, <input type="checkbox"/> spółka z o.o., <input type="checkbox"/> spółka akcyjna, <input type="checkbox"/> spółka cywilna (wspólnicy), <input type="checkbox"/> spółka jawna, <input type="checkbox"/> spółka komandytowa, <input type="checkbox"/> spółka komandytowo-akcyjna, <input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna, <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo społeczne, <input type="checkbox"/> inna, jaka			
Imię i nazwisko i numer telefonu pracodawcy lub jego pracownika wskazanego przez pracodawcę do kontaktów w sprawie oferty pracy			
Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Pracodawca ma zaległości z tytułu opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, o ile był obowiązany do ich opłacania	
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Pracodawca ma zaległości podatkowych (KAS)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (KRUS)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Liczba zatrudnionych pracowników			

INFORMACJE NA TEMAT ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY

Nazwa stanowiska			
Nazwa zawodu			
Kod zawodu wg klasyfikacji zawodów i specjalności			
Miejsce wykonywania pracy (w przypadku gdy praca wykonywana jest w delegacji - poza stałym miejscem pracy - należy wypełnić załącznik nr 1)			
Liczba wolnych miejsc pracy		w tym dla niepełnosprawnych	Wnioskowana liczba kandydatów
Data lub okres rozpoczęcia pracy		Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy	
Okres zatrudnienia na umowę o pracę lub okres wykonywania umowy cywilnoprawnej		Możliwe działania z zakresu reintegracji społecznej i zawodowej: <input type="checkbox"/> TAK, jakie? <input type="checkbox"/> NIE	
System i rozkład czasu pracy	Zmianowość		Godziny pracy
Wymiar czasu pracy	Pełny etat	Inny, jaki?	
System wynagradzania	Czasowy	Inny, jaki?	
Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto			
Czy oferta pracy jest ofertą pracy tymczasowej		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	



Ogólny zakres obowiązków na zgłaszanym stanowisku pracy	
---	--

OCZEKIWANIA PRACODAWCY KRAJOWEGO WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY

Nazwa zawodu wyuczonego:*		
Nazwa zawodu wykonywanego:*		
Poziom wykształcenia:*		
Doświadczenie zawodowe (określić w miesiącach, latach):*		
Znajomość języków obcych:*	Język	Poziom
Uprawnienia:*		
Umiejętności:*		
Pracodawca zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z EOG (Europejskiego Obszaru Gospodarczego)	TAK/NIE (w przypadku zainteresowania upowszechnieniem oferty na terenie EOG - wypełnić załącznik nr 2)	

POSTĘPOWANIE Z KRAJOWĄ OFERTĄ PRACY

Okres aktualności oferty (nie dłużej niż 90 dni)	
Częstotliwość kontaktów ze strony Urzędu z pracodawcą krajowym	<input type="checkbox"/> Raz w tygodniu <input type="checkbox"/> Raz na 2 tygodnie <input type="checkbox"/> Inna, jaka?
Oferta ma być upowszechniona w formie	<input type="checkbox"/> ZAMKNIĘTA (bez danych umożliwiających identyfikację Pracodawcy krajowego – wyłącznie dla osób zarejestrowanych w urzędzie) <input type="checkbox"/> OTWARTA (dane umożliwiające identyfikację Pracodawcy krajowego – oferta ogólnodostępna)
Powiatowy urząd pracy wiodący w zakresie realizacji krajowej oferty pracy	PUP Gorlice
Dodatkowe powiatowe urzędy pracy odpowiedzialne za realizację oferty	<input type="checkbox"/> TAK, które: <input type="checkbox"/> NIE
Czy oferta pracy ma być upowszechniona w wybranych państwach EOG	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy pracodawca krajowy jest zainteresowany organizacją giełdy pracy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

* brak adnotacji pracodawcy w danym polu wskazuje na zgłoszenie oferty bez wskazania wymagań w danym obszarze

INFORMACJE DLA PRACODAWCY

Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu. Pracodawca poza wybraniem PUP wiodącego może wybrać dodatkowo PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy, w szczególności, jeżeli miejscem wykonywania pracy określonym w ofercie pracy jest województwo lub teren całego kraju.

Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy.

Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Powiatowy Urząd Pracy, na podstawie weryfikacji w systemie teleinformatycznym, może nie przyjąć do realizacji oferty pracy w przypadku pozyskania:

- z ZUS – danych o zaległościach w opłacaniu składek (m.in. na ZUS, NFZ, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, FGŚP, FEP, PFRON);
- z KAS – informacji o zaległościach podatkowych;
- z KRUS – informacji o zaległościach w składkach na ubezpieczenie społeczne rolników i zdrowotne.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620 ze zm.); Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego świadczonych przez urzędy pracy oraz Ochotnicze Hufce Pracy (Dz. U. z 2025 r., poz. 1549).

.....
data i podpis pracodawcy

WERYFIKACJA ZGŁOSZENIA KRAJOWEJ OFERTY PRACY (wypełnia Powiatowy Urząd Pracy)

Pracownik, który pozyskał ofertę pracy	
Oferta zawiera wszystkie wymagane dane	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wezwano pracodawcę do uzupełnienia danych	<input type="checkbox"/> TAK w dniu <input type="checkbox"/> NIE
Weryfikacja pod kątem art. 83 ust. 13 (ZUS/KAS/KRUS)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oferta przyjęta do realizacji	<input type="checkbox"/> TAK w dniu <input type="checkbox"/> NIE
Odmowa przyjęcia oferty pracy do realizacji	<input type="checkbox"/> TAK z powodu <input type="checkbox"/> NIE
Analiza możliwości realizacji oferty pracy na podstawie systemu SYRIUSZ	
Pracownik weryfikujący i przyjmujący ofertę pracy do realizacji (podpis)	

Okres aktualności oferty pracy: od do

Podpis pracownika: