……….………………………… *………………….……………*

 /*pieczątka Pracodawcy/* /*miejscowość, data/*

**DEKLARACJA ZATRUDNIENIA**

**OSOBY UPRAWNIONEJ PO ZAKOŃCZONYM SZKOLENIU**

Osoba reprezentująca Pracodawcę

Telefon kontaktowy................................................................. e-mail

**Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zatrudnię:**

Pana/ią/

/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

na stanowisku:

/oferowane stanowisko pracy/

niezwłocznie (jednak nie później niż w terminie 1 miesiąca od dnia zakończenia szkolenia lub egzaminu jeśli został przewidziany) po ukończeniu szkolenia w zakresie:

/nazwa szkolenia/

na okres ………………………………….. (co najmniej 3 miesięcy) na podstawie:

* umowy o pracę w wymiarze …………………………………………
* umowy zlecenia z miesięcznym wynagrodzeniem brutto w wysokości ………………………………….. (co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę).

**Obowiązkowo należy załączyć wypełniony druk ZGŁOSZENIA KRAJOWEJ OFERTY PRACY stanowiącego załącznik do niniejszego oświadczenia.**

Powiatowy Urząd Pracy w Kolbuszowej telefonicznie lub pisemnie poinformuje pracodawcę o ukończeniu szkolenia przez osobę bezrobotną (wskazaną w wyżej wymienionym oświadczeniu).

🗌 Oświadczam, że w/w osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest ukończenie ww. szkolenia.

**🗌 Zapoznałem(am) liśmy/nie zapoznałem(am) liśmy** się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kolbuszowej dostępną na stronie internetowej Urzędu – [www.kolbuszowa.praca.gov.pl](http://www.kolbuszowa.praca.gov.pl) w zakładce – **Urząd** – **Ochrona danych osobowych.**

...........................................................................................

 /pieczątka i podpis Pracodawcy/

Niewywiązanie się z przyjętego na siebie zobowiązania zatrudnienia po szkoleniu będzie miało wpływ na dalszą współpracę z Powiatowym Urzędem Pracy w Kolbuszowej.

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY**
 |
| 1. **Nazwa pracodawcy**

……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………….. | **2. Adres siedziby pracodawcy**ulica ……………………………………………………………..  **-**  ………………………………… kod pocztowy miejscowośćgmina ………………………………………………………….telefon ………………………………………………..……..faks …………………………………………………………….e-mail …………………………………………………………strona internetowa …………………………………….. |
| 1. **Numer statystyczny REGON**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | 1. **Podstawowy rodzaj działalności wg PKD**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

  |
| 1. **NIP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | **6. Forma własności**1) prywatna2) publiczna |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **7. Forma prawna działalności**1) Osoba fizyczna2) Osoba prawna (Sp. z o.o., S.A. i inna)3) Spółka osobowa (jawna, komandytowa)4) Stowarzyszenie, fundacja5) Agencja zatrudnienia6) Inne |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **8. Osoba reprezentująca pracodawcę**nazwisko i imię ………….………………………………………………………….stanowisko ……………………………………………………………………………telefon ………………...………………………………………………………………. | **9. Liczba zatrudnionych pracowników**  | …………… |
| **10. Forma kontaktu z pracodawcą**1) kontakt osobisty2) kontakt telefoniczny3) inny……………………………… |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁOSZONEGO MIEJSCA PRACY**
 |
| **11. Nazwa zawodu**……………………………………………….……………………………………………… | **13. Nazwa stanowiska**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | **14.** **Liczba wolnych miejsc pracy,**w tym dla osób niepełnosprawnych |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |
| 1. **Kod zawodu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 | **15. Wnioskowana liczba kandydatów**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |
| **16. Adres miejsca wykonywania pracy** | **17. Dodatkowe informacje** (możliwość zakwaterowania) | **18. Zasięg ogłaszania informacji o ofercie pracy**1) tylko terytorium Polski 2) terytorium Polski i państwa UE/EOG**\*** **\****proszę dodatkowo wypełnić część IV*  |
| ………………………………………………………..……………………………………………………….. | ………………………………………………………………………………………… |
| **19. Rodzaj zatrudnienia**1) umowa na czas nieokreślony;2) umowa na czas określony;3) umowa na okres próbny;4) umowa na zastępstwo; |

|  |
| --- |
|  |

5) umowa zlecenie; 6) umowa o dzieło;7) umowa o pracę tymczasową;8) inne  | **20. Zmianowość**1) jednozmianowa;2) dwie zmiany; 3) trzy zmiany;4) ruch ciągły;5) inne …………………. |
| **21. Wysokość wynagrodzenia** (kwota brutto)………………………………. | **22. System wynagradzania** (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)…………………………………. | **23. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej**Od ………… do .………… | **24. Wymiar czasu pracy:**1) pełny

