**Zgłoszenie krajowej oferty pracy do bazy ePraca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJA DLA PRACODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Pracodawca w zgłoszeniu oferty pracy wybiera PUP wiodący w zakresie realizacji oferty pracy, właściwy ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo inny wybrany przez siebie PUP. 2. Pracodawca poza wybraniem PUP wiodącego może wybrać dodatkowe PUP odpowiedzialne za realizację oferty pracy, w szczególności, jeżeli miejscem wykonywania pracy określonym w ofercie pracy jest województwo lub teren całego kraju. 3. Pracodawca, zgłaszając ofertę pracy do ePracy, może nie wyrazić zgody na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających jego identyfikację przez osoby niezarejestrowane, w tym osoby bierne zawodowo. W przypadku, o którym mowa w zdaniu pierwszym, oferta może być udostępniona w pełnym zakresie bezrobotnym lub poszukującym pracy, którzy spełniają wymagania określone w tej ofercie. 4. W ePracy nie mogą być zamieszczane oferty pracy oraz ogłoszenia o pracę, które naruszają zasady równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminują kandydatów do pracy. Za weryfikację odpowiada PUP wiodący. 5. PUP wiodący może nie wprowadzić oferty pracy do ePracy, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy lub w innych uzasadnionych przypadkach. 6. PUP wiodący za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, w ramach weryfikacji pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy może pozyskać: 7. z systemu teleinformatycznego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych dane, o których mowa w art. 50 ust. 14a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, w celu ustalenia, czy pracodawca ma zaległości z tytułu niepłacenia 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; 8. od organów Krajowej Administracji Skarbowej informacje o zaległościach podatkowych pracodawcy; 9. z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informacje o zaległościach pracodawcy z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne. 10. W przypadku stwierdzenia zaległości, o których mowa w ust. 6, PUP rozstrzyga, czy są one wystarczające do odmowy publikacji oferty pracy w ePracy. 11. Odmowa publikacji oferty pracy w ePracy przez PUP wymaga przekazania pracodawcy pisemnego uzasadnienia.   **Podstawa prawna:**  Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA PRACODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wyrażam zgodę na podawanie do wiadomości publicznej informacji umożliwiających identyfikację pracodawcy.   *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”, dane umożliwiające identyfikację pracodawcy otrzymają jedynie osoby bezrobotne lub/i poszukujące pracy zarejestrowane w PUP, które spełniają wymagania określone w ofercie.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE |
| 1. Zgodnie z art. 75 § 2 KPA, oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy. (art. 83 ust. 12 ustawy) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE |
| 1. PUP w Jarosławiu jest wiodącym urzędem w zakresie realizacji oferty pracy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE |
| 1. Chcę aby oferta pracy była dodatkowo realizowana przez inne urzędy pracy. W przypadku odpowiedzi twierdzącej, należy podać jakie: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE PRACODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa pracodawcy krajowego: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Numer NIP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Numer REGON: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. PESEL (jeśli osoba fizyczna): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Adres siedziby: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Numer telefonu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Liczba zatrudnianych pracowników: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą | | | | | | | osobisty | | | | | telefoniczny | | | e-mail | | | | poczta | | | | |
| 1. Osoba wskazana do kontaktów z kandydatami w sprawie realizacji oferty | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Pracodawca jest Agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej.   W przypadku odpowiedzi twierdzącej, należy uzupełnić pola 12-14. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE |
| 1. Nr wpisu do rejestru: | | | | | | | 1. Numer NIP pracodawcy użytkownika: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Adres pracodawcy użytkownika: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa zawodu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa stanowiska: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Liczba wolnych miejsc pracy: ……… w tym dla osób niepełnosprawnych: ……… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wnioskowana liczba kandydatów: ……… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Miejsce wykonywania pracy jest siedziba pracodawcy, jeżeli poza siedzibą, należy podać adres: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Umowa o pracę na czas nieokreślony | | Umowa o pracę na czas określony | | | | | | | Umowa o pracę na okres próbny | | | | | | | Umowa o pracę w zastępstwie | | | | | | | |
| Umowa zlecenie | | Umowa o dzieło | | | | | | | Inna (należy podać jaka): | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Przewidywany okres zatrudnienia: | | | | | | | | | 1. Data rozpoczęcia pracy: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wymiar czasu pracy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pełny etat | ½ etatu | ¼ etatu | | | | | ¾ etatu | | | | | inny (jaki?): | | | | | | | | | | | |
| 1. System czasu pracy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 zmiana | 2 zmiany | 3 zmiany | | | | | ruch ciągły | | | | | inny (jaki?): | | | | | | | | | | | |
| 1. Godziny pracy: od godziny ……… do godziny ……… | | | | | | | | | 1. Praca w dni wolne: | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE |
| 1. System wynagradzania: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| miesięczny | godzinowy | akordowy | | | | | prowizyjny | | | | | inny (jaki?): | | | | | | | | | | | |
| 1. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto (w zł): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OCZEKIWANIA PRACODAWCY WOBEC KANDYDATÓW DO PRACY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Poziom wykształcenia: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Czy na oferowanym stanowisku wymagane są umiejętności? Jeśli TAK, należy podać jakie: | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Czy na oferowanym stanowisku wymagane są uprawnienia? Jeśli TAK, należy podać jakie: | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Czy wymagana znajomość języka obcego? Jeśli TAK, należy podać jakiego oraz na jakim poziomie | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| język …...……………………… | | | | C2 | | | C1 | | | B2 | | | B1 | | | | A2 | | | | A1 | | |
| 1. Wymagane doświadczenie zawodowe: ……… lat ……… miesięcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Ogólny zakres obowiązków: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE OFERTY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Okres aktualności oferty (do): | | | | | | | | | 1. Częstotliwość kontaktów z PUP: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Pracodawca oczekuje organizacji giełdy pracy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| 1. Czy oferta ma zostać przetłumaczona na języki obce? Jeśli TAK, należy podać jakie: | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Pracodawca jest zainteresowany zatrudnieniem kandydatów z państw EOG.   *Jeśli TAK, należy wypełnić Załącznik nr 1 do Zgłoszenia krajowej oferty pracy do bazy ePraca.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | | | NIE | |
| ………………………………………..  miejscowość, data | | | | | ………………………………………..……………………………………………..  podpis osoby uprawnionej | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ADNOTACJE URZĘDU PRACY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Numer oferty w SyriuszStd: **OfPr /** …… **/** ……… | | | | | | | | | 1. Numer stanowiska w SyriuszStd: **StPr** / …… / ……… | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Numer pracodawcy: | | | | | | | | | 1. Data przyjęcia zgłoszenia: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Okres aktualności oferty: ważna od ………………..…………….. do ……………………..……….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Sposób przyjęcia oferty: | | | osobiście | | | | | e-mail | | | poczta | | | telefon | | | | | | inny: | | | |
| 1. Pracownik przyjmujący ofertę pracy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | ………………………………………..…………………………………………….. pieczątka i podpis pracownika PUP | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Data wycofania oferty pracy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |