



POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ
tel.: 18 26 656 91, fax 18 26 698 97

e-mail: krnt@praca.gov.pl, <https://nowytarg.praca.gov.pl/>

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY



CAZ.512.

Czy PUP w Nowym Targu jest wiodącym w zakresie realizacji oferty pracy? ☐ TAK ☐ NIE

Czy pracodawca wybiera dodatkowy PUP odpowiedzialny za realizację oferty pracy? ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli zaznaczono TAK, należy podać który:

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY KRAJOWEGO		
1. Nazwa pracodawcy: Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy w Nowym Targu: Numer telefonu: Stanowisko służbowe:		2. Adres pracodawcy: Kod pocztowy: Miejscowość: Ulica Numer domu/lokalu: Adres e-mail: Numer telefonu / fax:
3. Numer statystyczny pracodawcy (REGON):	6. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia? ☐ TAK, proszę wpisać numer wpisu/certyfikatu KRAZ: ☐ NIE	7. Czy zgłaszana przez agencję oferta jest ofertą pracy tymczasowej? ☐ TAK ☐ NIE
4. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP):		
5. Liczba zatrudnionych pracowników ogółem:		
II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA PRACY		
8. Nazwa stanowiska pracy: 9. Kod zawodu wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności (wypełnia PUP):	10. Liczba wolnych miejsc pracy: w tym dla niepełnosprawnych: Wnioskowana liczba kandydatów, którą PUP skieruje na rozmowę do pracodawcy:	11. Miejsce wykonywania pracy:
13. Data rozpoczęcia pracy:	14. Proponowany okres zatrudnienia/okres wykonywania umowy cywilnoprawnej: od do	12. Wysokość wynagrodzenia brutto (miesięcznie): w przypadku umowy cywilnoprawnej proszę podać stawkę godzinową
16. System wynagradzania: ☐ miesięczny ☐ godzinowy ☐ akordowy ☐ prowizyjny ☐ inny:	17. Ogólny zakres obowiązków:	15. Wymiar czasu pracy: ☐ pełny etat ☐ inny, jaki ☐ w przypadku umowy cywilnoprawnej proszę podać liczbę godzin w miesiącu:
19. System czasu pracy: ☐ jednozmianowy ☐ dwuzmianowy ☐ trzymianowy ☐ ruch ciągły ☐ inny: Godziny pracy:	18. Rodzaj umowy stanowiącej podstawę wykonywania pracy: ☐ umowa na czas nieokreślony ☐ umowa na czas określony ☐ umowa na czas próbny ☐ umowa na zastępstwo ☐ umowa zlecenie ☐ umowa o dzieło	
	20. Pracodawca oczekuje informacji o liczbie osób zarejestrowanych spełniających oczekiwania: ☐ TAK ☐ NIE	
	21. Pracodawca oczekuje organizacji giełdy pracy lub pomocy w doborze kandydatów: ☐ TAK ☐ NIE	
22. Preferowane formy kontaktu kandydatów z pracodawcą: ☐ kontakt osobisty ☐ kontakt telefoniczny ☐ e-mail ☐ poczta ☐ inny:		

23. Oczekiwania pracodawcy: Poziom wykształcenia: Doświadczenie zawodowe: Znajomość języków obcych (poziom ich znajomości): Uprawnienia:	Umiejętności: Inne wymagania: 24. Kandydat z krajów EOG: ☐ TAK ☐ NIE
---	---

Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem/am prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jestem objęty/a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 83 ust. 12 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia):
☐ TAK ☐ NIE

Zostałem/am poinformowany/a, że składana oferta pracy nie może naruszać zasad równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy lub dyskryminować kandydatów do pracy: ☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że:

☐ ZALEGAM ☐ NIE ZALEGAM z opłacaniem składek na ubezpieczanie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

☐ ZALEGAM ☐ NIE ZALEGAM z opłacaniem należności podatkowych

☐ ZALEGAM ☐ NIE ZALEGAM z opłacaniem składek na ubezpieczanie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne

Wyrażam zgodę na podawanie do publicznej wiadomości danych umożliwiających identyfikację przez osoby niezarejestrowane

☐ TAK ☐ NIE

26. Wymagana znajomość języka polskiego: ☐ TAK ☐ NIE	27. Możliwość zapewnienia pracownikowi: Zakwaterowania ☐ Tak ☐ Nie Wyżywienia ☐ Tak ☐ Nie Kosztów podróży ☐ Tak ☐ Nie	28. Miejsce składania dokumentów rekrutacyjnych: (CV, list motywacyjny, kwestionariusz osobowy)
---	---	--

29. Okres aktualności oferty: od do	30. Częstotliwość kontaktów PUP z osobą wskazaną przez pracodawcę:
31. Pracodawca oczekuje upowszechnienia oferty pracy w wybranych państwach EOG: ☐ TAK ☐ NIE	32. Oczekiwania przetłumaczenia oferty pracy przez urząd pracy na języki obce: ☐ TAK: ☐ język angielski ☐ język białoruski ☐ język ukraiński ☐ język rosyjski ☐ NIE

33. Numer pracodawcy:	35. Data przyjęcia zgłoszenia:	37. Data anulowania zgłoszenia:	39. Inne informacje: (dotyczy subsydiowanych miejsc pracy)
34. Numer oferowanego stanowiska:	36. Sposób przyjęcia oferty: ☐ osobiście ☐ poczta ☐ e-mail ☐ faks ☐ inny, jaki	38. Data wycofania oferty:	40. Doradca ds. zatrudnienia: Czytelny podpis doradcy ds. zatrudnienia

Podpis pracodawcy