|  |
| --- |
|  |

2) niepełny …………Godziny pracy: …………. |
| **25. Wymagania – oczekiwania pracodawcy**wykształcenie …………………………………………………………………………………kierunek /specjalność ………………..…………………………………………………staż pracy ………………………………………………………………………………………znajomość języków obcych ……………………………………………………………uprawnienia/umiejętności …………….……………………………………………… | **26. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy**……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **III. ADNOTACJE URZĘDU PRACY** |
| **27. Numer pracodawcy**…………………………………. | **28. Data przyjęcia oferty pracy**…………………………………. | **29. Numer oferty pracy**OfPr /25/ …….. | **30. Sposób przyjęcia oferty**1) telefonicznie

|  |
| --- |
|  |

2) pisemnie3) faks 4) e-mail5) inna forma |
| **31. Data odwołania oferty pracy**…………………………………. | **32. Pracownik rejestrujący ofertę**…………………………………. |

|  |
| --- |
| **IV. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE DOTYCZĄCE OFERTY PRACY DLA OBYWATELI UE/EOG (WYPEŁNIA PRACODAWCA)** |
| **33. Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego** | **34. Możliwość zapewnienia pracownikowi zakwaterowania lub wyżywienia** |
| ☐ brak | ☐ średniozaawansowany | 1. zakwaterowanie
 | ☐ Tak | ☐ Nie |
| ☐ podstawowy | ☐ zaawansowany | 1. wyżywienie
 | ☐ Tak | ☐ Nie |
| **35. Możliwość i warunki sfinansowania lub dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki** |  **36. Czy praca będzie wykonywana w miejscu innym niż siedziba pracodawcy?** |
| ☐ Tak (proszę podać w jakiej wysokości)……………………………………………………. | ☐ Nie | ☐ Tak (proszę podać przyczynę)……………………………………………………. | ☐ Nie |
| **37. Wymagania dotycząc języka, w jakim kandydaci do pracy mają przekazać pracodawcy dokumenty aplikacyjne**1. Dokumenty aplikacyjne należy złożyć w języku: ……………………………………
2. Miejsce składania dokumentów aplikacyjnych: …………………………………….
 | **38. Pomoc WUP w prowadzeniu rozmów kwalifikacyjnych:** |
| ☐ Tak | ☐ Nie |
| **39. Oferta pracy ma zostać dodatkowo upowszechniona w państwach UE/EOG:**…………………………………………………………………………………………. | **40. Inne informacje wymagane ze względu na charakter pracy:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **V. OŚWIADCZENIE**  |
|  | Oferta została zgłoszona w innym Powiatowym Urzędzie Pracy na terenie kraju. | ☐ Nie | ☐ Tak |
|  | Oferta pracy zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego. | ☐ Nie | ☐ Tak |
|  | Zgodnie z art. 75§ 2 KPA, oświadczam, że w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy(art.36 ust. 5f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) | ☐ Nie | ☐ Tak |
|  | Oferta zgłoszona w celu uzyskania informacji starosty na temat możliwości zaspokojenia potrzeb kadrowych podmiotu powierzającego wykonanie pracy cudzoziemcowi obejmująca obywateli polskich i cudzoziemców określonych w art. 87 ust. 1 pkt 1-11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zarejestrowanych jako osoby bezrobotne lub poszukujące pracy. | ☐ Nie | ☐ Tak |
|  | Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych  | ☐ Nie | ☐ Tak |
| **……………………………………………….………………………..** | **……………………………………………….………………………..** |
| podpis pracownika przyjmującego oświadczenie | data i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej |

|  |
| --- |
| **VI. REALIZACJA OFERTY PRACY** |
| **41. Sposób realizacji oferty**: | **42. Okres ważności oferty**od …………....……. do ……..…..…….. | **44. Częstotliwość kontaktów PUP z  pracodawcą lub osobą wskazaną do kontaktu przez pracodawcę:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. co 3 dni
 | ☐ |
| 1. raz w tygodniu
 | ☐ |
| 1. co 2 tygodnie
 | ☐ |
| 1. raz w miesiącu
 | ☐ |

 |
| ☐ | nabór prowadzony przez pośredników |
| ☐ | tablica ogłoszeń |
| ☐ | giełda pracy | **43. Aktualizacja oferty pracy:**……………………………………...………….…………………………….……..…………….……………………………………...………….…………………………….……..……………. |
| ☐ | internet |
| ☐ | prasa |
| ☐ | kontakt e-mail |
| ☐ | oferta pracy przekazana do PUP ……………... |

*Pracodawca zgłaszając kolejną krajową ofertę pracy w tym samym powiatowym urzędzie pracy może ograniczyć dane z pkt I do podania nazwy oraz numeru NIP oraz danych, które w tym zakresie wymagają aktualizacji.*